

## Kryteria wyboru projektu

**Działanie:** 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

**Poddziałanie:** 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

**Priorytet:** 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

**Cel szczegółowy:** Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych

**Schemat:** Inwestycje w zakresie opieki szpitalnej – szpitale powiatowe

Kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia Kryterium
<b>A. Kryteria Formalne</b>		
A.1	Wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Ocenie podlega, czy wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie projektu w terminie oraz do instytucji wskazanej w regulaminie konkursu, w odpowiedzi na właściwy konkurs.  Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.2	Ostateczna wersja wniosku o dofinansowanie projektu  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Ocenie podlega czy wnioskodawca złożył ostateczną wersję wniosku o dofinansowanie projektu w formie wydruku z generatora wniosku o dofinansowanie projektu, udostępnionego przez IZ RPO. Wydruk wniosku o dofinansowanie projektu zawierający napis „wersja próbna” nie jest ostateczną wersją wniosku o dofinansowanie projektu.  Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
<b>B. Kryteria merytoryczne – ogólne<sup>1</sup></b>		
B.1	Liczba złożonych wniosków  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Ocenie podlega czy wnioskodawca złożył jeden projekt objęty jednym wnioskiem o dofinansowanie projektu. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie projektu, wnioskodawca zostanie poproszony o wskazanie właściwego wniosku.  Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>1</sup> IZ RPO WK-P dopuszcza możliwość jednokrotnej poprawy błędów w ramach poszczególnych kryteriów o elementy wskazane przez Instytucję Ogłaszającą Konkurs (IOK). Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu.

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

B.2	Kwalifikowalność wnioskodawcy/ partnerów	<p>Ocenie podlega czy wniosek został złożony przez uprawnionego wnioskodawcę tj. regionalny podmiot leczniczy<sup>2</sup>, 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) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej;</li> <li>- przedsiębiorstwo.</li> </ul> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.3	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt	<p>Ocenie podlega czy wnioskodawca dokonał wyboru partnera/ów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217).</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.4	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej	<p><b><u>Wykluczenie podmiotowe (dotyczące wnioskodawcy):</u></b> Ocenie podlega czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie są objęci zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.),</li> <li>- art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769),</li> <li>- art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 1212),</li> <li>- przepisów zawartych w art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016, poz. 217).</li> </ul> <p><b><u>Wykluczenia przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu):</u></b> Przedmiot realizacji projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania pomocy finansowej, o których mowa w art. 3 ust. 3 rozporządzenia PE i Rady (UE) NR 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>2</sup> Regionalny podmiot leczniczy - podmiot leczniczy działający w publicznym systemie ochrony zdrowia z wyłączeniem podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (tj. podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, podmiotów leczniczych, a także przedsiębiorców powstałych z ich przekształcenia, utworzonych przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia), poza szpitalami, dla których organem założycielskim jest samorząd województwa.

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

		rozporządzenia (WE) nr 1080/2006) oraz projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013 <sup>3</sup> ) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia nr 1303/2013.  Ocena kryterium nastąpi poprzez weryfikację przedmiotu projektu lub kodu PKD/EKD pod kątem czy działalność, której dotyczy projekt może być wspierana w ramach działania.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	
B.5	Miejsce realizacji projektu	Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z art. 70 rozporządzenia nr 1303/2013.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.6	Gotowość techniczna projektu do realizacji	Ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została ostateczna decyzja zezwalająca na realizację projektu (jeśli dotyczy). W przypadku zgłoszenia robót budowlanych wnioskodawca obowiązany jest przedłożyć oświadczenie bądź informację od właściwego organu, że na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie projektu ww. organ nie wniósł sprzeciwu.  Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.7	Załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są kompletne, poprawne i zgodne z przepisami prawa polskiego i unijnego oraz wymogami Instytucji Zarządzającej RPO WK-P 2014-2020	Ocenie podlega czy wnioskodawca dołączył do wniosku o dofinansowanie projektu wszystkie załączniki zgodnie z listą załączników zamieszczoną w regulaminie konkursu oraz czy załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są zgodne z przepisami prawa polskiego i unijnego oraz z <i>Instrukcją wypełniania załączników do wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020</i> .  Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.8	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Ocenie podlega czy działania zaplanowane w projekcie zostały przygotowane zgodnie z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska.  Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.9	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	Ocena będzie polegać na sprawdzeniu czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>3</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, s. 320, ze zm.) (dalej: rozporządzenie nr 1303/2013).

