

Kryteria wyboru projektu

Działanie: 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Poddziałanie: 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

Priorytet: 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Cel szczegółowy: Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych

Schemat: Inwestycje w zakresie opieki szpitalnej

Kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia Kryterium
A. Kryteria Formalne		
A.1	<p style="text-align: center;">Niepodleganie wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
	<p><u>Wykluczenie podmiotowe (dotyczące wnioskodawcy) i przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu):</u> Ocenie podlega, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy)¹ nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie są objęci zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.), - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745), - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.). 2. Wnioskodawca oraz partnerzy nie figurują na liście osób i podmiotów względem których stosowane są środki sankcyjne, prowadzonej przez Ministra właściwego ds. wewnętrznych na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, jak również nie figurują w wykazach, o których mowa w: 	

¹ Ilekroć w poniższych kryteriach mowa jest o wnioskodawcy, należy przez to rozumieć zarówno wnioskodawcę oraz partnera, chyba że kryterium stanowi inaczej.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<ul style="list-style-type: none"> - Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1 z późn. zm); - Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy i im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.); - Rozporządzeniu (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (DZ. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.). <p>3. Projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia 1303/2013², co oznacza że nie został on fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020, niezależnie od tego, czy wszystkie powiązane z nim płatności zostały dokonane przez Beneficjenta.</p> <p>Projekt nie podlega poprawie w zakresie spełnienia kryterium.</p>	
A.2	Miejsce realizacji projektu	<p>Ocenie podlega, czy projekt realizowany jest/będzie na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z art. 70 rozporządzenia nr 1303/2013.</p> <p>Projekt nie podlega poprawie w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.3	Gotowość techniczna projektu do realizacji	<p>Ocenie podlega, czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu dla całości inwestycji (wszystkich kontraktów związanych z budową lub robotami budowlanymi):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zostało uzyskane zezwolenie na realizację inwestycji³ (jeżeli przedmiotem projektu jest budowa wymagająca uzyskania takiego zezwolenia), 2. Zostało dokonane zgłoszenie budowy lub robót budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę/zgłoszenie zmiany sposobu użytkowania (jeśli przedmiotem projektu są prace wymagające dokonania zgłoszenia) i właściwy organ nie wniósł sprzeciwu co do ww. zgłoszenia (wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć informację od właściwego organu, że ww. organ nie wniósł sprzeciwu). 	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L347 z 20.12.2013, str. 320 i nast. z późn. zm.) (dalej: rozporządzenie 1303/2013).

³ Pozwolenie na budowę/decyzja o zmianie sposobu użytkowania.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		Projekt nie podlega poprawie w zakresie spełnienia kryterium.	
B. Kryteria merytoryczne – ogólne			
B.1	Trwałość operacji	Ocenie podlega, czy wnioskodawca gwarantuje trwałość operacji zgodnie z art. 71 rozporządzenia 1303/2013. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.2	Kwalifikowalność wnioskodawcy/ partnerów	Ocenie podlega, czy wniosek został złożony przez uprawnionego wnioskodawcę tj. podmiot wykonujący działalność leczniczą ⁴ udzielający świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie leczenia szpitalnego ogólnego (tj. na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ): - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, - przedsiębiorstwo. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.3	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt	Ocenie podlega, czy wnioskodawca dokonał wyboru partnera/ów zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818 z późn. zm.), w tym m.in. czy wybór partnera/ów został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.4	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania/poddziałania	Ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z następującymi typami projektu: 1. Przeprowadzenie niezbędnych z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych inwestycji, w tym w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i z niepełnosprawnościami. 2. Wyposażenie w sprzęt medyczny. W ramach konkursu IZ RPO WK-P dopuszcza możliwość łączenia typów projektów, o których mowa w pkt 1 i 2. Ponadto, ocenie w ramach kryterium podlega, czy inwestycje i zakupy realizowane przez podmioty, o których mowa w kryterium B.2 dotyczą udzielania świadczeń zdrowotnych: a) dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowego i mięśniowego, układu oddechowego, które stanowią istotną przyczynę dezaktywizacji zawodowej; b) ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, wynikające z przeprowadzonej	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁴ Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.).

