

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 62/1056/16/V
Zarządu Województwa Warmińsko – Mazurskiego
z dnia 28.11.2016 r.

W Szczegółowym opisie osi priorytetowej **Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych** Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przyjętego Uchwałą Nr 66/774/15/V z dnia 11 grudnia 2015 r. (z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:

1. W Rozdziale II Opis poszczególnych osi priorytetowych RPO WiM 2014-2020 oraz poszczególnych działań/ poddziałań, wprowadza się Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, w tym Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych oraz Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga o następującym brzmieniu:

NR I NAZWA DZIAŁANIA	9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia
NR I NAZWA PODDZIAŁANIA (jeżeli dotyczy)	9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych
1. Nr i nazwa celu tematycznego	Cel tematyczny 9. Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
2. Nr i nazwa priorytetu inwestycyjnego	Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
3. Cel/e szczegółowy/e	Podniesienie jakości i skuteczności usług zdrowotnych
4. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	Nie dotyczy
5. Lista wskaźników produktu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych. 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej. 3. Nakłady inwestycyjne na budowę/modernizację infrastruktury zdrowotnej. 4. Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi.

6. Typy projektów

Na zasadach i w zakresie zgodnym z *Policy Paper dla ochrony zdrowia* (dokument stanowiący ramy strategiczne dla interwencji w sektorze ochrony zdrowia) wspierane będą m.in. projekty polegające na:

Schemat A dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują świadczenia zdrowotne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i nie oferują stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:

1. Dopuszczenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).

Schemat B przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu (z wyłączeniem ośrodków specjalistycznych).

1. Dopuszczenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).
2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).

Schemat C przeznaczony jest dla ośrodków specjalistycznych, tj. podmiotów leczniczych, w których przynajmniej na 3 oddziałach świadczenia wysokospecjalistyczne stanowią ponad 20% wartości wykonywanych świadczeń⁴ oraz podmioty monospecjalistyczne prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w trybie dłuższym niż jednodniowe.

1. Dopuszczenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).
3. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).

⁴ wg danych NFZ z I półrocza 2016 r.

	<p>Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji:</p> <ul style="list-style-type: none"> – OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych; – OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej. <p>oraz wynikające z dokumentu „<i>Wielkie Jeziora Mazurskie – Strategia</i>”</p> <p>Ponadto promowane będą projekty:</p> <ul style="list-style-type: none"> – efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową, – przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych, – działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów.
<p>7. Kody dotyczące wymiaru zakresu interwencji</p>	<p>053 – Infrastruktura ochrony zdrowia</p>

<p>8. Typy beneficjenta</p>	<p>W przypadku projektów wsparcia podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej – podmioty wykonujące działalność leczniczą, udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z wyłączeniem podmiotów kwalifikujących się do wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (wyłączenie nie dotyczy szpitali ponadregionalnych posiadających oddziały geriatryczne).</p> <p>W przypadku pozostałych projektów – podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, • przedsiębiorcy, • jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia, • jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego, • lekarze i pielęgniarki, którzy wykonują swój zawód w ramach działalności leczniczej i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. <p>oraz z wyłączeniem podmiotów zgodnie ze strategią ZIT Elbląg.</p>
<p>9. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia (jeśli dotyczy)</p>	<p>pacjenci</p>
<p>10. Alokacja UE (EUR)</p>	<p>11 191 498 EUR, w tym:</p> <p>Schemat A: 1 000 000,00 EUR</p> <p>Schemat B: 5 095 749 EUR</p> <p>Schemat C: 5 095 749 EUR</p>

<p>11. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach RPO WiM 2014-2020 lub z innymi PO (jeśli dotyczy)</p>	<p>Koordinację tej interwencji ze środków UE, zarówno na poziomie krajowym, jak i regionalnym zapewni Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.</p>
<p>12. Instrumenty terytorialne (jeśli dotyczy)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>13. Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tryb konkursowy ▪ Nabór i ocena wniosków: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie ▪ Protesty: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
<p>14. Limity i ograniczenia w realizacji projektów (jeśli dotyczy)</p>	<p>Zgodnie z zasadami określonymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020. Ponadto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podejmowane będą wyłącznie inwestycje zweryfikowane zidentyfikowanymi deficytami i potrzebami uwzględniającymi zmiany w strukturze demograficznej społeczeństwa, sytuację epidemiologiczną oraz faktycznym zapotrzebowaniem i dostępnością infrastruktury ochrony zdrowia na danym obszarze z wykorzystaniem map zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia zgodnie z Planem działań dla spełnienia warunku ex-ante 9.3. • Dofinansowanie otrzymają projekty zgodne z Planem działań w sektorze zdrowia (definicja w słowniku terminologicznym), uzgodnionym przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji w sektorze zdrowia i jeśli zasadność ich realizacji wynika z ww. map potrzeb. Projekty będą wybierane zgodnie z kryteriami wyboru opartymi na rekomendacjach określonych w Planie działań. • Wsparcie ukierunkowane będzie na grupy chorób, stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego (choroby nowotworowe, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, psychiczne, odkleszczowe, układu oddechowego). W uzasadnionych sytuacjach część środków może zostać przeznaczona na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.

	<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) inwestycje mogą być ukierunkowane na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci, przy czym powinny one przyczyniać się do rozwoju opieki koordynowanej, z uwzględnieniem zintegrowanych form opieki środowiskowej. • Budowę obiektów ochrony zdrowia dopuszczać się będzie wyjątkowo, w sytuacji potrzeby wypełnienia luki w systemie usług zdrowotnych i braku innego rozwiązania problemu. • Inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów są niekwalifikowane, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. • W każdym przypadku warunkiem wsparcia inwestycji jest posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych. W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do posiadania umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. • Ponadto, Wnioskodawca zobowiązany jest do załączenia do wniosku pozytywnej opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego. Ponadto, zgodnie z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji w sektorze zdrowia: Projektów z zakresu kardiologii nie mogą przewidywać: <ul style="list-style-type: none"> — zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych – chyba, że taka potrzeba wynika z danych źródłowych do map potrzeb zdrowotnych⁵, wymiany stołu hemodynamicznego, chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia; — utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego; — utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego dla dzieci. 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
--	--

⁵ danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia⁵ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie

	<p>Projekty z zakresu onkologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> — zwiększenia liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET) – chyba, że taka potrzeba wynika z danych; — wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia; — utworzenia nowego ośrodka chemioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa powyżej; — zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w powyżej oraz jedynie w miastach wskazanych we właściwej mapie, — 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.
15. Warunki i planowany zakres stosowania <i>cross-financingu</i> (%) (jeśli dotyczy)	nie dotyczy
16. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych	nie dotyczy
17. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie (jeśli dotyczy)	W przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną zgodnie z Wytocznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020.
18. Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek	Uproszczone formy rozliczania wydatków mają zastosowanie zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Dopuszcza się system zaliczkowy.

<p>19. Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i> (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)</p>	<p>W przypadku wsparcia stanowiącego pomoc publiczną, udzielaną w ramach realizacji programu, znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa wspólnotowego i krajowego dotyczące zasad udzielania tej pomocy, obowiązujące w momencie udzielania wsparcia.</p> <ul style="list-style-type: none"> – rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dn. 17 czerwca 2014. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu [GBER] (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014) – rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 – rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) – Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania regionalnej pomocy inwestycyjnej w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 – Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy <i>de minimis</i> w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020
<p>20. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (jeśli dotyczy)</p>	<p>Maksymalny udział środków EFRR wynosi 85% wydatków kwalifikowanych na poziomie projektu (w przypadku projektów nie generujących dochodu) oraz w przypadku projektów z pomocą publiczną, nie więcej niż 50% wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu.</p>
<p>21. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję) (jeśli dotyczy)</p>	<p>Maksymalny całkowity udział środków publicznych wynosi 85% wydatków kwalifikowanych na poziomie projektu (w przypadku projektów nie objętych pomocą publiczną i nie generujących dochodu) oraz w przypadku projektów z pomocą publiczną, nie więcej niż 50% wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu.</p>

<p>22. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>Minimalny wkład własny, jaki Beneficjent zobowiązany jest zabezpieczyć, wynosi 15% całkowitych wydatków kwalifikowanych w ramach projektu oraz w przypadku projektów z pomocą publiczną, nie mniej niż 50% wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu. Poziom wkładu własnego w przypadku projektów generujących dochód zależy od wartości luki finansowej.</p>
<p>23. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN) (jeśli dotyczy)</p>	<p>Instytucja ogłaszająca konkurs może ustalić minimalną i maksymalną wartość projektu na etapie ogłoszenia o konkursie.</p>
<p>24. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN) (jeśli dotyczy)</p>	<p>Schemat A: Min. 50 000,00 PLN Max – 300 000 PLN Schemat B: Min 300 000 PLN Max 5 000 000 PLN Schemat C: Min 500 000 PLN</p>
<p>25. Kwota alokacji UE na instrumenty finansowe (EUR) (jeśli dotyczy)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>26. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>27. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>28. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych</p>	<p>nie dotyczy</p>

NR I NAZWA DZIAŁANIA	9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia
NR I NAZWA PODDZIAŁANIA (jeżeli dotyczy)	9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga
1. Nr i nazwa celu tematycznego	Cel tematyczny 9. Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
2. Nr i nazwa priorytetu inwestycyjnego	Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
3. Cel/e szczegółowy/e	Podniesienie jakości i skuteczności usług zdrowotnych w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga.
4. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	Nie dotyczy
5. Lista wskaźników produktu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej 3. Nakłady inwestycyjne na budowę/modernizację infrastruktury zdrowotnej 4. Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi
6. Typy projektów	<p>Na zasadach i w zakresie zgodnym z <i>Policy Paper dla ochrony zdrowia</i> (dokument stanowiący ramy strategiczne dla interwencji w sektorze ochrony zdrowia) wspierane będą m.in. projekty polegające na:</p> <p>Schemat A dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują świadczenia zdrowotne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i nie oferują stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dopuszczenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu). <p>Schemat B przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu (z wyłączeniem ośrodków specjalistycznych).</p>

1. Dopuszczenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).
2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).