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

B.10	Cele projektu wspierają realizację celów określonych w Działaniu 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałaniu 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną	Ocenie podlega czy cel projektu umożliwi zrealizowanie celu działania, tj. zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych. W tym kontekście należy zbadać czy zaplanowane zadania służą realizacji celów projektu i w konsekwencji prowadzą do osiągnięcia celów działania.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.11	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, psychicznym, które stanowią istotną przyczynę dezaktywacji zawodowej; b) ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, wynikające z przeprowadzonej diagnozy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej oraz zidentyfikowanych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych, które stanowią istotną przyczynę dezaktywacji zawodowej; c) w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci.  Sprawdzeniu podlega zgodność projektu z Narzędziami nr 13, 14 i 16 określonymi w Policy paper <sup>4</sup> .  Wszelkie działania realizowane w ramach projektu nie mogą obejmować oddziałów psychiatrycznych.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.12	Wskaźniki realizacji celów projektu	Ocenie podlega: - czy wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo oraz podano czas ich osiągnięcia? - czy zostały właściwie oszacowane w odniesieniu do zakresu projektu? - czy wybrano wszystkie wskaźniki związane z realizacją projektu?	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>4</sup> Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Dokument dostępny na stronie: <http://www.mz.gov.pl/rozwoj-i-inwestycje/fundusze-europejskie-dla-sektora-ochrony-zdrowia/krajowe-ramy-strategiczne-policy-paper>.

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

		Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	
B.13	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Ocenie podlega czy wkład własny wnioskodawcy stanowi nie mniej niż 50 % w wydatkach kwalifikowalnych dla projektów nieobjętych pomocą publiczną,  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.14	Projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu	Ocenie podlega czy projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.  Zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia nr 1303/2013 wsparcia nie uzyskują projekty, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020 niezależnie od tego czy wszystkie powiązane z nim płatności zostały dokonane przez Beneficjenta.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.15	Trwałość operacji	Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje trwałość operacji zgodnie z art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013.  Kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część formularza wniosku o dofinansowanie projektu oraz pozostałe informacje zawarte w dokumentacji projektowej.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.16	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	Ocenie podlega czy: - Harmonogram realizacji projektu jest realistyczny i uwzględnia zakres rzeczowy oraz czas niezbędny na realizację procedur przetargowych i inne okoliczności niezbędne do realizacji procedur? - Założenia projektu są zgodne z odpowiednimi wymogami technicznymi i regulacjami prawnymi? - Wnioskodawca gwarantuje techniczną wykonalność projektu? - Zakres rzeczowy projektu jest technologicznie wykonalny? - Wnioskodawca posiada potencjał do prawidłowej obsługi projektu?  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.17	Kwalifikowalność wydatków	Ocenie podlega czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj. - Czy zostały poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków (tj. między dniem 1 stycznia 2014 r. a dniem 31 października 2018 r.)? - Czy wydatki są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego? - Czy wydatki są zgodne z RPO WK-P i SzOOP? - Czy wydatki zostały uwzględnione w budżecie projektu? Czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu? Czy wydatki zostaną dokonane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów?	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

		Niekwalifikowalne są wydatki związane z termomodernizacją obiektów szpitali oraz wydatki w zakresie e-zdrowia.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz treść załączników.	
B.18	Zgodność z zasadami horyzontalnymi	Ocenie podlega zgodność projektu z politykami horyzontalnymi, w tym z:  1. Zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. 2. Zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami <sup>5</sup> . W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego. 3. Zasadą zrównoważonego rozwoju.  Każda z powyższych zasad podlega oddzielnej ocenie. Projekt musi wykazywać pozytywny lub neutralny wpływ w zakresie każdej polityki horyzontalnej. O neutralności można mówić wtedy, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasad a uzasadnienie to zostanie uznane przez osobę oceniającą za trafne i poprawne <sup>6</sup> .  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.19	Wykonalność finansowa i ekonomiczna projektu	Ocenie podlega czy analiza finansowa i ekonomiczna przedsięwzięcia została przeprowadzona poprawnie, w szczególności: - Czy poziom dofinansowania został ustalony poprawnie i z uwzględnieniem przepisów dotyczących projektów generujących dochód (jeśli dotyczy)?, - Czy wskazano źródła finansowania wkładu własnego oraz wydatków niekwalifikowalnych?, - Czy przyjęte założenia analiz finansowych są realne?, - Czy w kalkulacji kosztów nie ma istotnych błędów rachunkowych?, - Czy analiza finansowa została przeprowadzona zgodnie z zasadami sporządzania takich analiz?, - Czy zapewniona została trwałość finansowa projektu?  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.20	Zgodność dokumentacji projektowej z Regulaminem konkursu	Ocenie podlega czy wnioskodawca przygotował wniosek o dofinansowanie projektu zgodnie z Regulaminem konkursu.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>5</sup> Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

<sup>6</sup> Uwaga: stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami nie zwalnia beneficjenta ze stosowania zasad określonych 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* w odniesieniu do tych elementów projektu, w których zasada ta ma zastosowanie. Np. strona internetowa, czy też zasoby cyfrowe wytworzone w ramach projektu muszą spełniać standard WCAG 2.0 na poziomie AA (Wytyczne, podrozdział 5.2, pkt 1).