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>diagnozy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej oraz zidentyfikowanych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych, które stanowią istotną przyczynę dezaktywacji zawodowej;</p> <p>c) w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci.</p> <p>Sprawdzeniu podlega zgodność projektu z Narzędziami 13, 14, i 16 określonymi w Policy paper⁵.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	
B.5	Prawidłowość określenia wkładu własnego	<p>Ocenie podlega, czy wkład własny wnioskodawcy stanowi nie mniej niż 5% w wydatkach kwalifikowalnych projektu⁶.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.6	Zgodność z prawem pomocy publicznej	<p>Ocena będzie polegać na sprawdzeniu, czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna.</p> <p>Nie stanowi pomocy publicznej sytuacja, w której wykorzystywanie infrastruktury (budynków oraz sprzętu) do celów działalności gospodarczej ma charakter pomocniczy tj. działalności bezpośrednio powiązanej z eksploatacją infrastruktury lub nieodłącznie związanej z podstawowym wykorzystaniem o charakterze niegospodarczym⁷. Uznaje się, że taka sytuacja ma miejsce gdy działalność gospodarcza pochłania takie same nakłady jak podstawowa działalność o charakterze niegospodarczym, takie jak materiały, sprzęt, siła robocza lub aktywa trwałe. Działalność gospodarcza o charakterze pomocniczym musi więc mieć ograniczony zakres, w odniesieniu do wydajności infrastruktury. W tym względzie użytkowanie infrastruktury do celów gospodarczych można uznać za działalność pomocniczą, jeżeli wydajność przydzielana co roku na taką działalność nie przekracza 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury.</p> <p>W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej o charakterze pomocniczym wnioskodawca obowiązany jest przedstawić w dokumentacji projektowej informację nt. mechanizmu monitorowania i wycofania jaki znajdzie zastosowanie, w celu zapewnienia, że działalność gospodarcza w całym okresie amortyzacji infrastruktury sfinansowanej ze środków RPO WK-P 2014-2020 będzie miała charakter pomocniczy.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁵ Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Dokument dostępny na stronie:

http://www.zdrowie.gov.pl/uploads/pub/pages/page_846/text_images/Krajowe%20ramy%20strategiczne%20www.pdf

⁶ Na kwotę dofinansowania składają się środki Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa. Dofinansowanie z EFRR może wynieść maksymalnie 85% wydatków kwalifikowalnych projektu, natomiast wkład z budżetu państwa maksymalnie 10% wydatków kwalifikowalnych projektu (np. wkład UE 85%, wkład z budżetu państwa 10%, a wkład własny 5%).

⁷ Pkt. 207 *Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej* (Dz. Urz. UE C 262 z dnia 19 lipca 2016 r., str. 1) – dokument dostępny jest pod adresem: [http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52016XC0719\(05\)&from=EN](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52016XC0719(05)&from=EN).

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	
B.7	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	<p>Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE dotyczącą zrównoważonego rozwoju (w szczególności minimalizowanie negatywnego wpływu działalności człowieka na środowisko, w tym nakierowanych na spełnienie <i>acquis</i>⁸ w obszarze środowiska) oraz czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2022 r. poz. 1029 z późn. zm.), - ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2022 r. poz. 2556 z późn. zm.), - ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. z 2022 r. poz. 916 z późn. zm.), - ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2022 r. poz. 2625 z późn. zm.). <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.8	Cele projektu wspierają realizację celów określonych w działaniu/poddziałaniu	<p>Ocenie podlega, czy cel projektu umożliwi zrealizowanie celu Poddziałania 6.1.1, tj. zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych. W tym kontekście należy zbadać czy zaplanowane zadania służą realizacji celów projektu i w konsekwencji prowadzą do osiągnięcia celów poddziałania.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.9	Wskaźniki realizacji celów projektu	<p>Ocenie podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo oraz podano czas ich osiągnięcia, - wskaźniki zostały właściwie oszacowane w odniesieniu do zakresu projektu, - wybrano wszystkie wskaźniki związane z realizacją projektu. <p>Lista wskaźników obowiązujących w konkursie stanowi załącznik do Kryteriów wyboru projektów.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.10	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	<p>Ocenie podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - harmonogram realizacji projektu jest realistyczny i uwzględnia zakres rzeczowy oraz czas niezbędny na realizację procedur przetargowych i innych okoliczności niezbędnych do realizacji procedur, - wnioskodawca gwarantuje techniczną wykonalność projektu, - zakres rzeczowy projektu jest technologicznie wykonalny, 	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁸ *Acquis* – dorobek prawny UE.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>- wnioskodawca posiada potencjał do prawidłowej obsługi projektu.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	
B.11	Kwalifikowalność wydatków	<p>Ocenie podlega, czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> - zostały/ną poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków określonym w Regulaminie konkursu obowiązującym dla danego naboru. Przy czym okres kwalifikowalności powinien mieścić się w ramach czasowych określonych w wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, - są zgodne z zasadami określonymi w ww. wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków oraz zapisami dotyczącymi kwalifikowalności wydatków określonymi w Regulaminie konkursu, - zostały uwzględnione w budżecie projektu, - są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu, - zostaną dokonane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów. <p>Niekwalifikowalne są wydatki związane z termomodernizacją obiektów szpitali oraz wydatki w zakresie e-zdrowia.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
B.12	Zgodność z zasadą równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE, w tym z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. 2. Zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami⁹ poprzez weryfikację czy wszystkie nowe produkty projektów (zasoby cyfrowe, środki transportu i infrastruktura) finansowane ze środków polityki spójności będą zgodne z koncepcją uniwersalnego projektowania, co oznacza co najmniej zastosowanie standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2014-2020. <p>W przypadku obiektów i zasobów modernizowanych¹⁰ (przebudowa¹¹, rozbudowa¹²) zastosowanie standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2014-2020 jest obowiązkowe, o ile pozwalają na to warunki techniczne i zakres prowadzonej modernizacji.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>

⁹ Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

¹⁰ W przypadku modernizacji dostępność dotyczy co najmniej tych elementów obiektu budowlanego, które były przedmiotem współfinansowania.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>W przypadku projektów nieobjętych zakresem standardów dostępności dla polityki spójności 2014-2020 należy opisać zapewnienie możliwości samodzielnego użytkowania/skorzystania z produktów projektów przez osoby z co najmniej jedną niepełnosprawnością.</p> <p>Każda z powyższych zasad podlega oddzielnej ocenie. W przypadku zasady równości szans kobiet i mężczyzn, projekt wykazuje pozytywny lub neutralny wpływ. O neutralności projektu można mówić tylko wtedy, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za trafne i poprawne.</p> <p>W przypadku zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, ocenie podlega, czy wszystkie produkty projektów są dostępne dla osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>W wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności danego produktu projektu. O neutralności produktu można mówić w sytuacji, kiedy wnioskodawca wykaże we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu na przykład z uwagi na brak jego bezpośrednich użytkowników.</p> <p>Ostateczna decyzja o neutralności danego produktu należy do Instytucji Zarządzającej. W przypadku uznania, że produkt jest neutralny, projekt może być nadal zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>Ocenie podlegać będzie zgodność z art. 7 rozporządzenia 1303/2013 oraz <i>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</i>, w tym z załącznikiem nr 2 do niniejszych <i>Wytycznych: Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020</i>.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	
B.13	Wykonalność finansowa i ekonomiczna projektu	<p>Ocenie podlega, czy projekt wykazuje pozytywne efekty ekonomiczne oraz czy analiza finansowa i ekonomiczna przedsięwzięcia została przeprowadzona poprawnie, w szczególności, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poziom dofinansowania został ustalony poprawnie i z uwzględnieniem przepisów dotyczących 	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

¹¹ Przebudowa to wykonywanie robót budowlanych, w wyniku których następuje zmiana parametrów użytkowych lub technicznych istniejącego obiektu budowlanego, z wyjątkiem charakterystycznych parametrów, jak: kubatura, powierzchnia zabudowy, wysokość, długość, szerokość bądź liczba kondygnacji.

¹² Rozbudowa to powiększenie, rozszerzenie budowli, obszaru już zabudowanego, dobudowywanie nowych elementów.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>projektów generujących dochód (jeśli dotyczy),</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskazano źródła finansowania wkładu własnego oraz wydatków niekwalifikowalnych, - przyjęte założenia analiz finansowych są spójne i uzasadnione w kontekście specyfiki projektu i sektora, - w analizie finansowej nie ma istotnych błędów rachunkowych, - analiza finansowa i ekonomiczna została przeprowadzona zgodnie z zasadami sporządzania takich analiz, - zapewniona została trwałość finansowa projektu. <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	
B.14	Zgodność dokumentacji projektowej z SzOOP oraz Regulaminem konkursu	<p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca przygotował wniosek o dofinansowanie projektu zgodnie z SzOOP obowiązującym na dzień przyjęcia kryterium (chyba że kryteria zawężają postanowienia SzOOP w zakresie danego poddziałania) oraz Regulaminem konkursu, w szczególności zgodnie z <i>Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P na lata 2014-2020</i>. Weryfikacji podlega m.in. maksymalna/minimalna wartość projektu oraz maksymalna/minimalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (jeśli dotyczy), maksymalny % poziom dofinansowania UE oraz minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych (jeśli dotyczy).</p> <p>IZ RPO ma możliwość doprecyzowania maksymalnej/minimalnej wartości projektu oraz maksymalnej/minimalnej wartości wydatków kwalifikowalnych projektu (jeśli dotyczy), maksymalnego % poziomu dofinansowania UE oraz minimalnego wkładu własnego beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych (jeśli dotyczy) w Regulaminie konkursu.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C. Kryteria merytoryczne szczegółowe			
C.1 Kryteria merytoryczne szczegółowe – dostępne			
C.1.1	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych¹³.</p> <p>Ocenie podlega, czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została pozytywna opinia o celowości inwestycji¹⁴ (jeśli dotyczy), o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm).</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o opinię o celowości inwestycji oraz analizę własną wnioskodawcy zawartą we wniosku o dofinansowanie projektu w zakresie zgodności z mapami potrzeb.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

¹³ Dane źródłowe do ww. map dostępne są na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia: www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

¹⁴ Opinia o Celowości Inwestycji (OCI) dotyczy konkretnej inwestycji (a nie wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż beneficjent projektu.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	
C.1.2	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem	<p>Ocenie podlega, czy projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, zawartą z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p> <p>W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, ocenie podlega, czy wnioskodawca zobowiązał się do posiadania umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu¹⁵.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.3	Zakup wyrobów medycznych ¹⁶ objętych projektem	<p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych:</p> <p>a) wykazał zasadność planowanych zakupów pod kątem rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (tj. czy wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń),</p> <p>b) dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem¹⁷,</p> <p>c) dysponuje lub zobowiązał 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 projektem¹⁸.</p> <p>Kryterium jest spełnione w przypadku pozytywnej odpowiedzi na wszystkie podpunkty.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.4	Wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego na 100 tys. mieszkańców	<p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p> <p>Ocenie podlega, czy projekt nie przewiduje wsparcia zakupu wyrobów medycznych, analizowanych w mapach potrzeb zdrowotnych¹⁹, jeżeli wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego na 100 tys.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium)

¹⁵ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

¹⁶ Wyrób medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 38 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565 z późn. zm.).

¹⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

¹⁸ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

¹⁹ analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrypterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń angiograficznych, tomografów komputerowych, echokardiografów (ultrasonografów kardiologicznych), mammografów, aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową, aparatów RTG z torem wizyjnym, aparatów HDR/PDR do brachyterapii, stołów operacyjnych, wskazanych w rozdziale poświęconym zasobom sprzętowym w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla danego województwa, która została opublikowana na stronie <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/>

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

	województwa	mieszkańców w województwie jest wyższy niż średnia dla Polski, z wyjątkiem sytuacji, gdy taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia danego wyrobu medycznego lub zostanie wykazane, że posiadany wyrób medyczny jest w pełni wykorzystywany (100%). Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.5	Projekty obejmujące oddziały położnicze	W przypadku projektów dotyczących oddziału o charakterze położniczym ocenie podlega czy projekt jest realizowany przez podmiot: - który zgodnie z prognozą zapotrzebowania na placówki położnicze przedstawiona w mapie potrzeb w zakresie ciąży, porodu i połogu oraz opieki nad noworodkiem wykazuje potencjał na przeprowadzenie minimum 400 porodów w 2020 r., lub - którego funkcjonowanie jest niezbędne dla zapewnienia szybkiego dostępu do świadczeń położniczych, tj. który jako jedyny zapewnia świadczenia w promieniu 40 km, lub - który w wyniku realizacji projektu będzie przeprowadzać 400 porodów i jednocześnie zmiana udziału porodów powikłanych wśród wszystkich porodów będzie nie większa niż zmiana ogólnopolska. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.6	Projekty obejmujące oddziały o charakterze zabiegowym	W przypadku projektów dotyczących oddziałów o charakterze zabiegowym ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt na rzecz oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale ²⁰ wynosi co najmniej 50% . Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.7	Projekty obejmujące oddziały pediatryczne ²¹	W przypadku projektów dotyczących oddziałów o charakterze pediatrycznym ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt na rzecz oddziału, na którym przeprowadzono 700 hospitalizacji. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.8	Zwiększenie liczby łóżek szpitalnych	Ocenie podlega czy projekt nie przewiduje zwiększenia liczby łóżek szpitalnych albo przewiduje zwiększenie liczby łóżek szpitalnych w następujących przypadkach: -potrzeba realizacji projektu wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie; -projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

²⁰ Dotyczy udziału świadczeń zabiegowych w okresie pełnego roku kalendarzowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

²¹ VIII część kodu resortowego: 4401.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w tirecie pierwszym).</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	
C.1.9	Doświadczenie wnioskodawcy w zakresie radykalnych zabiegów chirurgicznych ²² (projekty z zakresu onkologii)	<p>W przypadku projektów z zakresu onkologii, związanych z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, dotyczących w szczególności sal operacyjnych, ocenie podlega czy wnioskodawca przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie²³ dla nowotworów danej grupy narządowej.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.10	Adekwatność działań do potrzeb	<p>Ocenie podlega, czy zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), w tym:</p> <p>1) Projekty z zakresu kardiologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych, b) utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego, c) utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego dla dzieci, <p>chyba, że takie potrzeby wynikają z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</p> <p>d) wymiany stołu hemodynamicznego – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia.</p> <p>Należy odpowiednio uwzględnić przypadki, że mapa dopuszcza utworzenie nowego ośrodka dla kilku województw i w takim przypadku, dla inwestycji wymagana jest pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

²² Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są jako zabiegi chirurgiczne zarówno radykalne, jak i oszczędzające - zgodnie z listą procedur według klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (<http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>).

²³ Dotyczy liczby zabiegów w okresie pełnego roku kalendarzowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>2) Projekty z zakresu onkologii nie mogą przewidywać:</p> <p>a) zwiększenia liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET),</p> <p>b) utworzenia nowego ośrodka chemioterapii,</p> <p>chyba, że takie potrzeby wynikają z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</p> <p>c) wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia,</p> <p>d) zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie oraz jedynie w miastach wskazanych we właściwej mapie,</p> <p>e) wymiany akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia, w tym w szczególności gdy urządzenie ma więcej niż 10 lat.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	
C.1.11	Działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej innej niż stacjonarne	<p>Ocenie podlega czy projekty realizowane w obszarze zaburzeń psychicznych zawierają działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej innych niż stacjonarne, tj. m. in. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.2 Kryteria merytoryczne szczegółowe – punktowe			
			<p style="text-align: center;">Liczba punktów możliwa do uzyskania</p>
			<p style="text-align: center;">minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium</p>

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

C.2.1	Wsparcie działań konsolidacyjnych i innych form współpracy podmiotów leczniczych	Ocenie podlega, czy wnioskodawca zrealizował, realizuje lub planuje realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	n/d
C.2.2	Projekty obejmujące oddziały o charakterze zabiegowym	W przypadku projektów dotyczących oddziałów o charakterze zabiegowym, ocenie podlega czy projekt dotyczy oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75% w ostatnim roku ²⁴ . Kryterium weryfikowane w oparciu o załącznik dotyczący danych z Narodowego Funduszu Zdrowia. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.3	Projekty obejmujące oddziały o charakterze zachowawczym	W przypadku projektów dotyczących oddziałów o charakterze zachowawczym, ocenie podlega czy projekt dotyczy oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi ²⁵ : - ≤ 30% - 0 pkt; - > 30% i ≤ 50% - 2 pkt; - powyżej 50% - 5 pkt. Kryterium weryfikowane w oparciu o załącznik dotyczący danych z Narodowego Funduszu Zdrowia. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	0 - 5 pkt. według oceny	2
C.2.4	Podmiot posiada wysoką efektywność finansową	Ocenie podlega, czy podmiot, w którym realizowany jest projekt posiada wysoką efektywność finansową mierzoną w oparciu o analizę wskaźnika bieżącej płynności finansowej ²⁶ (iloraz wartości aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych). Wskaźnik bieżącej płynności ≤ 1,2 albo > 2 – 0 pkt; Wskaźnik bieżącej płynności > 1,2 i ≤ 2 – 4 pkt. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	0 - 4 pkt według oceny	n/d
C.2.5	Kompleksowa opieka onkologiczna	W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy wnioskodawca zapewnia lub zapewni, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d

²⁴ Dotyczy udziału świadczeń zabiegowych w okresie pełnego roku kalendarzowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

²⁵ Dotyczy udziału przyjęć w trybie nagłym w okresie pełnego roku kalendarzowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

²⁶ Dotyczy ostatniego zamkniętego roku obrotowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> - udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach leczenia szpitalnego i AOS o tym samym profilu, <p>oraz</p> <ul style="list-style-type: none"> - udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej. <p>Punkty przyznawane będą w sytuacji spełnienia obydwu z ww. warunków.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>		
C.2.6	Szeroki zakres projektu onkologicznego	<p>W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy projekt zakłada działania przyczyniające się do:</p> <p>a) zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie,</p> <p>Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>lub</p> <p>b) w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym,</p> <p>Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>lub</p> <p>c) 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 zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, są najwyższe w województwie kujawsko-pomorskim,</p>	0 - 1,5 pkt. według oceny	n/d

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

		<p>Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>		
C.2.7	Dostęp do rehabilitacji kardiologicznej	<p>W przypadku projektów w zakresie kardiologii, ocenie podlega czy projekt zakłada wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	<p>Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.</p>	n/d
C.2.8	Kompleksowa opieka kardiologiczna	<p>W przypadku projektów w zakresie kardiologii, ocenie podlega kompleksowość opieki kardiologicznej zapewnionej bądź planowanej do zapewnienia przez wnioskodawcę najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Kompleksową opiekę kardiologiczną rozumie się jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego:</p> <p>a) oddziału rehabilitacji kardiologicznej/oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt. lub</p> <p>b) pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt. lub</p> <p>c) oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wyskospecjalistyczne 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 wyskospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2022 r. poz. 2313). Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	<p>0 - 1,5 pkt. według oceny</p>	n/d
C.2.9	Doświadczenie wnioskodawcy	Ocenie podlega czy realizowany projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów	Tak - 2 pkt;	n/d

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

	w zakresie zabiegów kompleksowych	<p>kompleksowych²⁷, w przypadku gdy na oddziale są wykonywane takie zabiegi.</p> <p>Projekt otrzyma punkty w przypadku kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie²⁸ lub ww. wartość progowa (próg odcięcia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Nie - 0 pkt.	
C.2.10	Projekty w zakresie chorób układu oddechowego	<p>W przypadku projektów w zakresie chorób układu oddechowego, ocenie podlega czy realizowany projekt przewiduje przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych).</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.11	Zwiększenie dostępności do diagnozy i terapii	<p>Ocenie podlega czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.12	Wysoka jakość świadczonych usług	<p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2135)²⁹ lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej³⁰ lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.</p> <ul style="list-style-type: none"> - wnioskodawca posiada akredytację – 5 pkt lub - wnioskodawca jest w trakcie okresu przygotowawczego – 2 pkt lub - wnioskodawca posiada certyfikat System Zarządzania Jakością - 1 pkt lub - wnioskodawca nie posiada certyfikatu - 0 pkt. <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	0 -5 pkt według oceny	n/d

²⁷ Zabiegi kompleksowe, tj. typ zabiegów zdefiniowany zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów.

²⁸ Dotyczy liczby zabiegów w okresie pełnego roku kalendarzowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

²⁹ Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmj.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>

³⁰ Okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

C.2.13	Przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS	<p>Ocenić podlega czy wnioskodawca realizuje projekt, który zakłada działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej³¹, lub - rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki³² (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”). <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak – 3 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.14	Wskaźnik obciążenia standardowego łóżek	<p>Ocenić podlega, czy projekt dotyczy oddziału/ów, dla którego/ych u danego świadczeniodawcy wskaźnik obciążenia standardowego łóżek</p> <ul style="list-style-type: none"> - w oddziałach pediatrycznych jest wyższy niż 70% - 2 pkt - w pozostałych oddziałach jest wyższy niż 85% - 2 pkt <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	0-4 pkt według oceny	n/d
C.2.15	Odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni	<p>Ocenić podlega, czy projekt realizowany jest przez podmiot, w którym odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa kujawsko-pomorskiego, któremu towarzyszy jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów, tzn. suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” u danego świadczeniodawcy jest wyższa niż suma tych współczynników dla województwa kujawsko-pomorskiego.</p> <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.16	Projekty w zakresie opieki nad matką i dzieckiem	<p>W przypadku projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem ocenić podlega czy projekt realizowany będzie w oddziale neonatologicznym o wysokim poziomie referencyjności.</p> <ul style="list-style-type: none"> - projekt realizowany w podmiocie o I poziomie referencyjności – 0 pkt; - projekt realizowany w podmiocie o II poziomie referencyjności – 2 pkt; - projekt realizowany w podmiocie o III poziomie referencyjności – 4 pkt. <p>Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p>	0 – 4 pkt. według oceny	n/d

³¹ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2021 (str. 191).

³² Zgodnie z zapisami Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, str.133 i dalsze.

**Załącznik do uchwały Nr 3/46/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 18 stycznia 2023 r.**

C.2.17	Kompleksowość opieki psychiatrycznej	Ocenie podlega czy projekt realizowany będzie przez podmiot, który zapewnia (lub, który zobowiąże się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) ³³ kompleksową opiekę psychiatryczną, obejmującą swoim zakresem podmiot udzielający świadczeń w pięciu formach leczenia: oddział dzienny ³⁴ , poradnia ³⁵ , izba przyjęć ³⁶ lub szpitalny oddział ratunkowy ³⁷ , oddział całodobowy ³⁸ , zespół leczenia środowiskowego ³⁹ na terenie jednego powiatu lub powiatów sąsiadujących. Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.18	Dostępność leczenia psychiatrycznego	Ocenie podlega czy w obszarze zaburzeń psychicznych projekt realizowany będzie w powiecie, w którym dotychczas nie była dostępna dana forma leczenia oraz czy projekt ukierunkowany jest na inną niż stacjonarna forma leczenia (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego). Możliwa jednokrotna poprawa projektu w zakresie spełnienia kryterium.	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d

Przyznanie punktów lub pozytywna ocena kryterium, może wymagać deklaracji wnioskodawcy dotyczącej zrealizowania określonych działań na etapie realizacji lub trwałości projektu. Zobowiązanie takie może wynikać z zapisów wniosku o dofinansowanie projektu lub mieć formę oświadczenia. Niewywiązanie się z tych zobowiązań będzie skutkowało zwrotem całości lub części otrzymanego dofinansowania.

³³ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

³⁴ VIII część kodu resortowego: 2700, 2702, 2704, 2706, 2710.

³⁵ VIII część kodu resortowego: 1700, 1702, 1704, 1706, 1710, 1750, 1790.

³⁶ VIII część kodu resortowego: 4900.

³⁷ VIII część kodu resortowego: 3300.

³⁸ VIII część kodu resortowego: 4700, 4702, 4704, 4710, 4712, 4714, 4716.

³⁹ VIII część kodu resortowego: 2730, 2732.