Schemat C przeznaczony jest dla ośrodków specjalistycznych, tj. podmiotów leczniczych, w których przynajmniej na 3 oddziałach świadczenia wysokospecjalistyczne stanowią ponad 20% wartości wykonywanych świadczeń⁶ oraz podmioty monospecjalistyczne prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w trybie dłuższym niż jednodniowe.

1. Dopuszczenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).
2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).

Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji:

- a. OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;
- b. OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.

Ponadto promowane będą projekty:

- efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową,
- przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych, działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów.

⁶ wg danych NFZ z I półrocza 2016 r.

3. Kody dotyczące wymiaru zakresu interwencji	053 – Infrastruktura ochrony zdrowia
4. Typy beneficjenta	<p>W przypadku projektów wsparcia podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej – podmioty wykonujące działalność leczniczą, udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z wyłączeniem podmiotów kwalifikujących się do wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (wyłączenie nie dotyczy szpitali ponadregionalnych posiadających oddziały geriatryczne).</p> <p>W przypadku pozostałych projektów – podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, • przedsiębiorcy, • jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia, • jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego; • lekarze i pielęgniarki, którzy wykonują swój zawód w ramach działalności leczniczej i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. <p>z wyłączeniem podmiotów kwalifikujących się do wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko - wyłączenie to nie dotyczy szpitali ponadregionalnych posiadających oddziały geriatryczne oraz z wyłączeniem podmiotów spoza obszaru ZIT bis Elbląga.</p>
5. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia (jeśli dotyczy)	pacjenci
6. Alokacja UE (EUR)	<p>10 871 014 EUR, w tym:</p> <p>Schemat A: 225 933,00 EUR</p> <p>Schemat B: 8 385 756,00 EUR</p>

	<p>Schemat C:</p> <p>2 259 325,00 EUR</p>
7. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach RPO WiM 2014-2020 lub z innymi PO (jeśli dotyczy)	Koordinację tej interwencji ze środków UE, zarówno na poziomie krajowym, jak i regionalnym zapewni Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSIw sektorze zdrowia.
8. Instrumenty terytorialne (jeśli dotyczy)	ZIT bis Elbląga
9. Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tryb konkursowy. ▪ Nabór i ocena wniosków: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie ▪ Protesty: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
10. Limity i ograniczenia w realizacji projektów (jeśli dotyczy)	<p>Zgodnie z zasadami określonymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.</p> <p>Ponadto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podejmowane będą wyłącznie inwestycje zweryfikowane zidentyfikowanymi deficytami i potrzebami uwzględniającymi zmiany w strukturze demograficznej społeczeństwa, sytuację epidemiologiczną oraz faktycznym zapotrzebowaniem i dostępnością infrastruktury ochrony zdrowia na danym obszarze z wykorzystaniem map zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia zgodnie z Planem działań dla spełnienia warunku ex-ante 9.3. • Dofinansowanie otrzymają projekty zgodne z Planem działań w sektorze zdrowia (definicja w słowniku terminologicznym), uzgodnionym przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji w sektorze zdrowia i jeśli zasadność ich realizacji wynika z ww. map potrzeb. Projekty będą wybierane zgodnie z kryteriami wyboru opartymi na rekomendacjach określonych w Planie działań.

- Wsparcie ukierunkowane będzie na grupy chorób, stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego (**choroby nowotworowe, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, psychiczne, odkleszczowe, układu oddechowego**). W uzasadnionych sytuacjach część środków może zostać przeznaczona na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.
 - W przypadku podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) inwestycje mogą być ukierunkowane na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci, przy czym powinny one przyczyniać się do rozwoju opieki koordynowanej, z uwzględnieniem zintegrowanych form opieki środowiskowej.
 - Budowę obiektów ochrony zdrowia dopuszczać się będzie wyjątkowo, w sytuacji potrzeby wypełnienia luki w systemie usług zdrowotnych i braku innego rozwiązania problemu.
 - Inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów są niekwalifikowane, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.
 - W każdym przypadku warunkiem wsparcia inwestycji jest posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych. W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do posiadania umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.
 - Ponadto, Wnioskodawca zobowiązany jest do załączenia do wniosku pozytywnej opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego.
 - Wyłączeniu podlegają podmioty spoza obszaru ZIT bis Elbląga.
- Ponadto, zgodnie z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji w sektorze zdrowia:**

	<p>Projekty z zakresu kardiologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych – chyba, że taka potrzeba wynika z danych źródłowych do map potrzeb zdrowotnych⁷, wymiany stołu hemodynamicznego, chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia; – utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego; – utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego dla dzieci. 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>Projekty z zakresu onkologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenia liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET) – chyba, że taka potrzeba wynika z danych; – wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia; – utworzenia nowego ośrodka chemioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa powyżej; – zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w powyżej oraz jedynie w miastach wskazanych we właściwej mapie, • 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>11. Warunki i planowany zakres stosowania <i>cross-financingu</i> (%) (jeśli dotyczy)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>12. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>nie dotyczy</p>

⁷ danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia⁷ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie

13. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie (jeśli dotyczy)	W przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną zgodnie z Wytocznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020.
14. Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek	Uproszczone formy rozliczania wydatków mają zastosowanie zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Dopuszcza się system zaliczkowy.
15. Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i> (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)	W przypadku wsparcia stanowiącego pomoc publiczną, udzielaną w ramach realizacji programu, znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa wspólnotowego i krajowego dotyczące zasad udzielania tej pomocy, obowiązujące w momencie udzielania wsparcia. <ul style="list-style-type: none"> – rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dn. 17 czerwca 2014. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu [GBER] (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014) – rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 – rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy <i>de minimis</i> w ramach regionalnych programów operacyjnych (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) – Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania regionalnej pomocy inwestycyjnej w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 – Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy <i>de minimis</i> w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020
16. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (jeśli dotyczy)	Maksymalny udział środków EFRR wynosi 85% wydatków kwalifikowanych na poziomie projektu (w przypadku projektów nie objętych pomocą publiczną i nie generujących dochodu) oraz w przypadku projektów z pomocą publiczną, nie więcej niż 50% wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu.

<p>17. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję) (jeśli dotyczy)</p>	<p>Maksymalny całkowity udział środków publicznych wynosi 85% wydatków kwalifikowanych na poziomie projektu (w przypadku projektów nie objętych pomocą publiczną i nie generujących dochodu) oraz w przypadku projektów z pomocą publiczną, nie więcej niż 50% wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu.</p>
<p>18. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>Minimalny wkład własny, jaki Beneficjent zobowiązany jest zabezpieczyć, wynosi 15% całkowitych wydatków kwalifikowanych w ramach projektu oraz w przypadku projektów z pomocą publiczną, nie mniej niż 50% wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu. Poziom wkładu własnego w przypadku projektów generujących dochód zależy od wartości luki finansowej.</p>
<p>19. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN) (jeśli dotyczy)</p>	<p>Instytucja ogłaszająca konkurs może ustalić minimalną i maksymalną wartość projektu na etapie ogłoszenia o konkursie.</p>
<p>20. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN) (jeśli dotyczy)</p>	<p>Instytucja ogłaszająca konkurs może ustalić minimalną i maksymalną wartość wydatków kwalifikowanych na etapie ogłoszenia o konkursie.</p>
<p>21. Kwota alokacji UE na instrumenty finansowe (EUR) (jeśli dotyczy)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>22. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>23. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania</p>	<p>nie dotyczy</p>

24. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych	nie dotyczy
---	-------------

2. W Zał. 2 do SzOOP Tabela wskaźników rezultatu bezpośredniego i produktu, uzupełniono wartości wskaźników dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, w tym Poddziałania 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych oraz Poddziałania 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga:

WSKAŹNIKI PRODUKTU						
	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Kategoria regionu	Wartość pośrednia (2018)	Szacowana wartość docelowa (2023)	Źródło
Nazwa osi priorytetowej 9: Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych						
Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia						
Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	5	SL 2014
Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	1 014 000	SL 2014
Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Nakłady inwestycyjne na budowę/modernizację infrastruktury zdrowotnej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	9 420 000	SL 2014
Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	71 750	SL 2014
Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia						

Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	4	SL 2014
Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	1 286 000	SL 2014
Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Nakłady inwestycyjne na budowę/modernizację infrastruktury zdrowotnej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	11 580 000	SL 2014
Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	57 400	SL 2014

3. W Rozdziale VI Załączniki, w Zał. 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi wprowadzono wymogi formalne i kryteria oceny projektów dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, w tym Poddziałania 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych oraz Poddziałania 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga o następującym brzmieniu:

Kryteria wyboru projektów konkursowych dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 Schemat A

Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

WYMOGI FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW KONKURSOWYCH W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020

Zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy wdrożeniowej „w razie stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie projektu braków formalnych lub oczywistych omyłek pisarskich właściwa instytucja wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia” (tryb konkursowy).

Lp.	Nazwa wymogu	Definicja warunku	Opis warunku
1.	Kompletność wniosku	Wniosek o dofinansowanie jest kompletny, spójny i sporządzony zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Kompletność załączników	Załączniki do wniosku o dofinansowanie są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania załączników i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE)

Projekty niespełniające kryteriów formalnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania / poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu	Projekt wpisuje się w założenia określone w SZOOP i regulaminie, a przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach konkursu, w ramach którego został on złożony, w szczególności projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
2.	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: <ul style="list-style-type: none"> – ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; – ustawie z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; – ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wnioskodawcy	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.

		i partnerów, (jeśli dotyczy).	
3.	Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu	Wartość projektu i jego poziom dofinansowania są zgodne z minimalną i maksymalną wartością projektu oraz minimalnym i maksymalnym poziomem dofinansowania obowiązującymi dla danego działania/poddziałania/typu projektu określonymi w SZOOP i regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
4.	Spełnienie wymogów w odniesieniu do projektu partnerskiego	Weryfikowane będzie spełnienie przez Wnioskodawcę wymogów w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z ustawą wdrożeniową. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zawartego i dołączonego do wniosku o dofinansowanie porozumienia lub / oraz umowy Wnioskodawcy oraz treści wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”, albo stwierdzeniu, że kryterium nie dotyczy danego projektu. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
5.	Uprawnienia podmiotu do ubiegania się o dofinansowanie	Weryfikowana będzie zgodność formy prawnej Wnioskodawcy/partnera, (jeśli dotyczy) z typem beneficjentów wskazanym w SZOOP i regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
6.	Obszar realizacji projektu	Weryfikowane będzie czy wskazany obszar realizacji projektu jest zgodny ze wskazanym w SZOOP i regulaminie.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Weryfikowany będzie pozytywny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój. Sprawdzone będzie: – czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z Wytycznymi w zakresie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć współfinansowanych z krajowych lub regionalnych programów operacyjnych.) – czy projekt odnosi się i określa zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe.

			Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	Weryfikowana będzie zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> , uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu (o ile dotyczy).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu, potrzeba jego realizacji i cele, optymalny wariant, sposób realizacji i stan po realizacji.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
8.	Trwałość projektu	Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione, aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie: <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiający jego sprawne zarządzanie i realizację). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazał źródła finansowania projektu). 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

* Projekty niespełniające kryteriów merytorycznych ogólnych i kryteriów merytorycznych specyficznych obligatoryjnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji ⁸ (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy” ⁹
3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium, na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OCI, weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych tj. dla podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)/ ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Odstępstwo od obowiązku stosowania map jest dopuszczalne pod warunkiem wyczerpującego uzasadnienia projektu, popartego innymi adekwatnymi danymi oraz o ile projekt: <ul style="list-style-type: none"> obejmuje poziom POZ lub AOS i dotyczy opieki koordynowanej¹⁰, przy czym przedmiotowe odstępstwo obowiązuje wyłącznie do momentu publikacji map, lub obejmuje podmioty opieki długoterminowej, geriatrycznej, hospicyjnej lub paliatywnej, o ile nie dotyczy wsparcia na rzecz szpitali oraz o ile przyczynia się do rozwoju form opieki 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

⁸ OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż Beneficjent

⁹ Jeżeli wsparcie w ramach projektu dotyczy POZ lub AOS w zakresie rozwoju infrastruktury leczniczej, w ramach którego przewiduje rozwój form opieki koordynowanej, wnioskodawca jest zwolniony z obowiązku pozyskania OCI, jak również nie jest konieczne uprzednie opublikowanie map potrzeb zdrowotnych w zakresie POZ i AOS. Przedmiotowa derogacja w zakresie OCI obowiązuje do momentu publikacji map potrzeb zdrowotnych.

¹⁰ 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* (s. 191).

		<p>zdeinstytucjonalizowanej, przy czym przedmiotowe odstępstwo obowiązuje wyłącznie do momentu publikacji map.</p> <p>Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia¹¹ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.</p>	
4.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym 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 muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>
5.	Dysponowanie odpowiednią infrastrukturą techniczną dla kupowanych wyrobów medycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p>
6.	Dysponowanie odpowiednią kadrą medyczną dla kupowanych wyrobów medycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (dotyczy projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych)</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p>
7.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, bez względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>

¹¹ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

8.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> ¹²	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
9.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
10.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu ¹³ . Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE) <i>(wymagane minimum 60%)</i>			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania. Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać

¹² **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (doposażenie), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (doposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (doposażenie), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (doposażenie).

¹³ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

		<p>rozwiązania wpływające na poprawę jakości: reorganizujące i restrukturyzujące podmioty lecznicze w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników.</p>	<p>od 0 do 11 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów;</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania w infrastrukturze ułatwiające stosowanie podejścia zindywidualizowanego do pacjentów;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje wpisanie się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji odnośnie działań ochrony zdrowia, dzięki którym można nawiązać współpracę z innymi obszarami;</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje zastosowanie nowoczesnych technologii informacyjnych (np. możliwość podłączenia sprzętu medycznego do sieci internetowej, rejestracja internetowa);</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
2.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie

			<p>dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów:</p> <p>0 pkt – gdy brak gotowości</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym)</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
3.	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>4 pkt - pow. 2 do 4 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>5 pkt - pow. 4 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>
4.	Wpływ na rozwiązanie wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy	W ramach kryterium weryfikowane będzie rozwiązanie przez projekt wszystkich naglących problemów kluczowych interesariuszy.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem</p> <p>0 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania</p>

			wybranych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem
5.	Realizacja kilku komplementarnych celów	W ramach kryterium weryfikowane będzie realizowanie przez projekt kilku różnych, ale uzupełniających się celów wynikających z analizy sytuacji problemowej.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt realizuje kilka uzupełniających się celów wymagających odrębnych działań 0 pkt – projekt realizuje jeden cel
			Maksymalna liczba punktów: 22 pkt

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług telekomunikacyjnych. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – projekt nie wykorzystuje nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) 1 pkt – dzięki projektowi przygotowane zostaną systemy informatyczne i zwiększy się zdolność do ich użytkowania i/lub nastąpi wykorzystanie usług telekomunikacyjnych do przekazywania i zdalnego przetwarzania informacji (np. kanalizacja teletechniczna, ITS)
		– kryterium komunikacji z interesariuszami	Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie

			<p>partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikację z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p>
		– efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku	<p>Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku</p> <p>1 pkt – w projekcie przewidziano działania w obszarze ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku</p>
		– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach	<p>Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano,</p>

			<p>czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>
2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	<p>Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007</p>
3.	Komplementarność projektu	<p>Weryfikowana będzie komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach i innych formach współpracy (na mocy: porozumień, umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiąganiu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty (punkty sumują się do 6 pkt):</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy</p> <p>2 pkt – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze</p> <p>1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu</p> <p>1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę</p>

			<p>samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury</p> <p>1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników</p> <p>0 pkt - projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</p>
4.	Wykorzystanie innych źródeł finansowania	Ocenie będzie podlegało wykorzystanie innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p> <p>1 pkt – w projekcie wykorzystano inne źródła finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p>
5.	Obszar strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowe punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych; • OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej 	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na obszarze żadnego z wymienionych OSI</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na obszarze jednego z wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>
6.	Wpływ projektu na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na	W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ projektu (wyrażony celami, działaniami oraz rezultatami projektu) na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od</p>

	rzecz POZ i/lub AOS	<p>tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej, lub – rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki¹⁴ (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”). <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie ukierunkowanie wsparcia na grupy chorób, stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego (choroby nowotworowe, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, psychiczne¹⁵, od-kleszczowe, układu oddechowego). W uzasadnionych sytuacjach część środków może zostać przeznaczona na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.</p>	<p>0 do 4 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 2 pkt – projekt przewiduje wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej; 2 pkt – projekt przewiduje rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki; 0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych; Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu do 4 pkt.</p>
7.	Efektywność finansowa podmiotu	<p>Ocenię podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt. W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze; 1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej</p>

¹⁴ Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*, str. 133 i dalsze.

¹⁵ Zgodnie ze stanowiskiem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dn. 5 października 2016 r., wsparcie chorób psychicznych będzie możliwe po opublikowaniu map potrzeb zdrowotnych w tym obszarze oraz przyjęciu właściwych rekomendacji KS.

			<p>Wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze; 0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze. Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>
8.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych; 0 pkt – projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</p>
9.	Działania konsolidacyjne i Koordynowana Opieka Zdrowotna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i Koordynowanej Opieki Zdrowotnej(KOZ). Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną¹⁶ lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej; 1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej</p>

¹⁶ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych. Politycy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (str. 191).

			<p>opieki zdrowotnej</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
10.	Wielkie Jeziora Mazurskie	Ocenie będzie podlegał, czy projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 1 pkt.</p> <p>1 pkt – projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p> <p>0 pkt - projekt nie wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p>
MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 28			

Kryteria wyboru projektów konkursowych dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
Schemat B i C

Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

WYMOGI FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW KONKURSOWYCH W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020

Zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy wdrożeniowej „w razie stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie projektu braków formalnych lub oczywistych omyłek pisarskich właściwa instytucja wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia” (tryb konkursowy).

Lp.	Nazwa wymogu	Definicja warunku	Opis warunku
1.	Kompletność wniosku	Wniosek o dofinansowanie jest kompletny, spójny i sporządzony zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Kompletność załączników	Załączniki do wniosku o dofinansowanie są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania załączników i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE)

Projekty niespełniające kryteriów formalnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania / poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu	Projekt wpisuje się w założenia określone w SZOOP i regulaminie, a przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach konkursu, w ramach którego został on złożony, w szczególności projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
2.	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: <ul style="list-style-type: none"> – ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; – ustawie z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; – ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wnioskodawcy	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.

		i partnerów, (jeśli dotyczy).	
3.	Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu	Wartość projektu i jego poziom dofinansowania są zgodne z minimalną i maksymalną wartością projektu oraz minimalnym i maksymalnym poziomem dofinansowania obowiązującymi dla danego działania/poddziałania/typu projektu określonymi w SZOOP i regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
4.	Spełnienie wymogów w odniesieniu do projektu partnerskiego	Weryfikowane będzie spełnienie przez Wnioskodawcę wymogów w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z ustawą wdrożeniową. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zawartego i dołączonego do wniosku o dofinansowanie porozumienia lub / oraz umowy Wnioskodawcy oraz treści wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”, albo stwierdzeniu, że kryterium nie dotyczy danego projektu. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
5.	Uprawnienia podmiotu do ubiegania się o dofinansowanie	Weryfikowana będzie zgodność formy prawnej Wnioskodawcy/partnera, (jeśli dotyczy) z typem beneficjentów wskazanym w SZOOP i regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
6.	Obszar realizacji projektu	Weryfikowane będzie czy wskazany obszar realizacji projektu jest zgodny ze wskazanym w SZOOP i regulaminie.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im

			wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Weryfikowany będzie pozytywny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój. Sprawdzone będzie: – czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z Wytycznymi w zakresie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć współfinansowanych z krajowych lub regionalnych programów operacyjnych.) – czy projekt odnosi się i określa zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	Weryfikowana będzie zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> , uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu (o ile dotyczy).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu, potrzeba jego realizacji i cele, optymalny wariant, sposób realizacji i stan po realizacji.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
8.	Trwałość projektu	Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione, aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie: <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiający jego sprawne zarządzanie i realizację). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazał źródła finansowania projektu). 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

** Projekty niespełniające kryteriów merytorycznych ogólnych i kryteriów merytorycznych specyficznych obligatoryjnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.*

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM

1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji ¹⁷ (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy” ¹⁸
3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z właściwymi mapami potrzeb zdrowotnych. Projekty będą wybierane z uwzględnieniem 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 ¹⁹ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.
4.	Wsparcie w zakresie grup chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wsparcie w ramach projektu skierowane będzie na grupy chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego: <ul style="list-style-type: none"> • choroby nowotworowe • choroby układu krążenia • choroby układu kostno-stawowo-mięśniowego • choroby psychiczne²⁰ 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.

