

## KRYTERIA OCENY PROJEKTÓW

### DZIAŁANIE 13.1 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA

(Szpitale)

#### I. OCENA FORMALNA

##### A. KRYTERIA FORMALNE DOSTĘPU<sup>1</sup>

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium <sup>2</sup>	Opis znaczenia kryterium
1.	Wnioskodawca jest uprawniony do aplikowania w ramach danego naboru wniosków	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>W kryterium weryfikowana będzie zgodność statusu wnioskodawcy z typami potencjalnych beneficjentów określonych w "Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WL 2014-2020" lub w Regulaminie konkursu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i dokumentów potwierdzających status wnioskodawcy.</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
2.	Każdy z partnerów, o ile dotyczy, jest uprawniony do aplikowania w ramach danego naboru wniosków	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W kryterium weryfikowana będzie zgodność statusu partnera</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.

<sup>1</sup> Kryteria indywidualne – weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.

<sup>2</sup> Informacja o zasadach oceny kryterium.

		<p>projektu z typami potencjalnych beneficjentów określonych w "Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WL 2014-2020" lub w Regulaminie konkursu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i dokumentów potwierdzających status partnera.</p>	
3.	<p><b>Wnioskodawca ani żaden z partnerów nie zostali wykluczeni z możliwości ubiegania się o wsparcie z funduszy strukturalnych w trybie określonym w przepisach o finansach publicznych i/lub wobec wnioskodawcy ani żadnego z partnerów nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie ustawy o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i/lub ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary</b></p>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>W tym kryterium mowa jest o wykluczeniu, na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terenie RP, art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie oświadczenia wnioskodawcy/partnera projektu zawartego we wniosku o dofinansowanie projektu oraz na podstawie informacji z Ministerstwa Finansów (w odniesieniu do możliwości wykluczenia z możliwości ubiegania się o wsparcie z funduszy strukturalnych w trybie określonym w przepisach o finansach publicznych).</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
4.	<p><b>Projekt został złożony w odpowiedzi na właściwy ogłoszony konkurs</b></p>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>W ramach kryterium badane jest, czy projekt wpisuje się w założenia określone w Regulaminie konkursu, czy przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach konkursu, do którego został on złożony.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z regulaminem konkursu.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
5.	<p><b>Typ projektu jest zgodny z listą typów projektów w danym Działaniu określonych w Regulaminie konkursu</b></p>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>

		<p>wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>W ramach kryterium badane jest, czy projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w Regulaminie konkursu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z regulaminem konkursu.</p>	
6.	<b>Projekt realizowany jest na obszarze województwa lubelskiego, w szczególności na terenie określonym w Regulaminie konkursu</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z regulaminem konkursu.</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
7.	<b>Całkowita wartość projektu jest zgodna z przedziałem kwotowym minimalnej i maksymalnej wartości projektu, przewidzianym dla danego Działania/typu projektów.</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z regulaminem konkursu.</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
8.	<b>Kwota dofinansowania jest zgodna z przedziałem kwotowym minimalnej i maksymalnej kwoty dofinansowania, przewidzianym dla danego Działania/typu projektu</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z regulaminem konkursu.</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
9.	<b>Termin realizacji projektu, rozumiany jako daty brzegowe rozpoczęcia i zakończenia projektu, jest zgodny z zasadami przewidzianymi w rozporządzeniu ogólnym (art. 65 ust. 6) oraz właściwym dla danego konkursu rozporządzeniem dotyczącym udzielania pomocy publicznej</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z art. 65 ust. 6 rozporządzenia ogólnego nr 1303/2013, wykluczającego możliwość dofinansowania projektów zrealizowanych oraz z właściwym dla danego konkursu rozporządzeniem dotyczącym</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.

		udzielania pomocy publicznej.	
10.	<b>Okres realizacji projektu nie wykracza poza okres zgodny z zasadą n+3</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Realizacja projektu nie może trwać dłużej niż okres n+3, gdzie n rozumiane jest jako rok, w którym została podpisana umowa o dofinansowanie. Okres realizacji projektu rozumiany jest jako czas od zawarcia umowy/porozumienia/zobowiązania o dofinansowanie projektu (czas zawarcia umowy/porozumienia oszacowany przez wnioskodawcę w oparciu o terminy wynikające z regulaminu konkursu) do daty zakończenia rzeczowej realizacji projektu (data podpisania ostatniego protokołu odbioru lub innego dokumentu równoważnego w ramach projektu).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
11.	<b>Projekt składany jako strategiczny jest umieszczony w wykazie projektów pozakonkursowych w ramach danego Działania RPO WL.</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie aktualnego <i>Wykazu projektów zidentyfikowanych przez właściwą instytucję w ramach trybu pozakonkursowego</i>, stanowiącego załącznik nr 5 do SZOOP.</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.

## B. KRYTERIA FORMALNE SPECYFICZNE

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	<b>Projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych<sup>3</sup></b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

<sup>3</sup> Kryterium to odnosi się także do projektów obejmujących swoim zakresem inwestycje dotyczące opieki paliatywnej w szpitalach.

		<p>danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie właściwych (zgodnych z zakresem projektu) map potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia<sup>4</sup> 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>	
2.	<b>Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”<sup>5</sup></p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej do wniosku o dofinansowanie OCI<sup>6</sup>. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
3.	<b>Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<sup>7</sup> (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”,</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

<sup>4</sup>Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>

<sup>5</sup> Wybór opcji „Nie dotyczy” możliwy jedynie w przypadku działalności leczniczej, która nie została wskazana w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2016 poz. 1793, z późn. zm.) jako kwalifikująca się do wydania opinii o celowości inwestycji (OCI).

<sup>6</sup> OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż beneficjent projektu. OCI stanowi załącznik do wniosku o dofinansowanie.

<sup>7</sup> Zarówno infrastruktura, jak i wyposażenie wsparte w ramach realizacji projektu mogą być wykorzystywane wyłącznie w ramach usług świadczonych w publicznym systemie ochrony zdrowia.

		<p>wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p> <p>W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, kryterium uznaje się za spełnione pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</p>	
4.	<p><b>Projekt dotyczący oddziałów o charakterze położniczym mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty:</b></p> <p><b>1) które zgodnie z prognozą zapotrzebowania na placówki położnicze przedstawioną w mapie potrzeb w zakresie ciąży, porodu i położu oraz opieki nad noworodkiem wykazują potencjał na przeprowadzenie minimum 400 porodów w 2020 r., lub 2) których funkcjonowanie jest niezbędne dla zapewnienia szybkiego dostępu do świadczeń położniczych, tj. które jako jedyne zapewniają świadczenia w promieniu 40 km lub 3) które w wyniku realizacji projektu będą przeprowadzać 400 porodów i jednocześnie zmiana udziału porodów powikłanych wśród wszystkich porodów będzie nie większa niż zmiana ogólnopolska.</b></p>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (tylko w przypadku projektów nieobejmujących oddziałów o charakterze położniczym).</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku lub poprzez załączenie dodatkowych dokumentów spełnienia kryterium.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów obejmujących oddziały o charakterze położniczym.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
5.	<p><b>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 50%</b></p>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (tylko w przypadku projektów nieobejmujących oddziałów o charakterze zabiegowym).</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