C. Kryteria merytoryczne szczegółowe <sup>7</sup>			
C.1 Kryteria merytoryczne szczegółowe – dostępne			
C.1.1	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	Ocenie podlega zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych <sup>8</sup> .  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz Opinię o Celowości Inwestycji.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.2	Opinia o Celowości Inwestycji <sup>9</sup>	Ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została pozytywna opinia o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. <i>o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</i> (Dz. U z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) wydana w formie decyzji administracyjnej przez właściwego Wojewodę.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.3	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem	Ocenie podlega czy projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, zawartej z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.  W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, ocenie podlega czy wnioskodawca zobowiązał się do posiadania umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu <sup>10</sup> . W przeciwnym wypadku beneficjent zostanie zobowiązany do zwrotu dofinansowania - odpowiednie zapisy w tym zakresie zostaną ujęte w umowie o dofinansowanie projektu.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu, załączniki oraz oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część formularza wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.4	Potrzeby i deficyty w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej	Ocenie podlega czy projekt obejmuje inwestycje ze zidentyfikowanymi deficytami i potrzebami uwzględniającymi sytuację demograficzną i epidemiologiczną (odpowiednio identyfikowaną na poziomie województwa – w zależności od specyfiki podmiotu leczniczego i oferowanych przez niego usług) oraz faktycznym zapotrzebowaniem i dostępnością infrastruktury ochrony zdrowia na danym obszarze (rozumianym jako obszar województwa) z wykorzystaniem Regionalnej Mapy Potrzeb Zdrowotnych oraz Ogólnopolskiej Mapy Potrzeb Zdrowotnych.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>7</sup> Patrz przypis 1.

<sup>8</sup> Dane źródłowe do ww. map dostępne są na internetowej platformie danych: [www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl](http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl)

<sup>9</sup> Opinia o Celowości Inwestycji (OCI) dotyczy konkretnej inwestycji (a nie wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż beneficjent projektu.

<sup>10</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

C.1.5	Zgodność wyrobów medycznych <sup>11</sup> z rzeczywistym zapotrzebowaniem na produkt	Ocenie podlega czy zaplanowane w ramach projektu działania, w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.6	Kwalifikacje kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych, dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu rzeczowego zakończenia realizacji projektu, odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.7	Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych, dysponuje lub czy zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu rzeczowego zakończenia realizacji projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.8	Kompleksowość świadczeń opieki zdrowotnej	Ocenie podlega czy podmiot realizujący projekt zapewnia lub zapewni, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych i AOS, szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć oraz oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.9	Projekty obejmujące oddziały położnicze	W przypadku projektów dotyczących oddziału o charakterze położniczym ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt na rzecz oddziału, gdzie liczba porodów przyjętych w ciągu roku <sup>12</sup> wynosi co najmniej 400.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>11</sup> Wyrób medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 38 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010 r. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.).

<sup>12</sup> Dotyczy liczby porodów przyjętych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.



Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

C.1.10	Projekty obejmujące oddziały zabiegowe	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 <sup>13</sup> wynosi co najmniej 50%.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.11	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 ( <a href="http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl">www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl</a> ) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie; - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w tirecie pierwszym).  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.12	Doświadczenie wnioskodawcy w zakresie radykalnych zabiegów chirurgicznych <sup>14</sup> (projekty z zakresu onkologii)	W przypadku projektów z zakresu onkologii, związanych z rozwojem usług medycznych lecznictwa onkologicznego w zakresie zabiegów, dotyczących w szczególności sal operacyjnych, ocenie podlega czy wnioskodawca przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie <sup>15</sup> dla nowotworów danej grupy narządowej.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.13	Zgodność projektu z regionalną analizą potrzeb	Ocenie podlega zgodność projektu z regionalną analizą potrzeb w obszarze ochrony zdrowia przygotowaną dla województwa kujawsko-pomorskiego, zatwierdzoną przez Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.14	Adekwatność działań do potrzeb	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:	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>13</sup> Dotyczy udziału świadczeń zabiegowych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>14</sup> Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur według klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>.