¹⁷ OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosku podmiotu innego niż Beneficjent

¹⁸ Jeżeli wsparcie w ramach projektu dotyczy POZ lub AOS w zakresie rozwoju infrastruktury leczniczej, w ramach którego przewiduje rozwój form opieki koordynowanej, wnioskodawca jest zwolniony z obowiązku pozyskania OCI, jak również nie jest konieczne uprzednie opublikowanie map potrzeb zdrowotnych w zakresie POZ i AOS. Przedmiotowa derogacja w zakresie OCI obowiązuje do momentu publikacji map potrzeb zdrowotnych.

¹⁹ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

²⁰ Zgodnie ze stanowiskiem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w obszarze zdrowia z dn. 5 października 2016 r., wsparcie chorób psychicznych będzie możliwe po opublikowaniu map potrzeb zdrowotnych w tym obszarze oraz przyjęciu właściwych rekomendacji KS.

		<ul style="list-style-type: none"> • choroby odkleszczowe • choroby układu oddechowego <p>W uzasadnionych przypadkach wsparcie może być przeznaczone na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej, na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.</p>	
5.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym 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 muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
6.	Wykorzystanie istniejącej bazy lokalowej	Ocenie podlega, czy Wnioskodawca w studium wykonalności uzasadnił potrzebę budowy nowej infrastruktury na cele związane z projektem. Budowa niezbędnej infrastruktury możliwa jest w uzasadnionych przypadkach, kiedy nie będzie możliwości adaptacji lub modernizacji istniejącej, lub kiedy byłoby to nieefektywne kosztowo.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
7.	Dysponowanie odpowiednią infrastrukturą techniczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
8.	Dysponowanie odpowiednią kadrą medyczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (dotyczy projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
9.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (bez względu na ich formę prawną,	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe.

		rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.	Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
10.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> ²¹	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
11.	Dostosowanie do potrzeb osób z różnymi formami niepełnosprawności	W ramach kryterium weryfikowane będzie na podstawie studium wykonalności, czy wsparta infrastruktura oraz wyposażenie będą dostosowane (zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania ²²) do potrzeb osób z różnymi formami niepełnosprawności	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
12.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
13.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu ²³ Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

²¹ **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, wyposażenie)).

²² Zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych MiiR 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 z dnia 8 maja 2015 r. **koncepcja uniwersalnego projektowania** to projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania. Uniwersalne projektowanie nie wyklucza możliwości zapewniania dodatkowych udogodnień dla szczególnych grup osób z niepełnosprawnościami, jeżeli jest to potrzebne.

²³ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

14.	Przekroczenie wartości progowej radykalnych zabiegów chirurgicznych przez podmiot leczniczy realizujący projekt z zakresu onkologii	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu z zakresu onkologii związane z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej. Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ²⁴ . Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z dokumentem pn. <i>Lista procedur (wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów w prognozie z zakresu onkologii)</i> ²⁵	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
15.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze położniczym	W sytuacji, gdy projekt dotyczy innych grup chorób niż stanowiące główną przyczynę niezdolności do pracy a z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej (na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) wynika, że jest potrzeba realizacji projektu dotyczącego wsparcia oddziału o charakterze położniczym, projekty takie mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, gdzie liczba porodów przyjętych w ciągu roku wynosi co najmniej 400.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
16.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 30%.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
17.	Projekt nie zakłada zwiększenia łóżek szpitalnych	Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: <ul style="list-style-type: none"> – taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im

²⁴ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

²⁵ Lista stanowi załącznik nr 1 do publikacji pn. *Świadczenia onkologiczne i kardiologiczne w Polsce – podejście ilościowe do oceny jakości leczenia i szacowania potrzeb* pod redakcją naukową Barbary Więckowskiej, Warszawa 2015, Ministerstwo Zdrowia, od str. 169.

		<p>internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia²⁶ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 powyżej). 	wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
18.	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.	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt może być realizowany przez podmiot, który zapewnia lub będzie zapewniać 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.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE) <i>(wymagane minimum 60%)</i>			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	W ramach kryterium weryfikowane będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania. Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości: reorganizujące i restrukturyzujące podmioty lecznicze w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 13 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne

²⁶ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

		<p>stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników. Premiowane będą również projekty realizowane na obszarach zdegradowanych.</p>	<p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do poprawy wskaźnika „przelotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne</p> <p>1 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu</p> <p>1 pkt – projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne²⁷</p> <p>2 pkt – realizator projektu posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia²⁸ lub</p> <p>1 pkt – realizator projektu jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) punkty związane z akredytacją nie sumują się</p> <p>1 pkt – realizator projektu posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwój</p>
--	--	--	---

²⁷ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszonego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).

²⁸ Posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia. Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmj.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>

			<p>zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki²⁹ (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”)</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów (na podstawie zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji);</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
2.	Udział świadczeń zabiegowych w oddziałach o charakterze zabiegowym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/poniżej 75%.</p>
3.	Oddziały o charakterze zachowawczym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziałów o charakterze zachowawczym, udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać</p>

²⁹ Zgodnie z zapisami Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, str. 133 i dalsze.

			<p>od 0 do 1 punktów: 1 pkt- projekt przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zachowawczych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 30%. 0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/ poniżej 30%.</p>
4.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów: 0 pkt – gdy brak gotowości 2 pkt – gdy projekt posiada pozwolenia/ zgłoszenia na budowę 3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym) 4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę robót budowlanych i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
5.	Poziom wkładu własnego	Ocenię podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 3 pkt - pow. 0 do 2 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego 4 pkt - pow. 2 do 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego 5 pkt - pow. 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu</p>

			wkładu własnego Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.
6.	Wpływ na rozwiązanie wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy	W ramach kryterium weryfikowane będzie rozwiązanie przez projekt wszystkich naglących problemów kluczowych interesariuszy.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem 0 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wybranych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem
7.	Realizacja kilku komplementarnych celów	W ramach kryterium weryfikowane będzie realizowanie przez projekt kilku różnych, ale uzupełniających się celów wynikających z analizy sytuacji problemowej.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt realizuje kilka uzupełniających się celów wymagających odrębnych działań 0 pkt – projekt realizuje jeden cel
Maksymalna liczba punktów: 26 pkt			

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług

			<p>telekomunikacyjnych. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)</p> <p>1 pkt – dzięki projektowi przygotowane zostaną systemy informatyczne i zwiększy się zdolność do ich użytkowania i/lub nastąpi wykorzystanie usług telekomunikacyjnych do przekazywania i zdalnego przetwarzania informacji (np. kanalizacja teletechniczna, ITS)</p>
		– kryterium komunikacji z interesariuszami	<p>Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili komunikację z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p>
		– efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku	<p>Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku</p> <p>1 pkt – w projekcie przewidziano działania w obszarze</p>

			ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku
		– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach	Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych 1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych
2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć 1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007
3.	Komplementarność projektu	Weryfikowana będzie komplementarność projektu z innymi	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest

		<p>przedsięwzięciami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach i innych formach współpracy (na mocy: porozumień, umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).</p>	<p>konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty (punkty sumują się do 6 pkt):</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy</p> <p>2 pkt – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze</p> <p>1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu</p> <p>1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury</p> <p>1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników</p>
4.	Wykorzystanie innych źródeł finansowania	Ocenię będzie podlegać wykorzystanie innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p> <p>1 pkt – w projekcie wykorzystano inne źródła finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p>
5.	Obszar strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowe punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych; 	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej 	<p>nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na obszarze żadnego z wymienionych OSI</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na obszarze jednego z wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>
6.	Wielkie Jeziora Mazurskie	Ocenie będzie podlegać, czy projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 1 pkt.</p> <p>1 pkt – projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p> <p>0 pkt - projekt nie wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p>
7.	Kompleksowa opieka onkologiczna	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie onkologii realizowane przez podmioty, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> – udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach leczenia 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 	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 2 pkt.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach leczenia szpitalnego i AOS o tym samym profilu;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w</p>

			<p>przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej; 0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
8.	Wysoka jakość projektów onkologicznych	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie onkologii zakładające działania przyczyniające się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie, lub – w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, lub – wcześniejszego 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 map danych potrzeb zdrowotnych są najwyższe w województwie warmińsko- mazurskim 	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 3 pkt.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie; 1 pkt – projekt w zakresie chemioterapii przyczynia się do zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym; 1 pkt – projekt przyczynia się do wcześniejszego 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 map danych potrzeb zdrowotnych są najwyższe w województwie warmińsko- mazurskim; 0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
9.	Zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii które zakładają wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące</p>

			<p>punkty: 1 pkt- projekt zakłada wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej; 0 pkt - projekt nie zakłada wsparcia w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.</p>
10.	Kompleksowa opieka kardiologiczna	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej , lub – pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, lub – 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 wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958). <p>Punkty przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 3 punktów (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej; 1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanej pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu; 1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego 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 wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958); 0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</p>

			Punkty mogą się sumować oraz przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków
11.	Choroby układu oddechowego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie chorób układu oddechowego, przewidziano 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>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – w ramach projektu przewidziano 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>0 pkt – w ramach projektu nie przewidziano przesunięcia 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>
12.	Działania konsolidacyjne i Koordynowana Opieka Zdrowotna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i Koordynowanej Opieki Zdrowotnej(KOZ).</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną³⁰ lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi</p>

³⁰ 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* (str. 191).

			<p>świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
13.	Efektywność finansowa podmiotu	<p>Ocenię podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt.</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze.</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>
14.	Koncentracja wykonywania zabiegów kompleksowych	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty, które przyczyniają się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych, w przypadku gdy na oddziale są wykonywane takie zabiegi. Oznacza to, że projekt jest premiowany w przypadku, kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (próg odciążenia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych</p>

			(zgodnie z założeniami wskazanymi w definicji kryterium) 0 pkt – projekt nie przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych (zgodnie z założeniami wskazanymi w definicji kryterium)
15.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych 0 pkt – projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych
16.	Opieka nad matką i dzieckiem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, projekty realizowane są w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt jest realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych 0 pkt – projekt nie realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych
MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 36			

Kryteria wyboru projektów konkursowych dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga, osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
Schemat A

Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

WYMOGI FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW KONKURSOWYCH W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020			
<i>Zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy wdrożeniowej „w razie stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie projektu braków formalnych lub oczywistych omyłek pisarskich właściwa instytucja wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia” (tryb konkursowy).</i>			
Lp.	Nazwa wymogu	Definicja warunku	Opis warunku
1.	Kompletność wniosku	Wniosek o dofinansowanie jest kompletny, spójny i sporządzony zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Kompletność załączników	Załączniki do wniosku o dofinansowanie są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania załączników i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest

	dofinansowania przez projekt	analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu.	niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Weryfikowany będzie pozytywny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój. Sprawdzone będzie: – czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z Wytycznymi w zakresie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć współfinansowanych z krajowych lub regionalnych programów operacyjnych.) – czy projekt odnosi się i określa zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	Weryfikowana będzie zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe.

		możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> , uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu (o ile dotyczy).	Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu, potrzeba jego realizacji i cele, optymalny wariant, sposób realizacji i stan po realizacji.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
8.	Trwałość projektu	Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione, aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie: <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiający jego sprawne zarządzanie i realizację). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazał źródła finansowania projektu). 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

* Projekty niespełniające kryteriów merytorycznych ogólnych i kryteriów merytorycznych specyficznych obligatoryjnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM

1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji ³¹ (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy” ³²
3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium, na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OCI, weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych tj. dla podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)/ ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Odstępstwo od obowiązku stosowania map jest dopuszczalne pod warunkiem wyczerpującego uzasadnienia projektu, popartego innymi adekwatnymi danymi oraz o ile projekt: <ul style="list-style-type: none"> • obejmuje poziom POZ lub AOS i dotyczy opieki koordynowanej³³, przy czym przedmiotowe odstępstwo obowiązuje wyłącznie do momentu publikacji map, lub • obejmuje podmioty opieki długoterminowej, geriatrycznej, hospicyjnej lub paliatywnej, o ile nie dotyczy wsparcia na rzecz szpitali oraz o ile przyczynia się do rozwoju form opieki zdeinstytucjonalizowanej, przy czym przedmiotowe odstępstwo obowiązuje wyłącznie do momentu publikacji map. Projektów będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

³¹ OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż Beneficjent

³² Jeżeli wsparcie w ramach projektu dotyczy POZ lub AOS w zakresie rozwoju infrastruktury leczniczej, w ramach którego przewiduje rozwój form opieki koordynowanej, wnioskodawca jest zwolniony z obowiązku pozyskania OCI, jak również nie jest konieczne uprzednie opublikowanie map potrzeb zdrowotnych w zakresie POZ i AOS. Przedmiotowa derogacja w zakresie OCI obowiązuje do momentu publikacji map potrzeb zdrowotnych.

³³ 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* (s. 191).

		internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ³⁴ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	
4.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym 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 muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
5.	Dysponowanie odpowiednią infrastrukturą techniczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
6.	Dysponowanie odpowiednią kadrą medyczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (dotyczy projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
7.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, bez względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
8.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> ³⁵	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe.

³⁴ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

³⁵ **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (doposażenie), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są

			Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
9.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
10.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu ³⁶ . Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
11.	Zgodność ze <i>Strategią rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</i>	Ocenić podlegać będzie, czy projekt przyczyni się do realizacji przynajmniej jednego z tych celów <i>Strategii rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</i> , w ramach których realizowane mają być projekty w formule ZIT.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE) <i>(wymagane minimum 60%)</i>			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Stopień realizacji wskaźników <i>Strategii rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych</i>	Liczba punktów (P) za to kryterium jest równa:	Projekt może otrzymać od >0 do 14 pkt punktów Ocena kryterium będzie polegała na wyliczeniu dla

istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (doposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (doposażenie), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (doposażenie).

³⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

	Inwestycji Terytorialnych	$P = \frac{wp1}{ws1} + \frac{wp2}{ws2} + \frac{wpX}{wsX} * A$ <p>gdzie: wp – wartość wskaźnika do osiągnięcia w ramach projektu ws – wartość wskaźnika dla całej strategii ZIT x – ilość badanych wskaźników A – maksymalna liczba punktów do zdobycia w ramach tego kryterium</p>	projektu liczby punktów dla dwóch z trzech wskaźników przewidzianych dla projektów realizowanych w obszarze „EOF inwestuje w infrastrukturę zdrowotną”: 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury leczniczej
2.	Zasięg oddziaływania projektu na obszarze ZIT	Oceniany będzie zasięg terytorialny oddziaływania projektu.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt punktów. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: Projekt oddziałuje na jedną gminę: 0 pkt Projekt oddziałuje na więcej niż jedną gminę: 4 pkt Projekt oddziałuje na cały obszar ZIT: 6 pkt
3.	Komplementarność projektu w ramach strategii ZIT	Oceniana będzie komplementarność projektu: Projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/yh na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013: 1 pkt Projekt jest częścią zintegrowanego przedsięwzięcia wskazanego w Strategii ZIT (uzupełnia lub jest uzupełniany przez projekty finansowane z innych źródeł niż środki przeznaczone dla ZIT): 1 pkt	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt punktów
4.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania. Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości: reorganizujące i restrukturyzujące podmioty lecznicze w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 11 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:

		<p>pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników.</p>	<p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów (na podstawie zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji);</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania w infrastrukturze ułatwiające stosowanie podejścia zindywidualizowanego do pacjentów;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje wpisanie się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji odnośnie działań ochrony zdrowia, dzięki którym można nawiązać współpracę z innymi obszarami;</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje zastosowanie nowoczesnych technologii informacyjnych (np. możliwość podłączenia sprzętu medycznego do sieci internetowej, rejestracja internetowa);</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z</p>
--	--	---	---

			<p>powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
5.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów:</p> <p>0 pkt – gdy brak gotowości</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym)</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
6.	Poziom wkładu własnego	Ocenię podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>4 pkt - pow. 2 do 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>5 pkt - pow. 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>
7.	Wpływ na rozwiązanie wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy	W ramach kryterium weryfikowane będzie rozwiązanie przez projekt wszystkich naglących problemów kluczowych interesariuszy.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może</p>

			otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem 0 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wybranych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem
8.	Realizacja kilku komplementarnych celów	W ramach kryterium weryfikowane będzie realizowanie przez projekt kilku różnych, ale uzupełniających się celów wynikających z analizy sytuacji problemowej.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt realizuje kilka uzupełniających się celów wymagających odrębnych działań 0 pkt – projekt realizuje jeden cel
			Maksymalna liczba punktów: 44 pkt

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług telekomunikacyjnych. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – projekt nie wykorzystuje nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych

			<p>(TIK)</p> <p>1 pkt – dzięki projektowi przygotowane zostaną systemy informatyczne i zwiększy się zdolność do ich użytkowania i/lub nastąpi wykorzystanie usług telekomunikacyjnych do przekazywania i zdalnego przetwarzania informacji (np. kanalizacja teletechniczna, ITS)</p>
		– kryterium komunikacji z interesariuszami	<p>Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili komunikację z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p>
		– efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku	<p>Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku</p> <p>1 pkt – w projekcie przewidziano działania w obszarze ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy</p>

			użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku
		– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach	<p>Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>
2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007</p>

3.	Komplementarność projektu	Weryfikowana będzie komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach i innych formach współpracy (na mocy: porozumień, umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty (punkty sumują się do 6 pkt):</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy</p> <p>2 pkt – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze</p> <p>1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu</p> <p>1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury</p> <p>1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników</p> <p>0 pkt - projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</p>
4.	Wykorzystanie innych źródeł finansowania	Ocenie będzie podlegać wykorzystanie innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p> <p>1 pkt – w projekcie wykorzystano inne źródła finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p>

5.	Obszar strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowe punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych; • OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej 	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na obszarze żadnego z wymienionych OSI</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na obszarze jednego z wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>
6.	Wpływ projektu na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i/lub AOS	<p>W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ projektu (wyrażony celami, działaniami oraz rezultatami projektu) na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej, lub – rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki³⁷ (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”). <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie ukierunkowanie wsparcia na grupy chorób, stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego (choroby nowotworowe, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, psychiczne³⁸, od-kleszczowe, układu oddechowego). W uzasadnionych sytuacjach część środków może zostać przeznaczona na</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej;</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki;</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych;</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu do 4 pkt.</p>

³⁷ Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*, str. 133 i dalsze.

³⁸ Zgodnie ze stanowiskiem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dn. 5 października 2016 r., wsparcie chorób psychicznych będzie możliwe po opublikowaniu map potrzeb zdrowotnych w tym obszarze oraz przyjęciu właściwych rekomendacji KS.

		rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.	
7.	Efektywność finansowa podmiotu	Ocenie podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt. W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze; 1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze; 0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze. Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.
8.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych; 0 pkt – projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii

9.	Działania konsolidacyjne i Koordynowana Opieka Zdrowotna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i Koordynowanej Opieki Zdrowotnej(KOZ).</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.</p>	<p>pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</p> <p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną³⁹ lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 27			

³⁹ 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* (str. 191).

Kryteria wyboru projektów konkursowych dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga, osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
Schemat B i C

Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

<p align="center">WYMOGI FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW KONKURSOWYCH W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020</p> <p align="center"><i>Zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy wdrożeniowej „w razie stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie projektu braków formalnych lub oczywistych omyłek pisarskich właściwa instytucja wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia” (tryb konkursowy).</i></p>			
Lp.	Nazwa wymogu	Definicja warunku	Opis warunku
1.	Kompletność wniosku	Wniosek o dofinansowanie jest kompletny, spójny i sporządzony zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Kompletność załączników	Załączniki do wniosku o dofinansowanie są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania załączników i regulaminem konkursu.	Wymóg formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania wymogu polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE)

Projekty niespełniające kryteriów formalnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania / poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu	Projekt wpisuje się w założenia określone w SZOOP i regulaminie, a przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach konkursu, w ramach którego został on złożony, w szczególności projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
2.	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: – ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; – ustawie z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; – ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wnioskodawcy i partnerów, (jeśli dotyczy).	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
3.	Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu	Wartość projektu i jego poziom dofinansowania są zgodne z minimalną i maksymalną wartością projektu oraz minimalnym i maksymalnym poziomem dofinansowania obowiązującymi dla danego działania/poddziałania/typu projektu określonymi w SZOOP i regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
4.	Spełnienie wymogów w odniesieniu do projektu partnerskiego	Weryfikowane będzie spełnienie przez Wnioskodawcę wymogów w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z ustawą wdrożeniową. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zawartego i dołączonego do wniosku o dofinansowanie porozumienia lub / oraz umowy Wnioskodawcy oraz treści wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”, albo stwierdzeniu, że kryterium nie dotyczy danego projektu. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
5.	Uprawnienia podmiotu do	Weryfikowana będzie zgodność formy prawnej Wnioskodawcy/partnera,	Kryterium obligatoryjne.

	ubiegania się o dofinansowanie	(jeśli dotyczy) z typem beneficjentów wskazanym w SZOOP i regulaminie konkursu.	Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
6.	Obszar realizacji projektu	Weryfikowane będzie czy wskazany obszar realizacji projektu jest zgodny ze wskazanym w SZOOP i regulaminie.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Weryfikowany będzie pozytywny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	<p>Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój.</p> <p>Sprawdzone będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z Wytycznymi w zakresie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć współfinansowanych z krajowych lub regionalnych programów operacyjnych.) – czy projekt odnosi się i określa zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego) 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	Weryfikowana będzie zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> , uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu (o ile dotyczy).	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>
7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu, potrzeba jego realizacji i cele, optymalny wariant, sposób realizacji i stan po realizacji.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>
8.	Trwałość projektu	<p>Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione, aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>

		<p>kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiający jego sprawne zarządzanie i realizację).</p> <p>– Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazał źródła finansowania projektu).</p>	
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>

** Projekty niespełniające kryteriów merytorycznych ogólnych i kryteriów merytorycznych specyficznych obligatoryjnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.*

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>
2.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji ⁴⁰ (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” „nie” lub „nie dotyczy”⁴¹</p>

⁴⁰ OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosku podmiotu innego niż Beneficjent

⁴¹ Jeżeli wsparcie w ramach projektu dotyczy POZ lub AOS w zakresie rozwoju infrastruktury leczniczej ,w ramach którego przewiduje rozwój form opieki koordynowanej, wnioskodawca jest zwolniony z obowiązku pozyskania OCI, jak również nie jest konieczne uprzednie opublikowanie map potrzeb zdrowotnych w zakresie POZ i AOS. Przedmiotowa derogacja w zakresie OCI obowiązuje do momentu publikacji map potrzeb zdrowotnych.

3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z właściwymi mapami potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia⁴² lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
4.	Wsparcie w zakresie grup chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wsparcie w ramach projektu skierowane będzie na grupy chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • choroby nowotworowe • choroby układu krążenia • choroby układu kostno-stawowo-mięśniowego • choroby psychiczne⁴³ • choroby odkleszczowe • choroby układu oddechowego <p>W uzasadnionych przypadkach wsparcie może być przeznaczone na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej, na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
5.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym 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 muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>

⁴² Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

⁴³ Zgodnie ze stanowiskiem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w obszarze zdrowia z dn. 5 października 2016 r., wsparcie chorób psychicznych będzie możliwe po opublikowaniu map potrzeb zdrowotnych w tym obszarze oraz przyjęciu właściwych rekomendacji KS.

		poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).	
6.	Wykorzystanie istniejącej bazy lokalowej	Ocenie podlega, czy Wnioskodawca w studium wykonalności uzasadnił potrzebę budowy nowej infrastruktury na cele związane z projektem. Budowa niezbędnej infrastruktury możliwa jest w uzasadnionych przypadkach, kiedy nie będzie możliwości adaptacji lub modernizacji istniejącej, lub kiedy byłoby to nieefektywne kosztowo.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
7.	Dysponowanie odpowiednią infrastrukturą techniczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
8.	Dysponowanie odpowiednią kadrą medyczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (dotyczy projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
9.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (bez względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
10.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> ⁴⁴	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
11.	Dostosowanie do potrzeb osób z	W ramach kryterium weryfikowane będzie na podstawie studium	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest

⁴⁴ **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, wyposażenie)).

	różnymi formami niepełnosprawności	wykonalności, czy wsparta infrastruktura oraz wyposażenie będą dostosowane (zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania ⁴⁵) do potrzeb osób z różnymi formami niepełnosprawności	niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
12.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
13.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu ⁴⁶ Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
14.	Przekroczenie wartości progowej radykalnych zabiegów chirurgicznych przez podmiot leczniczy realizujący projekt z zakresu onkologii	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu z zakresu onkologii związane z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej. Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ⁴⁷ . Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.

⁴⁵ Zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych MiiR 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 z dnia 8 maja 2015 r. **koncepcja uniwersalnego projektowania** to projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania. Uniwersalne projektowanie nie wyklucza możliwości zapewniania dodatkowych udogodnień dla szczególnych grup osób z niepełnosprawnościami, jeżeli jest to potrzebne.

⁴⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

⁴⁷ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

		dokumentem pn. <i>Lista procedur (wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów w prognozie z zakresu onkologii)</i> ⁴⁸	
15.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze położniczym	W sytuacji, gdy projekt dotyczy innych grup chorób niż stanowiące główną przyczynę niezdolności do pracy a z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej (na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) wynika, że jest potrzeba realizacji projektu dotyczącego wsparcia oddziału o charakterze położniczym, projekty takie mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, gdzie liczba porodów przyjętych w ciągu roku wynosi co najmniej 400.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
16.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 30%.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
17.	Projekt nie zakłada zwiększenia łóżek szpitalnych	Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: <ul style="list-style-type: none"> – taka potrzeba 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 Zdrowia⁴⁹ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia 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 szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa powyżej). 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
18.	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt może być realizowany przez podmiot, który zapewnia lub będzie zapewniać	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.

⁴⁸ Lista stanowi załącznik nr 1 do publikacji pn. *Świadczenia onkologiczne i kardiologiczne w Polsce – podejście ilościowe do oceny jakości leczenia i szacowania potrzeb* pod redakcją naukową Barbary Więckowskiej, Warszawa 2015, Ministerstwo Zdrowia, od str. 169.

⁴⁹ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

	środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych i AOS, szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć oraz oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.	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.	Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
19.	Zgodność ze <i>Strategią rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</i>	Ocenię podlegać będzie, czy projekt przyczyni się do realizacji przynajmniej jednego z tych celów <i>Strategii rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</i> , w ramach których realizowane mają być projekty w formule ZIT.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE) (wymagane minimum 60%)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Stopień realizacji wskaźników <i>Strategii rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</i>	<p>Liczba punktów (P) za to kryterium jest równa:</p> $P = \frac{wp1}{ws1} + \frac{wp2}{ws2} + \frac{wp_x}{ws_x} * A$ <p>gdzie:</p> <p>wp – wartość wskaźnika do osiągnięcia w ramach projektu ws – wartość wskaźnika dla całej strategii ZIT x – ilość badanych wskaźników A – maksymalna liczba punktów do zdobycia w ramach tego kryterium</p>	<p>Projekt może otrzymać od >0 do 19 pkt punktów</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na wyliczeniu dla projektu liczby punktów dla trzech wskaźników przewidzianych dla projektów realizowanych w obszarze „EOF inwestuje w infrastrukturę zdrowotną”:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej 3. Nakłady inwestycyjne na budowę/modernizację infrastruktury zdrowotnej
2.	Zasięg oddziaływania projektu na obszarze ZIT	Oceniany będzie zasięg terytorialny oddziaływania projektu.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt punktów.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące</p>

			<p>punkty:</p> <p>Projekt oddziałuje na jedną gminę: 0 pkt</p> <p>Projekt oddziałuje na więcej niż jedną gminę: 4 pkt</p> <p>Projekt oddziałuje na cały obszar ZIT: 6 pkt</p>
3.	Komplementarność projektu w ramach strategii ZIT	<p>Oceniana będzie komplementarność projektu:</p> <p>Projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/ych na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013: 1 pkt</p> <p>Projekt jest częścią zintegrowanego przedsięwzięcia wskazanego w Strategii ZIT (uzupełnia lub jest uzupełniany przez projekty finansowane z innych źródeł niż środki przeznaczone dla ZIT): 1 pkt</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt punktów.</p>
4.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania.</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości: reorganizujące i restrukturyzujące podmioty lecznicze w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników.</p> <p>Premiowane będą również projekty realizowane na obszarach zdegradowanych.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 13 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do poprawy wskaźnika „przelotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne</p> <p>1 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych</p>

			<p>zakresem projektu</p> <p>1 pkt – projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne⁵⁰</p> <p>2 pkt – realizator projektu posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia⁵¹ lub</p> <p>1 pkt – realizator projektu jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) (punkty związane z akredytacją nie sumują się)</p> <p>1 pkt – realizator projektu posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki⁵² (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”)</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz</p>
--	--	--	---

⁵⁰ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszonego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).

⁵¹ Posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia. Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmj.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>

⁵² Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*, str. 133 i dalsze.

			<p>podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów (na podstawie zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji);</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
5.	Udział świadczeń zabiegowych w oddziałach o charakterze zabiegowym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/poniżej 75%.</p>
6.	Oddziały o charakterze zachowawczym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziałów o charakterze zachowawczym, udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zachowawczych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 30%.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/ poniżej 30%.</p>
7.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać

			<p>od 0 do 4 punktów: 0 pkt – gdy brak gotowości 2 pkt – gdy projekt posiada pozwolenia/ zgłoszenia na budowę 3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym) 4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę robót budowlanych i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
8.	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego 4 pkt - pow. 2 do 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego 5 pkt - pow. 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>
9.	Wpływ na rozwiązanie wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy	W ramach kryterium weryfikowane będzie rozwiązanie przez projekt wszystkich naglących problemów kluczowych interesariuszy.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem 0 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania</p>

			wybranych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem
10.	Realizacja kilku komplementarnych celów	W ramach kryterium weryfikowane będzie realizowanie przez projekt kilku różnych, ale uzupełniających się celów wynikających z analizy sytuacji problemowej.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt realizuje kilka uzupełniających się celów wymagających odrębnych działań 0 pkt – projekt realizuje jeden cel
Maksymalna liczba punktów: 53pkt			

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług telekomunikacyjnych. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – projekt nie wykorzystuje nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) 1 pkt – dzięki projektowi przygotowane zostaną systemy informatyczne i zwiększy się zdolność do ich użytkowania i/lub nastąpi wykorzystanie usług telekomunikacyjnych do przekazywania i zdalnego przetwarzania informacji (np. kanalizacja teletechniczna, ITS)
		– kryterium komunikacji z interesariuszami	Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie

			<p>partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili komunikację z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p>
		<p>– efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku</p>	<p>Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku</p> <p>1 pkt – w projekcie przewidziano działania w obszarze ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku</p>
		<p>– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach</p>	<p>Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano,</p>

			<p>czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>
2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007</p>
3.	Komplementarność projektu	Weryfikowana będzie komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach i innych formach współpracy (na mocy: porozumień, umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty (punkty sumują się do 6 pkt):</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy</p> <p>2 pkt – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze</p> <p>1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu</p> <p>1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę</p>

			<p>samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury</p> <p>1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych</p>
4.	Wykorzystanie innych źródeł finansowania	Ocenie będzie podlegać wykorzystanie innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p> <p>1 pkt – w projekcie wykorzystano inne źródła finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p>
5.	Obszar strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowe punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych; • OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej 	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na obszarze żadnego z wymienionych OSI</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na obszarze jednego z wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>
6.	Kompleksowa opieka onkologiczna	W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie onkologii realizowane przez podmioty, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 2</p>

		<p>realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> – udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach leczenia 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 	<p>pkt.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach leczenia szpitalnego i AOS o tym samym profilu;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
7.	Wysoka jakość projektów onkologicznych	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie onkologii zakładające działania przyczyniające się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie, lub – w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, lub – wcześniejszego 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 map danych potrzeb zdrowotnych są najwyższe w województwie warmińsko- mazurskim 	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 3 pkt.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie;</p> <p>1 pkt – projekt w zakresie chemioterapii przyczynia się do zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym;</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do wcześniejszego 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 map danych potrzeb zdrowotnych są</p>

			najwyższe w województwie warmińsko- mazurskim; 0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych. Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.
8.	Zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej	W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii które zakładają wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt- projekt zakłada wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej; 0 pkt - projekt nie zakłada wsparcia w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.
9.	Kompleksowa opieka kardiologiczna	W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego: <ul style="list-style-type: none"> – oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej , lub – pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, lub – 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 wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958). Punkty przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 3 punktów (maksymalnie). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej; 1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanej pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu; 1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego oddziału

			<p>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 wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958);</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych. Punkty mogą się sumować oraz przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków</p>
10.	Choroby układu oddechowego	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie chorób układu oddechowego, przewidziano 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 punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – w ramach projektu przewidziano 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>0 pkt – w ramach projektu nie przewidziano przesunięcia 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>
11.	Działania konsolidacyjne i Koordynowana Opieka Zdrowotna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i Koordynowanej Opieki Zdrowotnej(KOZ).</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące</p>

		współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.	punkty: 4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają/realizują lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną ⁵³ lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej; 1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej 1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.
12.	Efektywność finansowa podmiotu	Ocenie podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt. W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze; 1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze; 0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze.

⁵³ 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* (str. 191).

			Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.
13.	Koncentracja wykonywania zabiegów kompleksowych	W ramach kryterium premiowane będą projekty, które przyczyniają się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych, w przypadku gdy na oddziale są wykonywane takie zabiegi. Oznacza to, że projekt jest premiowany w przypadku, kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (próg odcięcia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych (zgodnie z założeniami wskazanymi w definicji kryterium) 0 pkt – projekt nie przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych (zgodnie z założeniami wskazanymi w definicji kryterium)
14.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych 0 pkt – projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych
15.	Opieka nad matką i dzieckiem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, projekty realizowane są w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie) W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 1 pkt – projekt jest realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych

			0 pkt – projekt nie realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych
MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 35			

4. W Rozdziale VI Załączniki, Zał. nr 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi, w Poddziałniu 9.3.2 Infrastruktura dydaktyczna szkół wyższych, usunięto kryterium merytoryczne premiujące nr 4, tj. „Projekt jest objęty Kontraktem Terytorialnym dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego”:

4.	Projekt jest objęty Kontraktem Terytorialnym dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego.	Projekt objęty Kontraktem Terytorialnym dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego uzyskuje dodatkowo 5 pkt.	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt- projekt nie jest objęty Kontraktem Terytorialnym dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego. 5 pkt - projekt jest objęty Kontraktem Terytorialnym dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego.
----	---	---	--

5. W Rozdziale VI Załączniki, Zał. nr 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi, w Poddziałniu 9.3.2 Infrastruktura dydaktyczna szkół wyższych usunięto z podsumowania kryteriów merytorycznych punktowych wyliczenia 60% z łącznej sumy punktów o dotychczasowym brzmieniu:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE (wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Maksymalna liczba punktów: 37 , 60% = 22,2 pkt			

podsumowanie w kryterium otrzymuje brzmienie:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE (wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Maksymalna liczba punktów: 37			

6. W Rozdziale VI Załączniki, Zał. nr 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi, w Poddziałniu 9.3.2 Infrastruktura dydaktyczna szkół wyższych, zaktualizowano kryterium merytoryczne premiujące „Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020 - kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach” o dotychczasowym brzmieniu:

KRYTERIA MERYTORYCZNE – PREMIUJĄCE			
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	- kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach.	Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – w zamówieniach publicznych realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych 1 pkt – w zamówieniach publicznych realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych

kryterium otrzymuje brzmienie:

1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	- kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach.	Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – w zamówieniach realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych 1 pkt – w zamówieniach realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych
----	--	--	--

7. W Rozdziale VI Załączniki, Zał. nr 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi, w Poddziałniu 9.3.4 Infrastruktura edukacji ogólnokształcącej zaktualizowano kryterium merytoryczne punktowe nr 2 o dotychczasowym brzmieniu:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE			
(wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
2.	Dostępność dla innych szkół/ placówek oświatowych	Projekt zakłada stworzenie nowych lub doposażenie istniejących pracowni międzyszkolnych, zlokalizowanych w szkole lub placówce systemu oświaty, podlegającej pod konkretny organ prowadzący i dostępnych dla szkół lub placówek oświatowych funkcjonujących w ramach tego organu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie studium wykonalności, gdzie Wnioskodawca zobowiązany jest zawrzeć informacje umożliwiające ocenę wskazanego kryterium. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:	Kryterium punktowe przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 2 pkt

		<ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca nie zaplanował dostępności powstałej w ramach projektu infrastruktury dla innych szkół/ placówek oświatowych – 0 pkt – Wnioskodawca zaplanował dostępność powstałej w ramach projektu infrastruktury dla innych szkół/ placówek oświatowych – 2 pkt 	
--	--	---	--

kryterium otrzymuje brzmienie:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE			
(wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
2.	Dostępność dla innych szkół/ placówek oświatowych	<p>Projekt zakłada stworzenie nowych lub doposażenie istniejących pracowni międzyszkolnych i/lub infrastruktury sportowej zlokalizowanych w szkole lub placówce systemu oświaty, podlegającej pod konkretny organ prowadzący i dostępnych dla szkół lub placówek oświatowych funkcjonujących w ramach tego organu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie studium wykonalności, gdzie Wnioskodawca zobowiązany jest zawrzeć informacje umożliwiające ocenę wskazanego kryterium.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca nie zaplanował dostępności powstałej w ramach projektu infrastruktury dla innych szkół/ placówek oświatowych – 0 pkt – Wnioskodawca zaplanował dostępność powstałej w ramach projektu infrastruktury dla innych szkół/ placówek oświatowych – 2 pkt 	<p>Kryterium punktowe przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 2 pkt</p>

8. W Rozdziale VI Załączniki, Zał. nr 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi, w Poddziałniu 9.3.4 Infrastruktura edukacji przedszkolnej zaktualizowano kryterium merytoryczne punktowe nr 7 o dotychczasowym brzmieniu:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE			
(wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
7.	Przyczynianie się do poprawy jakości edukacji w zakresie kluczowych kompetencji	<p>Ocenie podlega przygotowanie oferty w taki sposób, aby poprawić jakość kształcenia w zakresie jednej lub kilku kluczowych kompetencji określonych w Zaleceniach Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2006/962/WE z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie [Dz.U. L 394 z 30.12.2006]. Punkty są przyznawane wielokrotnie za spełnienie każdego warunku:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie porozumiewania się w języku ojczystym, czyli zdolności wyrażania i interpretowania pojęć, myśli, uczuć, faktów i opinii w mowie i piśmie (rozumienie ze słuchu, mówienie, czytanie i pisanie) oraz językowej interakcji w odpowiedniej i kreatywnej formie w pełnym zakresie kontekstów społecznych i kulturowych – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie porozumiewania się w językach obcych, co obejmuje – oprócz głównych wymiarów umiejętności porozumiewania się w języku ojczystym – mediację i rozumienie różnic kulturowych. Stopień biegłości zależy od kilku czynników oraz możliwości rozumienia ze słuchu, mówienia, czytania i pisanie – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie kompetencji matematycznych i podstawowych kompetencji naukowo-technicznych. Kompetencje matematyczne obejmują umiejętność rozwijania i wykorzystywania myślenia matematycznego w celu rozwiązywania problemów wynikających z codziennych sytuacji, z naciskiem na proces, działanie i wiedzę. Podstawowe kompetencje naukowo-techniczne dotyczą opanowania, wykorzystywania i stosowania wiedzy oraz metod objaśniających świat przyrody. Obejmują one rozumienie zmian powodowanych przez działalność ludzką oraz odpowiedzialność poszczególnych obywateli – 3 pkt 	<p>Kryterium punktowe - przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 10 pkt.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie kompetencji informatycznych, które obejmują umiejętność i krytyczne wykorzystywanie technologii społeczeństwa informacyjnego (TSI), a tym samym podstawowych umiejętności w zakresie technologii informacyjnych i komunikacyjnych (TIK) – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie umiejętności uczenia się, co jest związane ze zdolnością konsekwentnego uczenia się, organizowania własnego procesu uczenia się, indywidualnie oraz w grupach, odpowiednio do własnych potrzeb, a także świadomością metod i możliwości – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie kompetencji społecznych i obywatelskich. Kompetencje społeczne to kompetencje osobowe, interpersonalne i międzykulturowe oraz wszelkie formy zachowań przygotowujących osoby do skutecznego i konstruktywnego uczestnictwa w życiu społecznym i zawodowym. Jest to związane z dobrem osobistym i społecznym. Ważne jest zrozumienie zasad postępowania i zwyczajów w różnych społeczeństwach i środowiskach, w których funkcjonują dane osoby. Kompetencje obywatelskie, a zwłaszcza znajomość pojęć i struktur społecznych i politycznych (demokracji, sprawiedliwości, równości, obywatelstwa i praw obywatelskich), przygotowują do angażowania się w aktywne i demokratyczne działania – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie poczucia inicjatywy i przedsiębiorczości, czyli zdolności do wcielania pomysłów w czyn. Jest to kreatywność, innowacyjność i podejmowanie ryzyka, a także zdolność do planowania przedsięwzięć i prowadzenia ich dla osiągnięcia zamierzonych celów. Dana osoba ma świadomość kontekstu swojej pracy i jest zdolna do wykorzystywania pojawiających się szans. Jest to podstawa do nabywania bardziej konkretnych umiejętności i wiedzy potrzebnych tym, którzy podejmują przedsięwzięcia o charakterze społecznym lub handlowym lub w nich uczestniczą. Powinno to obejmować świadomość wartości etycznych i promować dobre zarządzanie – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie świadomości i ekspresji kulturowej, co obejmuje docenianie znaczenia twórczego wyrażania idei, doświadczeń i emocji za pośrednictwem 	
--	--	---	--

		szeregu środków wyrazu (muzyki, sztuk teatralnych, literatury i sztuk wizualnych) – 1 pkt	
		Punkty sumują się.	

kryterium otrzymuje następujące brzmienie:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE			
(wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
7.	Przyczynianie się do poprawy jakości edukacji w zakresie kluczowych kompetencji i/lub podniesienia jakości zajęć sportowych	<p>Ocenie podlega przygotowanie oferty w taki sposób, aby:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ poprawić jakość kształcenia w zakresie jednej lub kilku kluczowych kompetencji określonych w Zaleceniach Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2006/962/WE z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie [Dz.U. L 394 z 30.12.2006] <p>i/lub</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ podnieść jakość i atrakcyjność zajęć sportowych. <p>Punkty są przyznawane wielokrotnie za spełnienie każdego warunku:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie porozumiewania się w języku ojczystym, czyli zdolności wyrażania i interpretowania pojęć, myśli, uczuć, faktów i opinii w mowie i piśmie (rozumienie ze słuchu, mówienie, czytanie i pisanie) oraz językowej interakcji w odpowiedniej i kreatywnej formie w pełnym zakresie kontekstów społecznych i kulturowych – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie porozumiewania się w językach obcych, co obejmuje – oprócz głównych wymiarów umiejętności porozumiewania się w języku ojczystym – mediację i rozumienie różnic kulturowych. Stopień biegłości zależy od kilku czynników oraz możliwości rozumienia ze słuchu, mówienia, czytania i pisanie – 1 pkt 	<p>Kryterium punktowe - przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 5 pkt.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie kompetencji matematycznych i podstawowych kompetencji naukowo-technicznych. Kompetencje matematyczne obejmują umiejętność rozwijania i wykorzystywania myślenia matematycznego w celu rozwiązywania problemów wynikających z codziennych sytuacji, z naciskiem na proces, działanie i wiedzę. Podstawowe kompetencje naukowo-techniczne dotyczą opanowania, wykorzystywania i stosowania wiedzy oraz metod objaśniających świat przyrody. Obejmują one rozumienie zmian powodowanych przez działalność ludzką oraz odpowiedzialność poszczególnych obywateli – 3 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie kompetencji informatycznych, które obejmują umiejętność i krytyczne wykorzystywanie technologii społeczeństwa informacyjnego (TSI), a tym samym podstawowych umiejętności w zakresie technologii informacyjnych i komunikacyjnych (TIK) – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie umiejętności uczenia się, co jest związane ze zdolnością konsekwentnego uczenia się, organizowania własnego procesu uczenia się, indywidualnie oraz w grupach, odpowiednio do własnych potrzeb, a także świadomością metod i możliwości – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie kompetencji społecznych i obywatelskich. Kompetencje społeczne to kompetencje osobowe, interpersonalne i międzykulturowe oraz wszelkie formy zachowań przygotowujących osoby do skutecznego i konstruktywnego uczestnictwa w życiu społecznym i zawodowym. Jest to związane z dobrem osobistym i społecznym. Ważne jest zrozumienie zasad postępowania i zwyczajów w różnych społeczeństwach i środowiskach, w których funkcjonują dane osoby. Kompetencje obywatelskie, a zwłaszcza znajomość pojęć i struktur społecznych i politycznych (demokracji, sprawiedliwości, równości, obywatelstwa i praw obywatelskich), przygotowują do angażowania się w aktywne i demokratyczne 	
--	--	--	--

		<p>działania – 1 pkt</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie poczucia inicjatywy i przedsiębiorczości, czyli zdolności do wcielania pomysłów w czyn. Jest to kreatywność, innowacyjność i podejmowanie ryzyka, a także zdolność do planowania przedsięwzięć i prowadzenia ich dla osiągnięcia zamierzonych celów. Dana osoba ma świadomość kontekstu swojej pracy i jest zdolna do wykorzystywania pojawiających się szans. Jest to podstawa do nabywania bardziej konkretnych umiejętności i wiedzy potrzebnych tym, którzy podejmują przedsięwzięcia o charakterze społecznym lub handlowym lub w nich uczestniczą. Powinno to obejmować świadomość wartości etycznych i promować dobre zarządzanie – 1 pkt – projekt przyczynia się do poprawy jakości nauczania w zakresie świadomości i ekspresji kulturowej, co obejmuje docenianie znaczenia twórczego wyrażania idei, doświadczeń i emocji za pośrednictwem szeregu środków wyrazu (muzyki, sztuk teatralnych, literatury i sztuk wizualnych) – 1 pkt – projekt przyczynia się do podniesienia jakości i atrakcyjności zajęć sportowych, stwarza możliwość rozwijania umiejętności pracy zespołowej (współpracy, współdziałania w grach, organizacji pracy ruchowej, odpowiedzialności za bezpieczeństwo partnera podczas aktywności ruchowej), przyczynia się do propagowania zdrowego stylu życia, sterowania własnym rozwojem sprawności fizycznej, umiejętności reakcyjnych a także wpływa na niwelowanie negatywnych zjawisk takich, jak wady postawy, nadwaga i otyłość – 3 pkt. <p>Punkty sumują się do 5.</p>	
--	--	--	--

9. W Rozdziale VI Załączniki, Zał. nr 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi, w Poddziałniu 9.3.4 Infrastruktura edukacji przedszkolnej usunięto z podsumowania kryteriów merytorycznych punktowych wyliczenia 60% z łącznej sumy punktów o dotychczasowym brzmieniu:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE (wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Maksymalna liczba punktów: 24 pkt, 60% = 14,4 pkt			

podsumowanie w kryterium otrzymuje brzmienie:

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE (wymagane minimum 60 %)			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Maksymalna liczba punktów: 19 pkt			

10. W Rozdziale VI Załączniki, Zał. nr 3 Kryteria wyboru wraz z wymogami formalnymi, w Poddziałniu 9.3.4 Infrastruktura edukacji przedszkolnej, zaktualizowano kryterium merytoryczne premiujące „Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020 - kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach” o dotychczasowym brzmieniu:

KRYTERIA MERYTORYCZNE – PREMIUJĄCE			
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	- kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach.	Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – w zamówieniach publicznych realizowanych/ planowanych do realizacji w

			ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych 1 pkt – w zamówieniach publicznych realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych
--	--	--	---

kryterium otrzymuje brzmienie:

1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	- kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach.	Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – w zamówieniach realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych 1 pkt – w zamówieniach realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych
----	--	--	--

11. W Rozdziale VII Inne, Słownik terminologiczny zaktualizowano definicję pojęcia Beneficjent o dotychczasowym brzmieniu:

Beneficjent	Oznacza podmiot publiczny lub prywatny oraz –wyłącznie do celów rozporządzenia w sprawie EFRROW i rozporządzenia w sprawie EFMR – osobę fizyczną, odpowiedzialnych za inicjowanie lub inicjowanie i wdrażanie operacji; w kontekście programów pomocy	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. Art. 2 pkt 10
--------------------	---	--

	państwa, w rozumieniu pkt 13 niniejszego artykułu, „beneficjent” oznacza podmiot, który otrzymuje pomoc; w kontekście instrumentów finansowych na mocy części drugiej tytuł IV niniejszego rozporządzenia „beneficjent” oznacza podmiot, który wdraża instrument finansowy albo, w stosownych przypadkach, fundusz funduszy	
--	---	--

która otrzymuje brzmienie:

Beneficjent	oznacza podmiot publiczny lub prywatny oraz –wyłącznie do celów rozporządzenia w sprawie EFRROW i rozporządzenia w sprawie EFMR – osobę fizyczną, odpowiedzialnych za inicjowanie lub inicjowanie i wdrażanie operacji; w kontekście programów pomocy państwa, w rozumieniu pkt 13 niniejszego artykułu, „beneficjent” oznacza podmiot, który otrzymuje pomoc; w kontekście instrumentów finansowych na mocy części drugiej tytuł IV niniejszego rozporządzenia „beneficjent” oznacza podmiot, który wdraża instrument finansowy albo, w stosownych przypadkach, fundusz funduszy oraz podmiot o którym mowa w art. 63 rozporządzenia ogólnego.	ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. Art. 2 pkt 10, , art. 63
--------------------	---	---