		<p>danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów obejmujących oddziały o charakterze zabiegowym.</p>	
6.	<b>Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do przedstawienia dodatkowego oświadczenia w zakresie spełnienia tego kryterium.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione jeżeli w projekcie nie przewidziano zwiększenia liczby łóżek szpitalnych. Wyjątkiem jest sytuacja, kiedy taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do map potrzeb zdrowotnych lub 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 pierwszy warunek)</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
7.	<b>Projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Krajowe ramy strategiczne.</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać</p>

	<b>Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020<sup>8</sup></b>	<p>wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p> <p>Odpowiednie narzędzie wynikające z Policy paper zostanie wskazane w Planie działań w sektorze zdrowia<sup>9</sup> oraz w Regulaminie konkursu.</p>	poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.
8.	<b>Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p> <p>Co do zasady w ramach Działania 13.1 inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

<sup>8</sup> **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, 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 dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)),

**Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie)),

**Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie)).

<sup>9</sup> Plan działań w sektorze zdrowia – bezpośrednio powiązany z Umową Partnerstwa oraz uwzględniający inwestycje podejmowane ze środków krajowych (w tym w ramach konkursów na zadania finansowane ze środków publicznych oraz kontraktów na świadczone usługi) – zawiera m.in. listę potencjalnych projektów realizowanych na poziomie krajowym i regionalnym utworzoną po analizie pod kątem komplementarności i efektywności kosztowej propozycji przedstawionych przez IZ, zasady dotyczące trybów i kryteriów wyboru projektów w ramach naborów ogłaszanych w ramach programów centralnych i regionalnych.



		przepisów są niekwalifikowalne. W wyjątkowych przypadkach, projekty takie będą uznane za kwalifikowalne pod warunkiem jednak szczegółowego uzasadnienia z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W takim przypadku kryterium zostanie ocenione opcją „NIE DOTYCZY”.	
9.	<b>Projekt jest zgodny z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia w zakresie wyłączeń dotyczących projektów kardiologicznych</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (dla projektów, które w żadnym stopniu nie obejmują infrastruktury i wyposażenia oddziałów kardiologicznych)</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione jeżeli w projekcie nie przewidziano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map potrzeb zdrowotnych<sup>10</sup>,</li> <li>– wymiany stołu hemodynamicznego – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia,</li> <li>– utworzenia nowego ośrodka kardiologicznego – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map potrzeb zdrowotnych,</li> <li>– utworzenia nowego ośrodka kardiologicznego dla dzieci – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

<sup>10</sup> Dane źródłowe do map potrzeb zdrowotnych można znaleźć na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>

		zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map potrzeb zdrowotnych.	
10.	<b>Projekt jest zgodny z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia w zakresie wyłączeń dotyczących projektów onkologicznych</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (dla projektów, które w żadnym stopniu nie obejmują infrastruktury i wyposażenia oddziałów onkologicznych)</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione jeżeli w projekcie nie przewidziano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zwiększania liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET) – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map potrzeb zdrowotnych<sup>11</sup>,</li> <li>– wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia,</li> <li>– utworzenia nowego ośrodka chemioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map potrzeb zdrowotnych,</li> <li>– zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map potrzeb zdrowotnych oraz jedynie w miastach wskazanych we właściwej mapie,</li> <li>– wymiany akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia, w tym w szczególności</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

<sup>11</sup> Dane źródłowe do map potrzeb zdrowotnych można znaleźć na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>

		gdy urządzenie ma więcej niż 10 lat.	
11.	<b>Projekt z zakresu onkologii związany z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczący sal operacyjnych, jest realizowany przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych i oszczędzających zabiegów<sup>12</sup> chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej.</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (tylko w przypadku projektów nie dotyczących onkologii, w których nie są rozwijane usługi medyczne leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych).</p> <p>Kryterium indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
12.	<b>Projekt dotyczący oddziałów pediatrycznych<sup>13</sup> może być realizowany wyłącznie przez podmioty, które sprawozdały co najmniej 700 hospitalizacji na oddziale pediatrycznym<sup>14</sup></b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (tylko w przypadku projektów nie dotyczących oddziałów pediatrycznych).</p> <p>Kryterium indywidualne – weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
13.	<b>Wpływ na rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać</p>

<sup>12</sup> Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są jako zabiegi chirurgiczne zarówno radykalne, jak i oszczędzające – 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 (platforma dostępna pod adresem <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>).

<sup>13</sup> VIII część kodu resortowego: 4401

<sup>14</sup> VIII część kodu resortowego: 4401

		<p>wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (tylko w przypadku projektów nie dotyczących opieki paliatywnej i/ lub hospicyjnej oraz świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej).</p> <p>Kryterium indywidualne – weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.</p> <p>Kryterium będzie oceniane na etapie oceny formalnej. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia kryterium.</p> <p>Projekt w zakresie opieki paliatywnej i/lub hospicyjnej oraz świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej przyczynia się do rozwoju zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem.</p>	poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.
--	--	--	---

## B. KRYTERIA FORMALNE POPRAWNOŚCI

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Informacje we wniosku i załącznikach są spójne, poprawne i zgodne z obowiązującymi dokumentami składającymi się na Regulamin konkursu/Zasady wyboru projektów do dofinansowania w trybie pozakonkursowym Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie i załączników. W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy przewidziane w projekcie wydatki są zgodne z katalogiem kosztów kwalifikowanych zawartym w wytycznych do kwalifikowalności (w tym kwalifikowalności podatku VAT w projekcie), w Regulaminie konkursu, SZOOP oraz właściwym schemacie pomocy publicznej?</li> <li>2. Czy wysokość kosztów w poszczególnych kategoriach jest zgodna z Regulaminem konkursu, SZOOP i właściwym schematem pomocy publicznej?</li> </ol>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) cząstkowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

		<p>3. Czy poziom dofinansowania został właściwie wyliczony?</p> <p>4. Czy przyznanie dofinansowania wnioskodawcy nie spowoduje przekroczenia maksymalnych pułapów pomocy de minimis, określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (jeśli dotyczy)<sup>15</sup>?</p> <p>5. Czy projekt zakłada wskaźniki adekwatne do zakresu rzeczowego i czy wybrano wszystkie adekwatne wskaźniki (w tym wskaźniki z ram wykonania)?</p> <p>6. Czy projekt ma zapewnioną trwałość organizacyjną, finansową i instytucjonalną?</p> <p>7. Czy przedłożone dokumenty są zgodne z obowiązującymi wytycznymi, przepisami prawa oraz zasadami opisanymi w Instrukcji wypełniania załączników?</p> <p>8. Czy informacje zawarte we wniosku oraz w przedłożonych dokumentach są spójne i poprawne?</p> <p>9. Czy dokumenty składające się na zezwolenie na realizację inwestycji są zgodne z wymogami OOS? tj.?</p> <p>a) w przypadku, gdy przedłożono pełną dokumentację i zezwolenie na realizację inwestycji – czy przedłożona dokumentacja i zezwolenie na realizację inwestycji są zgodne z wymogami OOS? lub</p> <p>b) w przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie nie przedłożono pełnej dokumentacji technicznej i zezwolenia na realizację inwestycji (pozwolenia na budowę) - czy dokumentacja środowiskowa przedłożona wraz z wnioskiem o dofinansowanie jest zgodna z wymogami OOS oraz czy do wniosku o dofinansowanie dołączono zobowiązanie do przedłożenia pełnej dokumentacji technicznej i</p>	
--	--	---	--

<sup>15</sup> Do oceny spełnienia przez projekt kryterium przyjmuje się wartość pomocy de minimis uzyskanej przez „jedno przedsiębiorstwo” w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych oraz wartość wnioskowanego dofinansowania w projekcie w formie pomocy de minimis, przeliczonego po kursie EUR (**kurs średni walut obcych, ogłaszany przez NBP**) z dnia rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie w ramach danego konkursu. Kwestia dopuszczalnej wartości pomocy de minimis udzielonej „jednemu przedsiębiorstwu” jest również badana na etapie przed podpisaniem umowy.

		<p>zezwolenia na realizację inwestycji (pozwolenia na budowę) zgodnych z wymogami OOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– przed podpisaniem umowy o dofinansowanie (dotyczy wyłącznie konkursów ogłaszanych w 2015 r.)<sup>16</sup>?</li> <li>– przed złożeniem pierwszego wniosku o płatność (dotyczy wyłącznie projektów realizowanych w trybie pozakonkursowym określonych w dokumentach zatwierdzonych przez KE tj.: e-geodezji, dróg wojewódzkich, zakupu taboru kolejowego, RIPOK, Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego oraz projektów realizowanych w formule ZIT/SIT)<sup>17</sup>?</li> </ul> <p>10. Czy przewidziane w projekcie narzędzia informacji i promocji są zgodne z wytycznymi w tym zakresie?</p> <p>11. Czy realizacja projektu jest zgodna z właściwymi przepisami prawa w przypadku projektów, których realizacja rozpoczęła się przed dniem założenia wniosku o dofinansowanie? (weryfikowane na podstawie oświadczenia)</p> <p>12. Czy w przypadku, gdy wsparcie nie stanowi pomocy publicznej/pomocy de minimis wnioskodawca dokonał właściwej analizy projektu pod kątem przesłanek wynikających z art. 107 TFUE (jeśli dotyczy)?</p> <p>13. Czy właściwie wybrano kategorie interwencji, działy gospodarki, formy finansowania i miejsca realizacji?</p> <p>14. Czy projekt zakłada prawidłowe sposoby zarządzania projektem?</p>	
--	--	--	--

<sup>16</sup> W przypadku wariantu 8 lit b tiret pierwszy, na podstawie art. 52 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.) przed podpisaniem umowy o dofinansowanie zostanie dokonana weryfikacja spełniania kryterium, w oparciu o przedstawioną pełną dokumentację techniczną i zezwolenie na realizację inwestycji (pozwolenie na budowę). Nieprzedstawienie dokumentacji lub niezgodność z wymogami OOS stanowić będzie podstawę do odmowy zawarcia umowy o dofinansowanie.

<sup>17</sup> W przypadku wariantu 8 lit b tiret drugi, przed złożeniem wniosku o płatność, w którym będą ujmowane do rozliczenia pierwsze wydatki związane z realizacją danego zadania inwestycyjnego, zostanie dokonana weryfikacja prawidłowości i kompletności dokumentacji o której mowa w rozważanym wariancie. Przez weryfikację dokumentacji składającej się na zezwolenie na realizację inwestycji przed wnioskiem o płatność rozumie się przedstawioną pełną dokumentację techniczną i zezwolenie na realizację inwestycji (pozwolenie na budowę) w ramach danego zadania inwestycyjnego, na podstawie, której wydatki będą ujęte we wniosku o płatność (dokumentacja danego partnera projektu lub lidera). Nieprzedstawienie prawidłowej i kompletnej dokumentacji lub niezgodność z wymogami OOS stanowić będzie podstawę do odmowy wypłaty dofinansowania oraz może stanowić podstawę rozwiązania umowy o dofinansowanie.

## II. OCENA MERYTORYCZNA

### A. KRYTERIA TECHNICZNE

**CELEM OCENY WYKONALNOŚCI JEST ODRZUCENIE PROJEKTÓW NIEWYKONALNYCH LUB W KTÓRYCH ZAPROPONOWANO NIEEFEKTYWNE ROZWIĄZANIA. KRYTERIA TECHNICZNE WERYFIKUJĄ POPRAWNOŚĆ ROZWIĄZAŃ ZAPROPONOWANYCH W PROJEKCIE, A TAKŻE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEGO WARIANTU ORAZ OCENIAJĄ WYKONALNOŚĆ TECHNICZNĄ WYBRANEGO WARIANTU REALIZACJI CELÓW PROJEKTU.**

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	<b>Adekwatność założeń realizacji projektu do potrzeb projektodawcy /interesariuszy</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy projekt odpowiada na potrzeby projektodawcy /interesariuszy tzn. czy potrzeba realizacji danego projektu jest zrozumiała i jasno wynika z problemów i niedogodności?</li> <li>• Czy faktycznie istniejąca funkcjonalność infrastruktury może powodować niedogodności dla projektodawcy /interesariuszy? (kryterium nie jest spełnione, jeżeli braki i niedogodności dla beneficjentów wynikają z nieodpowiedniego zagospodarowania i wykorzystania istniejącej infrastruktury)</li> <li>• Czy wybrano wszystkie kluczowe dla realizacji projektu grupy interesariuszy?</li> <li>• Czy wszystkie grupy interesariuszy są przychylne realizacji projektu i/lub projektodawca zapewnił działania mające na celu zmianę negatywnego nastawienia niektórych grup do projektu?</li> <li>• Czy wybrano odpowiednie (kluczowe, najbardziej naglące, pierwotne) problemy do rozwiązania przez projekt? (nie dotyczy, jeżeli projekt rozwiązuje wszystkie</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) cząstkowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

		zdiagnozowane problemy)	
2.	<b>Trafność realizacji przez projekt celów istotnych dla projektodawcy /interesariuszy, zgodnych z RPO WL</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy cele są pożądane przez projektodawcę i interesariuszy (wynikają z analizy potrzeb) i czy są one spójne z celami Działania?</li> <li>• Czy projekt zakłada cele wykonalne w kontekście analizy potrzeb? Czy wartości docelowe wskaźników zapisane w projekcie są realne do osiągnięcia?</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częściowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
3.	<b>Trafność wyboru właściwego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy zidentyfikowano wszystkie możliwe do wdrożenia warianty inwestycyjne, które można uznać za wykonalne pod względem technicznym (czy projektodawca posiada niezbędne prawa, pozwolenia lub możliwość uzyskania tych praw, pozwoleń została odpowiednio opisana), ekonomicznym (czy wnioskodawca dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania, czy wskazano źródła finansowania danego wariantu), środowiskowym (czy dokumentacja oceny oddziaływania na środowisko lub sposób uzyskania odpowiednich decyzji składających się na zezwolenie realizacji inwestycji został opisany) i instytucjonalnym (czy kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna projektodawcy zapewnią poprawną realizację danego wariantu)?</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częściowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wybrano najbardziej osiągalne pod względem technicznym, ekonomicznym, środowiskowym i instytucjonalnym warianty inwestycyjne do analizy oraz czy wybrane warianty zrealizują wszystkie cele projektu? Czy wybrane warianty uwzględniają ewentualne różnice w popycie?</li> <li>• Czy wybrano wariant inwestycyjny zgodnie z wynikiem przeprowadzonej analizy?</li> </ul>	
4.	<b>Wykonalność wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy rozwiązania zastosowane w ramach wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu będą dostępne, funkcjonalne (użyteczne) dla projektodawcy /interesariuszy, w tym m.in. opisano sposób spełniania potrzeb beneficjentów przez infrastrukturę zrealizowaną w projekcie?</li> <li>• Czy rozwiązania zastosowane w ramach wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu wpisują się w istniejącą infrastrukturę (są w stosunku do niej komplementarne, rozwijające i/lub tworzące synergę)?</li> <li>• Czy rozwiązania zastosowane w ramach wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu mogą być ulepszone, udoskonalane i mogą realizować cele projektu w całym okresie referencyjnym?</li> <li>• Czy wybrany wariant inwestycyjny realizacji projektu jest wykonalny organizacyjnie i technicznie tzn. czy projektodawca posiada odpowiednie zasoby techniczne/organizacyjne (lub plan ich pozyskania) umożliwiające realizację projektu zgodnie z proponowanym harmonogramem?</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częstkowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy czynniki ryzyka - opóźnienia lub utrudnienia realizacji rozwiązań zastosowanych w ramach wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu - są nieistotne lub prawdopodobieństwo ich negatywnego wpływu na projekt zostało zminimalizowane?</li> </ul>	
5.	<b>Zgodność wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu z przepisami prawa i politykami horyzontalnymi</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wybrany wariant ma pozytywny lub neutralny wpływ na politykę horyzontalną UE zrównoważonego rozwoju lub jeżeli ma wpływ negatywny, czy założono odpowiednie rekompensaty za szkody wyrządzone środowisku?</li> <li>• Czy wybrany wariant ma pozytywny lub neutralny wpływ na politykę horyzontalną UE promowania równości szans i kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji?</li> <li>• Czy wybrany wariant ma pozytywny wpływ na realizację zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?<sup>18</sup></li> <li>• Czy produkt projektu jest zgodny z koncepcją uniwersalnego projektowania?<sup>19</sup></li> <li>• Czy wybrany wariant jest zgodny z przepisami prawa polskiego, szczególnie w zakresie prawa budowlanego, ochrony środowiska i innych adekwatnych przepisów? Czy projektodawca posiada wszystkie niezbędne decyzje</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) cząstkowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

<sup>18</sup> Dostępność należy rozumieć zgodnie 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*. W wyjątkowych przypadkach, gdy produkty projektu wprost nie realizują zasady dostępności, dopuszczalne jest wykazanie neutralności projektu przy jednoczesnym zapewnieniu realizacji zasady dostępności w ramach innych działań projektowych, np. na poziomie zarządzania projektem lub działań informacyjno-- promocyjnych (np. strona projektu zgodna z WCAG 2.0 – w tłumaczeniu na język polski: wytyczne dotyczące ułatwień w dostępie do treści publikowanych w Internecie).

<sup>19</sup> Zgodnie z definicją zawartą w *Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020* **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.

		<p>administracyjne lub będzie w stanie je zdobyć?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy projekt jest zgodny z regulacjami dotyczącymi pomocy publicznej/pomocy de minimis w danym Działaniu RPO WL, w tym czy wystąpi efekt zachęty (jeśli dotyczy)?</li> <li>• Czy projekt będzie realizowany na terenie województwa lubelskiego? (jeżeli dotyczy)</li> <li>• <i>Czy przedsięwzięcia w projekcie nie są częścią projektu, który został objęty lub powinien być objęty procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303/2013 w następstwie przeniesienia działalności gospodarczej poza obszar objęty Programem?</i></li> </ul>	
--	--	--	--

## KRYTERIA TECHNICZNE SPECYFICZNE

CELEM OCENY WYKONALNOŚCI JEST ODRZUCENIE PROJEKTÓW NIWYKONALNYCH LUB W KTÓRYCH ZAPROPONOWANO NIEEFEKTYWNE ROZWIĄZANIA. KRYTERIA TECHNICZNE WERYFIKUJĄ POPRAWNOŚĆ ROZWIĄZAŃ ZAPROPONOWANYCH W PROJEKCIE, A TAKŻE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEGO WARIANTU ORAZ OCENIAJĄ WYKONALNOŚĆ TECHNICZNĄ WYBRANEGO WARIANTU REALIZACJI CELÓW PROJEKTU.

Lp	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	<b>Adekwatność założeń realizacji projektu do potrzeb projektodawcy / interesariuszy</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie dodatkowo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)? („NIE DOTYCZY” w przypadku projektów nieprzewidujących zakupu wyrobów medycznych)</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) cząstkowe pytania będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
2.	<b>Wykonalność wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie dodatkowo (możliwe przyznanie wartości logicznych:</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za</p>

	<p>„TAK”, „NIE”):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dostępność odpowiednio wykwalifikowanej kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (Kryterium uznaje się za spełnione w przypadku gdy 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<sup>20</sup>) („NIE DOTYCZY” w przypadku projektów nieprzewidujących zakupu wyrobów medycznych)</li> <li>• Dostępność infrastruktury technicznej niezbędnej do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem (Kryterium uznaje się za spełnione w przypadku gdy 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<sup>21</sup>) („NIE DOTYCZY” w przypadku projektów nieprzewidujących zakupu wyrobów medycznych)</li> <li>• Czy projekt jest realizowany w oparciu o istniejącą bazę lokalową? (Co do zasady w ramach Działania 13.1 kwalifikowalne są jedynie projekty realizowane w oparciu o istniejącą bazę lokalową. W wyjątkowych przypadkach, projekty polegające na budowie nowych obiektów lub rozbudowie istniejących, będą uznane za kwalifikowalne wyłącznie pod warunkiem wykazania braku możliwości dostosowania istniejącej bazy lokalowej. W takim przypadku kryterium zostanie ocenione opcją „NIE DOTYCZY”). Jednocześnie dopuszcza się możliwość przebudowy wewnętrznej budynku (bez zwiększania kubatury budynku).</li> </ul>	<p>spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częściowe pytania będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
--	--	---

## B. KRYTERIA FINANSOWO - EKONOMICZNE

**CELEM OCENY WYKONALNOŚCI JEST ODRZUCENIE PROJEKTÓW NIEWYKONALNYCH LUB W KTÓRYCH ZAPROPONOWANO NIEEFEKTYWNE ROZWIĄZANIA. KRYTERIA FINANSOWO-EKONOMICZNE WERYFIKUJĄ POPRAWNOŚĆ ANALIZ FINANSOWYCH U I EKONOMICZNYCH W PROJEKCIE I KONIECZNOŚĆ WSPÓŁFINANSOWANIA PROJEKTU ZE ŚRODKÓW EFRR.**

Lp.	Nazwa kryterium (treść)	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Poprawność założeń, w tym przychodów i kosztów przyjętych do analizy finansowo-ekonomicznej	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy przedstawiony harmonogram rzeczowo-finansowy jest wykonalny czasowo i technicznie tzn. czy przewidziano</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częściowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>

<sup>20</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>21</sup> Jak wyżej.

		<p>wystarczający termin na poszczególne etapy realizacji projektu, a także czy przewidziano odpowiedni czas na przerwy technologiczne inne przerwy związane z pogodą lub działaniami powiązanymi? Czy oprócz nakładów inwestycyjnych na realizację projektu współfinansowanego ze środków UE, określono nakłady odtworzeniowe? Czy harmonogram zawiera najważniejsze elementy składowe procesu inwestycyjnego? Czy wszystkie etapy przedstawione w harmonogramie rzeczowo-finansowym wynikają z procesu inwestycyjnego? Czy są logicznie powiązane?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy właściwie określono kwalifikowalność podatku VAT tzn. czy określono VAT jako kwalifikowalny kiedy nie może zostać odzyskany w oparciu o przepisy krajowe lub niekwalifikowalny w przeciwnym przypadku? Czy wobec powyższego analizy przeprowadzono w cenach netto, gdy podatek VAT nie stanowi wydatku kwalifikowalnego lub brutto, gdy podatek VAT stanowi wydatek kwalifikowalny lub gdy jest on niekwalifikowalny, ale stanowi rzeczywisty nieodzyskiwalny wydatek podmiotu ponoszącego wydatki?</li> <li>• Czy właściwie określono kwalifikowalność wydatków w projekcie zgodnie z wytycznymi do kwalifikowalności (w tym kwalifikowalności podatku VAT w projekcie), zapisami SZOOP, Regulaminu konkursu oraz właściwego schematu pomocy publicznej?</li> <li>• Czy rodzaje i wysokość przedstawionych w projekcie kosztów kwalifikowalnych jest zasadna i odpowiednia tzn. czy koszty są niezbędne do osiągnięcia założonych celów w projekcie, a ich wysokość nie została przeszacowana?</li> <li>• Czy wybrano metodę złożoną tylko w przypadku, gdy niemożliwe jest oddzielenie strumienia przychodów projektu od ogólnego strumienia przychodów beneficjenta i/lub niemożliwe jest oddzielenie strumienia kosztów operacyjnych i nakładów inwestycyjnych na realizację projektu od ogólnego strumienia kosztów operacyjnych i nakładów inwestycyjnych projektodawcy? (metoda standardowa nie wymaga uzasadnienia)</li> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wzięto pod uwagę wszystkie elementy, etapy projektu? Czy właściwie określono oddziaływanie projektu i wykorzystano je zarówno do wyliczenia przychodów, jak i kosztów? Czy analiza jest prowadzona z punktu widzenia właściciela i/lub operatora?</li> <li>• Czy założenia przychodów i taryf w projekcie są wiarygodne, realne i możliwe do osiągnięcia tzn. czy w obu wariantach założono ten sam sposób wyliczania taryf / cen oraz ten sam wskaźnik ściągłości opłat? Czy przyjęto realne założenia? Czy uwzględniono wszystkie przychody z działalności? Czy kalkulację przychodów oparto na poprawnej, zrozumiałej, rzetelnej i wiarygodnej kalkulacji cen za oferowane w wyniku realizacji projektu produkty lub usługi? Czy wzięto pod uwagę: 1) zasadę „zanieczyszczający płaci”; 2) zasadę pełnego zwrotu kosztów; 3) kryterium dostępności cenowej (ang. affordability) (jeżeli dotyczy)? Czy ceny odzwierciedlają społeczne koszty krańcowe? Czy ceny są oparte o rzeczywiste spożycie zasobów? Czy wariant 'bez realizacji projektu' zakłada taką samą lub niższą marżę zysku operacyjnego jak wariant 'z realizacją projektu'?</li> <li>• Czy założenia prognozy kosztów, w tym amortyzacji są wiarygodne, realistyczne i mają uzasadnienie w opisie założeń projektu tzn. czy wielkość kosztów przyjęto na podstawie danych historycznych lub innych źródeł? Czy poziom kosztów odpowiada wielkości, skali i zakresowi infrastruktury i urządzeń? Czy wielkość kosztów związanych z samym projektem wynika z opisu zakresu prac inwestycyjnych i funkcjonowania infrastruktury po zrealizowaniu projektu? Czy uwzględniono wszystkie koszty? Czy przyjęto poprawną stawkę amortyzacji?</li> <li>• Czy poprawnie przyjęto założenia i dane do analizy CBA tzn. czy wzięto pod uwagę odpowiednie i poprawnie wyliczone efekty fiskalne, efekty zewnętrzne projektu oraz ceny rozrachunkowe?</li> </ul>	
2.	<b>Spełnienie warunków uzyskania dofinansowania przez projekt</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we</p>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania

		<p>wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy FNPV/C jest ujemna oraz czy FRR/C jest niższe niż ustalona stopa dyskonta?</li> <li>• Czy ENPV jest większe od 0 oraz EIRR jest wyższe niż społeczna stopa dyskontowa, oraz współczynnik B/C jest wyższy niż 1?</li> </ul>	<p>Kryterium nie dotyczy działań RPO WL, których wdrażanie zostało powierzone Lubelskiej Agencji Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częściowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
3.	<b>Poprawność ustalenia poziomu dofinansowania projektu z EFRR</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy projektodawca właściwie uzasadnił brak możliwości obiektywnego określenia przychodów projektu z wyprzedzeniem lub wskazał możliwość obiektywnego określenia przychodów z wyprzedzeniem? dotyczy projektów, dla których nie można z wyprzedzeniem określić przychodów</li> <li>• Czy projekt jest projektem generującym dochód? dotyczy projektów, dla których istnieje możliwość obiektywnego określenia przychodu z wyprzedzeniem (Projekt jest projektem generującym dochód, jeżeli zdyskontowane przychody przewyższają zdyskontowane koszty operacyjne i koszty odtworzenia wyposażenia krótkotrwałego poniesione w okresie odniesienia, bez uwzględnienia wartości rezydualnej)</li> <li>• Czy poprawnie wyliczono intensywność wsparcia biorąc pod uwagę wszystkie adekwatne przesłanki?</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częściowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
4.	<b>Zapewnienie trwałości finansowej projektu i projektodawcy</b>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>

		<p>wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wnioskodawca wyczerpująco opisał i uzasadnił źródła finansowania własnego oraz czy są one wystarczające do sfinansowania kosztów projektu podczas jego realizacji, a następnie eksploatacji? Jeżeli nie, czy podano źródła pokrycia deficytu?</li> <li>• Czy projekt jest trwały finansowo? (czy salda niezdyskontowanych skumulowanych przepływów pieniężnych generowanych przez projekt są nieujemne we wszystkich latach objętych analizą)</li> <li>• Czy projektodawca wraz z projektem ma dodatnie roczne saldo skumulowanych przepływów pieniężnych na koniec każdego roku, we wszystkich latach objętych analizą?</li> </ul>	<p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częściowe pytania będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie, poprawę i wyjaśnienie.</p>
--	--	--	---

### C. KRYTERIA TRAFNOŚCI MERYTORYCZNEJ

(MAKSYMALNIE 100 PUNKTÓW OGÓŁEM)

#### DZIAŁANIE 13.1 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA

(Szpitale)

#### Kryteria trafności

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	<b>Kompleksowość projektu i opieki medycznej oraz jej koncentracja</b>	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium premiuje projekty wspierające rozwój opieki koordynowanej, zapewniające wykonywanie zabiegów kompleksowych, a także kompleksową opiekę zdrowotną (kardiologiczną i onkologiczną) oraz koncentrujące udzielane świadczenia zdrowotne w jednym oddziale, Punkty są przyznawane wielokrotnie za spełnienie każdego warunku.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi (maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 3 tj. 15 pkt),</li> <li>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia żadnego z warunków kryterium.</li> </ol>



		Metody pomiaru	Możliwe punkty	Waga
		Projekt zakłada przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i AOS poprzez wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej <sup>22</sup>	2	3
		Projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych <sup>23</sup> , 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 (w ciągu ostatniego zamkniętego okresu rozliczeniowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie) lub ww. wartość progowa (próg odcięcia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu	1	
		Wnioskodawca lub partnerzy projektu zapewnia/ją lub będzie/będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną <sup>24</sup>	1	
		Wnioskodawca lub partnerzy projektu zapewnia/ją lub będzie/będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę kardiologiczną <sup>25</sup>	1	
		Projekt dotyczy oddziałów o charakterze zabiegowym, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75% (w ciągu ostatniego zamkniętego okresu rozliczeniowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie)	1	
		Projekt dotyczy oddziałów o charakterze zachowawczym, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30% (w ciągu ostatniego zamkniętego okresu rozliczeniowego)	1	

<sup>22</sup> 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).

<sup>23</sup> Przez **zabiegi kompleksowe** należy rozumieć typ zabiegów zdefiniowany zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów

<sup>24</sup> Przez **kompleksową opiekę onkologiczną** należy rozumieć 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.

<sup>25</sup> Przez **kompleksową opiekę kardiologiczną** należy rozumieć udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego: oddziału rehabilitacji kardiologicznej/oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej, lub pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, lub oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wyspecjalistyczne 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 wyspecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958).

		poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie)		
<b>Kryteria skuteczności / efektywności<sup>26</sup></b>				
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa kryterium</b>	<b>Definicja kryterium</b>	<b>Opis znaczenia kryterium</b>	
1A.	<b>Efektywność kosztowa wsparcia 1 podmiotu leczniczego</b>	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium ocenia średni umowny koszt jednostkowy uzyskania 1 jednostki wskaźnika produktu w projekcie w porównaniu z analogicznym kosztem jednostkowym zaplanowanym w Programie. Umowny koszt jednostkowy wykorzystany do wyliczenia wartości wskaźnika w Programie wyniósł 7 590 539 zł/szt. i będzie on stanowił punkt odniesienia podczas oceny projektów tym kryterium.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) wyliczeniu dla projektu wartości umownego kosztu jednostkowego dla danego wskaźnika poprzez podzielenie dofinansowania z EFRR dla projektu przez poziom wskaźnika produktu osiąganego w projekcie (i zaokrąglenia do pełnych złotych), a następnie sprawdzeniu, w którym przedziale mieści się wyliczony wskaźnik i przyznaniu odpowiedniej liczby punktów,</p> <p>b) wyliczeniu umownych kosztów jednostkowych dla danego projektu dla pozostałych wskaźników, które wystąpiły w projekcie oraz przyznaniu odpowiedniej liczby punktów (jeżeli wskaźnik nie występuje w projekcie, umownego kosztu jednostkowego nie wylicza się i nie przyznaje się za niego punktów),</p> <p>c) wyliczeniu średniej ze wszystkich przyznanych punktów dla wypełnionych wskaźników, a następnie przemnożeniu jej przez wagę (maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 3 tj. 15 pkt),</p> <p>d) przyznaniu 0 punktów - kiedy projekt nie realizuje żadnego ze wskaźników.</p>	
		<b>Metody pomiaru</b>	<b>Możliwe punkty</b>	<b>Waga</b>
		Efektywność kosztowa na poziomie poniżej 75% średniego kosztu (do 5 692 903 zł/szt. włącznie)	5	3
		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 75% i niższym niż 100% średniego kosztu (od 5 692 904 do 7 590 538 zł/szt. włącznie)	4	

<sup>26</sup> W obu kryteriach skuteczności / efektywności 1A i 1B przyznawane są punkty zgodnie z opisem znaczenia kryterium – od 0 do 5 pkt. Następnie z obu wielkości wyliczana jest średnia punktów i mnożona przez wagę kryterium – 3, stąd za dwa pierwsze kryteria skuteczności / efektywności można uzyskać maksymalnie 15 pkt.

		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 100% i niższym niż 125% średniego kosztu (od 7 590 539 do 9 488 173 zł/szt. łącznie)	2	
		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 125% średniego kosztu (9 488 174 zł/szt. i więcej)	0	
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa kryterium</b>	<b>Definicja kryterium</b>	<b>Opis znaczenia kryterium</b>	
1B.	<b>Efektywność kosztowa 1 zł nakładów inwestycyjnych na zakup aparatury medycznej pochodzącej z EFRR</b>	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium ocenia średni umowny koszt jednostkowy uzyskania 1 jednostki wskaźnika produktu w projekcie w porównaniu z analogicznym kosztem jednostkowym zaplanowanym w Programie. Umowny koszt jednostkowy wykorzystany do wyliczenia wartości wskaźnika w Programie wyniósł 2,07 zł/szt. i będzie on stanowił punkt odniesienia podczas oceny projektów tym kryterium.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) wyliczeniu dla projektu wartości umownego kosztu jednostkowego dla danego wskaźnika poprzez podzielenie dofinansowania z EFRR dla projektu przez poziom wskaźnika produktu osiąganego w projekcie (wartość nakładów inwestycyjnych na zakup aparatury medycznej netto – dofinansowanie i wkład własny), a następnie sprawdzeniu, w którym przedziale mieści się wyliczony wskaźnik i przyznaniu odpowiedniej liczby punktów,</p> <p>b) wyliczeniu umownych kosztów jednostkowych dla danego projektu dla pozostałych wskaźników, które wystąpiły w projekcie oraz przyznaniu odpowiedniej liczby punktów (jeżeli wskaźnik nie występuje w projekcie, umownego kosztu jednostkowego nie wylicza się i nie przyznaje się za niego punktów),</p> <p>c) wyliczeniu średniej ze wszystkich przyznanych punktów dla wypełnionych wskaźników, a następnie przemożeniu jej przez wagę (maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 3 tj. 15 pkt),</p> <p>d) przyznaniu 0 punktów - kiedy projekt nie realizuje żadnego ze wskaźników.</p>	
		<b>Metody pomiaru</b>	<b>Możliwe punkty</b>	<b>Waga</b>
		Efektywność kosztowa na poziomie poniżej 75% średniego kosztu (do 1,54 zł/szt. łącznie)	5	3
		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 75% i niższym niż 100% średniego kosztu (od 1,55 do 2,06 zł/szt. łącznie)	4	
		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 100% i niższym niż 125% średniego kosztu (od 2,07 do 2,58 zł/szt. łącznie)	2	

		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 125% średniego kosztu (2,59 zł/szt. i więcej)	0	
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	
2.	<b>Efektywności podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym</b>	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium premiuje podmioty lecznicze o dobrej kondycji finansowej, w szczególności odznaczających się wysokim poziomem wskaźników rentowności netto, płynności, zadłużenia wymagalnego i ogólnego.</p> <p>Punkty są przyznawane wielokrotnie jako suma punktów uzyskanych za poziom każdego z trzech wskaźników (w ramach jednego wskaźnika można przyznać punkty za spełnienie tylko jednego warunku). Wskaźniki należy liczyć w następujący sposób:</p> <p>Wskaźnik rentowności netto:</p> $\frac{\text{wynik netto}}{\text{przychody ogółem}}$ <p>(tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)</p> <p>Wskaźnik bieżącej płynności:</p> $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$ <p>Wskaźnik zadłużenia wymagalnego (stosunek zobowiązań wymagalnych na koniec danego roku do przychodów na dany rok):</p> $\frac{\text{zobowiązania wymagalne na koniec danego roku}}{\text{przychody ogółem}}$ <p>(tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi (maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 2 tj. 10 pkt),</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia żadnego z warunków kryterium.</p>	

	<p>Wskaźnik zadłużenia ogólnego (stosunek zobowiązań długo- i krótkoterminowych oraz rezerw na koniec danego roku do przychodów na dany rok):</p> <p><math display="block">\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{przychody ogółem}}</math> (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)</p>		
	<b>Metody pomiaru</b>	<b>Możliwe punkty</b>	<b>Waga</b>
	<b>Wskaźnik rentowności netto:</b>		2
	>3,00%	1,5	
	(1,50%; 3,00%>	1	
	<0,00%; 1,50%>	0,5	
	<0,00%	0	
	<b>Wskaźnik bieżącej płynności:</b>		
	>1,20	1,5	
	(0,90; 1,20>	1	
	(0,60; 0,90>	0,5	
	≤0,60	0	
	<b>Wskaźnik zadłużenia wymagalnego:</b>		
	0,00	1	
	(0,00; 0,05>	0,5	
	(0,05; 0,10>	0,25	
	>0,10	0	
	<b>Wskaźnik zadłużenia ogólnego:</b>		
	≤0,25	1	
	(0,25; 0,50>	0,5	
	>0,50	0	

Kryteria użyteczności				
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	
1.	<b>Wpływ na poprawę organizacji i funkcjonowania podmiotu leczniczego</b>	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium punktuje rozwiązania wpływające na poprawę organizacji i funkcjonowania podmiotu leczniczego, w szczególności przeprowadzające restrukturyzację finansową (rozumianą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej, Dz.U. 2005 nr 78 poz. 684 z późn. zm.) i reorganizację (na podstawie zaakceptowanych i pozytywnie ocenionych przez wojewodę programu reorganizacji lub programu naprawczego) pracy podmiotu (lub też realizowane na obszarach zdegradowanych), ułatwiające rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem. Punktowane będą również posiadane akredytacje lub przygotowanie do nich – jako zewnętrzny mechanizm poprawiający funkcjonowanie podmiotu.</p> <p>Punkty są przyznawane wielokrotnie za spełnienie każdego warunku.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań (przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 3 tj. 15 pkt),</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>	
		<b>Metody pomiaru</b>	<b>Możliwe punkty</b>	<b>Waga</b>
		Projekt przewiduje poprawę wskaźnika „przelotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne	1	3
		Projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych (posiadających zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji zaktualizowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności), w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów	1	
		W przypadku projektów dotyczących opieki długoterminowej, geriatrycznej, hospicyjnej lub paliatywnej, projekt wprowadza rozwiązania ułatwiające rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki (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”)	1	

		Projekt przewiduje przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych)	1	
		Projekty w zakresie opieki nad matką i dzieckiem są realizowane w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych (1 pkt – oddział neonatologiczny o pierwszym poziomie referencyjnym, 2 pkt – oddział neonatologiczny o drugim poziomie referencyjnym, 3 pkt – oddział neonatologiczny o trzecim poziomie referencyjnym)	max 3	
		Projekt zakłada wykorzystywanie zakupionych w projekcie wyrobów medycznych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie AOS	1	
		Wnioskodawca lub partner(zy) projektu posiadają akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia <sup>27</sup> lub są w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej <sup>28</sup> lub posiadają certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością	1	
		Działania w ramach projektu <sup>29</sup> mają wpływ na poprawę organizacji i funkcjonowania podmiotu leczniczego oraz są realizowane na obszarze objętym rewitalizacją i dotyczą inwestycji niezbędnych do kompleksowej rewitalizacji danego obszaru.	1	
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	
2.	Wpływ na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium punktuje rozwiązania wpływające na poprawę jakości, w tym dostępności do usług medycznych, skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne lub przyczyni się do zmniejszenia liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne. Premiowane będą również</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań</p>	

<sup>27</sup> 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>

<sup>28</sup> Okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego.

<sup>29</sup> Projekt wynika z aktualnego programu rewitalizacji, który został wpisany na Wykaz gminnych programów rewitalizacji województwa lubelskiego prowadzony przez IZ RPO, aktualny na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.

	projekty przyczyniające się do zwiększenia skuteczności w wykrywaniu i leczeniu nowotworów.	(przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 3 tj. 15 pkt), b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.	
	<b>Metody pomiaru</b>	<b>Możliwe punkty</b>	<b>Waga</b>
	Projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	1	3
	Projekt przewiduje rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne lub przyczyni się do zmniejszenia liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku/kwartale/miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu/projektu	1	
	Projekt przyczyni się do zwiększenia liczby radykalnych i oszczędzających zabiegów chirurgicznych wykonywanych przez dany podmiot leczniczy	0,5	
	Projekt zakłada wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej. Przez zwiększenie dostępu należy rozumieć m.in. zwiększenie liczby udzielanych świadczeń przez dany podmiot, zwiększenie liczby podmiotów udzielających świadczeń (dotyczy projektów w zakresie kardiologii)	0,5	
	Projekt przyczynia się do zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie (dotyczy projektów w zakresie onkologii)	0,5	
	Projekt przyczynia się do zwiększenia udziału świadczeń w zakresie chemioterapii w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym (dotyczy projektów w zakresie onkologii)	0,5	
	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 danych źródłowych do map potrzeb zdrowotnych są najwyższe w danym województwie (dotyczy projektów w zakresie onkologii)	0,5	



	Projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zapewniają (lub które zobowiążą się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) <sup>30</sup> kompleksową opiekę psychiatryczną, obejmującą swoim zakresem podmiot udzielający świadczeń w pięciu formach leczenia: oddział dzienny <sup>31</sup> , poradnia <sup>32</sup> , izba przyjęć <sup>33</sup> lub szpitalny oddział ratunkowy <sup>34</sup> , oddział całodobowy <sup>35</sup> , zespół leczenia środowiskowego <sup>36</sup> na terenie jednego powiatu lub powiatów sąsiadujących (dotyczy projektów w obszarze zaburzeń psychicznych)	0,5	
	Projekt jest realizowany na rzecz wsparcia innych niż stacjonarne form opieki psychiatrycznej, tj. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego) (dotyczy projektów w obszarze zaburzeń psychicznych)	0,5	
	Projekt jest realizowany w powiatach, w których dotychczas nie były dostępne następujące formy leczenia: poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, a dzięki realizacji projektu są one dostępne (dotyczy projektów w obszarze zaburzeń psychicznych)	0,5	
	Projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zapewniają (lub które zobowiążą się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) <sup>37</sup> dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej	0,5	
	Projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zobowiążą się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu <sup>38</sup>	0,5	

<sup>30</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>31</sup> VIII część kodu resortowego: 2700, 2702, 2704, 2706, 2710.

<sup>32</sup> VIII część kodu resortowego: 1700, 1702, 1704, 1706, 1710, 1750, 1790.

<sup>33</sup> VIII część kodu resortowego: 4900.

<sup>34</sup> VIII część kodu resortowego: 3300.

<sup>35</sup> VIII część kodu resortowego: 4700, 4702, 4704, 4710, 4712, 4714, 4716.

<sup>36</sup> VIII część kodu resortowego: 2730, 2732.

<sup>37</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>38</sup> Jak wyżej.

		Projekt jest realizowany przez podmiot(y) znajdujące się na terenie powiatów, w których dotychczas nie były udzielane świadczenia w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej (dotyczy wyłącznie projektów w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej)	0,5	
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	
3.	<b>Wpływ na poprawę bezpieczeństwa pacjentów</b>	Kryterium punktowe. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.  Kryterium punktuje rozwiązania wpływające na zmniejszenie ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych i zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów poprzez rozszerzenie oraz doposażenie i modernizację oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii, a także bloków operacyjnych.	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena kryterium będzie polegała na:  a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań (przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 2 tj. 10 pkt),  b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.	
		Metody pomiaru	Możliwe punkty	Waga
		Projekt zakłada działania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu	2	2
		Projekt zakłada zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii	1,5	
		Projekt zakłada doposażenie lub modernizację infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu zwiększenia jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń	1,5	
		Projekt zakłada doposażenie lub modernizację infrastruktury Bloku Operacyjnego w celu zwiększenia jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń	1,5	
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	
4.	<b>Partnerstwo i komplementarność w projekcie</b>	Kryterium punktowe. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.  Kryterium punktuje projekty realizujące działania komplementarne do działań w innych projektach. Premiowane będą tutaj projekty	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena kryterium będzie polegała na:	

		realizowane w partnerstwach, a także projekty przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych.	a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań (przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 2 tj. 10 pkt), b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.	
		Metody pomiaru	Możliwe punkty	Waga
		Projekt zakłada działania komplementarne do działań w innych projektach finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	2	2
		Wnioskodawca oraz partnerzy projektu zrealizowali, realizują  lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej	2	
		Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	1	
		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	1	
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	
5.	Oddziaływanie na ochronę środowiska i inne polityki horyzontalne	Kryterium punktowe. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium punktuje konkretne działania podjęte na rzecz realizacji polityk horyzontalnych: zrównoważonego rozwoju oraz promowanie równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji, w tym w szczególności wykorzystanie nowoczesnych, energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych, zastosowanie technologii przyjaznych środowisku przyrodniczemu lub korzystne oddziaływanie projektu na środowisko przyrodnicze, a także rozwój odnawialnych źródeł energii.	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań (przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 2 tj. 10 pkt), b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.	
		Metody pomiaru	Możliwe punkty	Waga

		Wpływ na zrównoważony rozwój:		2
		Projekt zakłada rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania lub zmniejszenia energochłonności obiektu	3	
		Wpływ na promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami:		
		Zatrudnienie osób tej płci, która jest w danym obszarze w trudniejszej sytuacji lub osób z marginalizowanych grup społecznych lub outsourcing usług uzupełniających obsługę infrastruktury przedsiębiorstwom zatrudniającym osoby z marginalizowanych grup społecznych (np. niepełnosprawnych) na umowę o pracę	1	
		Przygotowanie infrastruktury w taki sposób, który ułatwi dostęp zmarginalizowanych grup społecznych (np. niepełnosprawnych) w stopniu wyższym niż wynika to z obowiązujących przepisów prawa	1	
		Stworzenie systemu mobilności wykorzystującego różne urządzenia (np. wózki do transportu wewnątrz budynków) w celu umożliwienia korzystania z usług osobom zależnym lub mającym problemy z poruszaniem się (np. dla osób starszych)	1	

**D. KRYTERIA ROZSTRZYGAJĄCE<sup>39</sup>**  
**(ZAWARTE ZOSTANĄ WE WSZYSTKICH KARTACH OCEN MERYTORYCZNYCH I DOTYCZYĆ BĘDĄ WSZYSTKICH OCENIANYCH PROJEKTÓW)**

**DZIAŁANIE 13.1 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA**  
*(Szpitale)*

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	<b>Miejsce realizacji projektu</b>	<i>Jaki jest poziom zgonów osób z powodu chorób układu krążenia oraz</i>	W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą, najniższą

<sup>39</sup> W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą, najniższą pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczonej na dany konkurs nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decydują kryteria rozstrzygające. Jeżeli pierwsze z wymienionych kryteriów rozstrzygających nie rozstrzyga kwestii wyboru projektów, wówczas stosuje się drugie kryterium rozstrzygające. W przypadku, gdy na podstawie kryteriów rozstrzygających nadal nie jest możliwe ustalenie kolejności uszeregowania wniosków, wówczas o wyborze projektu do dofinansowania decyduje losowanie.

	<p><b>na obszarze o najwyższym poziomie zgonów spowodowanych chorobami układu krążenia i nowotworów</b></p>	<p><i>nowotworów na 100 tys. ludności?</i></p> <p>Wsparcie w pierwszej kolejności jest przyznawane projektom, których obszar realizacji znajduje się w powiecie o największym sumarycznym poziomie wskaźnika liczby zgonów osób z powodu chorób układu krążenia oraz nowotworów na 100 tys. ludności.</p> <p>O rozstrzygnięciu kryterium decyduje suma wskaźników: 1) zgony osób z powodu chorób układu krążenia na 100 tys. ludności; 2) zgony z powodu nowotworów ogółem na 100 tys. ludności – dla powiatu, na obszarze którego realizowany jest projekt (w szczególności zlokalizowana jest siedziba wnioskodawcy) <i>(na podstawie danych GUS BDL: Kategoria: Ludność; Grupa: Urodzenia i zgony; Podgrupa: Zgony wg przyczyn – wskaźniki)</i></p>	<p>pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczonej na dany konkurs nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decyduje kryterium rozstrzygające.</p>
2.	<p><b>Efektywności podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym</b></p>	<p><i>Jaka jest kondycja finansowa podmiotu, w szczególności poziomu wskaźników rentowności netto, płynności, zadłużenia wymagalnego i ogólnego?</i></p> <p>Wsparcie w pierwszej kolejności jest przyznawane projektom, które wspierają podmioty lecznicze o najlepszej kondycji finansowej odznaczającej się optymalnym poziomem wskaźników rentowności netto, płynności, zadłużenia wymagalnego i ogólnego.</p>	<p>Jeżeli pierwsze z wymienionych kryteriów rozstrzygających nie rozstrzyga kwestii wyboru projektów, wówczas stosuje się drugie kryterium rozstrzygające.</p> <p>W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą, najniższą pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczonej na dany konkurs nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decyduje kryterium rozstrzygające.</p>
3.	<p><b>Wpływ na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność</b></p>	<p><i>W jakim stopniu projekt wpływa na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność?</i></p> <p>Wsparcie w pierwszej kolejności jest przyznawane projektom wspierającym poprawę jakości, w tym dostępności do usług medycznych, skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne lub przyczyniającym się do zmniejszenia liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne, a także przyczyniającym się do zwiększenia skuteczności w wykrywaniu i leczeniu nowotworów.</p>	<p>Jeżeli drugie z wymienionych kryteriów rozstrzygających nie rozstrzyga kwestii wyboru projektów, wówczas stosuje się trzecie kryterium rozstrzygające.</p> <p>W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą, najniższą pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczonej na dany konkurs nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decyduje kryterium rozstrzygające.</p>