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

		<p>1) Projekty z zakresu kardiologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w kryterium C.1.11, 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, o których mowa w kryterium C.1.11,</li> <li>- utworzenia nowego ośrodka kardiologicznego dla dzieci – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w kryterium C.1.11; 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.</li> </ul> <p>2) Projekty z zakresu onkologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zwiększania liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET) – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w kryterium C.1.11,</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, o których mowa w kryterium C.1.11,</li> <li>- zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w kryterium C.1.11 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 gdy urządzenie ma więcej niż 10 lat.</li> </ul> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>		
<b>C.2 Kryteria merytoryczne szczegółowe – punktowe</b>				
			<b>Liczba punktów możliwa do uzyskania</b>	<b>minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium</b>
C.2.1	Wsparcie działań konsolidacyjnych i innych form współpracy podmiotów leczniczych	<p>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.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

C.2.2	Posiadanie programu restrukturyzacji	Ocenie podlega czy wnioskodawca posiada zatwierdzony przez podmiot tworzący, program restrukturyzacji, zawierający działania prowadzące do poprawy efektywności.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 1 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.3	Projekty obejmujące oddziały zabiegowe	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 <sup>16</sup> .  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Weryfikacja na podstawie danych z Narodowego Funduszu Zdrowia.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.4	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 <sup>17</sup> : - ≤ 30% - 0 pkt; - > 30% i ≤ 50% - 2 pkt; - powyżej 50% - 5 pkt.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Weryfikacja na podstawie danych z Narodowego Funduszu Zdrowia.	0 - 5 pkt. według oceny	2
C.2.5	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 <sup>18</sup> (iloraz wartości aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych).  Wskaźnik bieżącej płynności finansowej ≤ 1,2% albo > 2% - 0 pkt; Wskaźnik bieżącej płynności finansowej > 1,2% i ≤ 2% - 2 pkt.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	0-2 pkt. według oceny	n/d
C.2.6	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 realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:  – 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	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d

<sup>16</sup> Dotyczy udziału świadczeń zabiegowych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>17</sup> Dotyczy udziału przyjęć w trybie nagłym w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>18</sup> Dotyczy ostatniego roku obrotowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

		<p>– udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej.</p> <p>Punkty przyznawane będą w sytuacji spełnienia obydwu z ww. warunków.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>		
C.2.7	Szeroki zakres projektu onkologicznego	<p>W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy projekt zakłada działania przyczyniające się do:</p> <p>1. zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>lub</p> <p>2. w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>lub</p> <p>3. 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, o których mowa w kryterium C.1.12, są najwyższe w województwie kujawsko-pomorskim, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	0 - 1,5 pkt. według oceny	n/d
C.2.8	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>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.9	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>	0 - 1,5 pkt według oceny	n/d

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

		<p>1. oddziału rehabilitacji kardiologicznej/oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>lub</p> <p>2. pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>lub</p> <p>3. oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wysokospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w lp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958). Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>		
C.2.10	Doświadczenie wnioskodawcy w zakresie zabiegów kompleksowych	<p>Ocenie podlega czy realizowany projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych<sup>19</sup>, 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 rocznie<sup>20</sup> lub ww. progowa (próg odcięcia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.11	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>Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d

<sup>19</sup> Zabiegi kompleksowe, tj. typ zabiegów zdefiniowany zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów.

<sup>20</sup> Dotyczy liczby zabiegów w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik do uchwały Nr 39/1576/16  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 października 2016 r.

C.2.12	Zwiększenie dostępności do diagnozy i terapii	Ocenie podlega czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.13	Wysoka jakość świadczonych usług	Ocenie podlega czy wnioskodawca posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2016 r. poz. 542) <sup>21</sup> lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej <sup>22</sup> lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.  - wnioskodawca posiada akredytację - 5 pkt; - wnioskodawca jest w trakcie okresu przygotowawczego - 2 pkt; - wnioskodawca posiada certyfikat System Zarządzania Jakością - 1 pkt; - wnioskodawca nie posiada żadnego z powyższych - 0 pkt.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	0 - 5 pkt. według oceny	n/d
C.2.14	Zwiększenie jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Ocenie podlega czy projekt zakłada doposażenie lub modernizację infrastruktury Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.15	Zwiększenie jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń Bloku Operacyjnego	Ocenie podlega czy projekt zakłada doposażenie lub modernizację infrastruktury Bloku Operacyjnego.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.16	Gminny/Lokalny Program Rewitalizacji	Ocenie podlega czy projekt wynika z Gminnego/Lokalnego Programu Rewitalizacji.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.17	Przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt, który zakłada działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS poprzez wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej.  Punkty będą przyznawane w następujący sposób: - projekt w całości dotyczy przeniesienia usług – 5 pkt; - projekt w części dotyczy przeniesienia usług – 3 pkt; - projekt nie dotyczy przeniesienia usług – 0 pkt.  Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	0-5 pkt według oceny	n/d

<sup>21</sup> Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmj.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>.

<sup>22</sup> Okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego.