

Kryteria wyboru projektów

Działanie: 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Poddziałanie: 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

Priorytet: 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Cel szczegółowy: Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych

Schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS na obszarach wiejskich

Kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia Kryterium
A. Kryteria Formalne		
A.1	<p>Wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie projektu w terminie oraz do instytucji wskazanej w regulaminie konkursu, w odpowiedzi na właściwy konkurs.</p> <p>Kryterium nie podlega poprawie.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.2	<p>Ostateczna wersja wniosku o dofinansowanie projektu</p> <p>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.</p> <p>Kryterium nie podlega poprawie.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.3	<p>Wykluczenie podmiotowe (dotyczące wnioskodawcy):</p> <p>Ocenie podlega czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie są objęci zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.), - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769), - 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). - przepisów zawartych w art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji 	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

Załącznik do Uchwały Nr 21/966/17
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 31 maja 2017 roku

		<p>programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016, poz. 217).</p> <p>Wykluczenia przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu): Przedmiot realizacji projektu nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013¹) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia nr 1303/2013.</p>	
A.4	Miejsce realizacji projektu	Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z art. 70 rozporządzenia nr 1303/2013.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.5	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Ocenie podlega czy wkład własny wnioskodawcy stanowi nie mniej niż 50 % w wydatkach kwalifikowalnych projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.6	Trwałość operacji	Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje trwałość operacji zgodnie z art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.7	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych², uwzględniającą sytuację demograficzną i epidemiologiczną (odpowiednio identyfikowaną na poziomie województwa – w zależności od specyfiki podmiotu leczniczego i oferowanych przez niego usług).</p> <p>W przypadku projektów w zakresie AOS ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została pozytywna opinia o celowości inwestycji³, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2015 r. poz. 581 ze zm.).</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

¹ Rozporządzenie 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu 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 i nast..) (dalej: rozporządzenie nr 1303/2013).

² 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).

³ 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.

A.8	Miejsce świadczenia usług	Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na obszarze wiejskim ⁴ .	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B. Kryteria merytoryczne – ogólne			
B.1	Liczba złożonych wniosków	Ocenie podlega czy wnioskodawca złożył jeden projekt objęty jednym wnioskiem o dofinansowanie projektu w ramach jednego rodzaju prowadzonej działalności leczniczej (POZ/AOS). W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie projektu, wnioskodawca zostanie poproszony o wskazanie właściwego wniosku.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.2	Kwalifikowalność wnioskodawcy/ partnerów	Ocenie podlega czy wniosek został złożony przez uprawnionego wnioskodawcę tj. podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: <ul style="list-style-type: none"> • samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej • przedsiębiorstwo • jednostkę budżetową • lekarza, który wykonuje swój zawód w ramach działalności leczniczej i udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • pielęgniarkę, która wykonuje swój zawód w ramach działalności leczniczej i udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych <p>w rodzaju POZ⁵ i AOS⁶ (świadczenia diagnostyczno-lecznicze w ramach AOS⁷).</p> <p>W związku z derogacją w stosowaniu map potrzeb zdrowotnych ze wsparcia w ramach konkursu wykluczone są podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju leczenia szpitalnego. Wyjątkiem są szpitale, które w swoich strukturach posiadają AOS oraz ubiegają się o wsparcie wyłącznie na dany AOS.</p>	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 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).	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁴ Zgodnie z załącznikiem 8 *Podział jednostek przestrzennych województwa kujawsko-pomorskiego według klasyfikacji DEGURBA* do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WK-P.

⁵ Podstawowa opieka zdrowotna.

⁶ Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

⁷ W zakresie neonatologii, ginekologii i położnictwa, chirurgii, onkologii, kardiologii oraz chorób zakaźnych i pasożytniczych.

Załącznik do Uchwały Nr 21/966/17
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 31 maja 2017 roku

B.4	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania/poddziałania	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt polega na wyposażeniu w sprzęt medyczny. Niekwalifikowalne są wydatki dotyczące adaptacji pomieszczeń.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.5	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	Ocena będzie polegać na sprawdzeniu czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.6	Załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są kompletne, poprawne i zgodne z przepisami prawa polskiego i unijnego oraz wymogami Instytucji Zarządzającej RPO WK-P 2014-2020	Ocenić podlega czy wnioskodawca dołączył do wniosku o dofinansowanie projektu wszystkie załączniki zgodnie z listą załączników zamieszczoną w regulaminie konkursu oraz czy załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są zgodne z <i>Instrukcją wypełniania załączników do wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020</i> i zostały przygotowane z uwzględnieniem przepisów prawa polskiego i unijnego.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.7	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Ocenić podlega czy działania zaplanowane w projekcie zostały przygotowane zgodnie z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.8	Cele projektu wspierają realizację celów określonych w Działaniu 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałaniu 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną	Ocenić 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.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.9	Wskaźniki realizacji celów projektu	Ocenić 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)
B.10	Projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu	Ocenić podlega czy projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia nr 1303/2013 wsparcia nie uzyskają 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.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.11		Ocenić podlega czy:	Tak/nie

Załącznik do Uchwały Nr 21/966/17
 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
 z dnia 31 maja 2017 roku

	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	<ul style="list-style-type: none"> - 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? 	(niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.12	Kwalifikowalność wydatków	<p>Ocenie podlega czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czy zostały poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków (tj. między dniem 1 stycznia 2014 r. a dniem 30 czerwca 2019 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)
B.13	Zgodność z zasadami horyzontalnymi	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z politykami horyzontalnymi, 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 niepełnosprawnościami⁸. W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego. 3. Zasadą zrównoważonego rozwoju. <p>Każda z powyższych zasad podlega oddzielnej ocenie. Projekt musi wykazywać pozytywny lub neutralny wpływ w zakresie każdej polityki horyzontalnej. O neutralności można mówić wtedy, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁸ Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546).

		nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasad a uzasadnienie to zostanie uznane przez osobę oceniającą za trafne i poprawne ⁹ .	
B.14	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?	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.15	Zgodność dokumentacji projektowej z Regulaminem konkursu	Ocenie podlega czy wnioskodawca przygotował wniosek o dofinansowanie projektu zgodnie z Regulaminem konkursu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C. Kryteria merytoryczne szczegółowe			
C.1 Kryteria merytoryczne szczegółowe – dostępne			
C.1.1	Maksymalna wartość dofinansowania projektu	Ocenie podlega maksymalna wartość dofinansowania projektu, przewidziana na dany podmiot leczniczy. POZ – 100 000,00 zł albo AOS – 200 000,00 zł.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.2	Udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem	Ocenie podlega czy wnioskodawca wykazał, iż udziela (w określonych przypadkach: będzie udzielać) świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁹ 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).

Załącznik do Uchwały Nr 21/966/17
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 31 maja 2017 roku

		W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych) lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ.	
C.1.3	Ciągłość świadczenia usług w ramach kontraktu z NFZ w zakresie realizacji projektu	Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje, że przez okres trwałości projektu, zakupiony sprzęt medyczny będzie wykorzystywany wyłącznie w celu świadczenia usług w ramach kontraktu z NFZ (ze środków publicznych).	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.4	Zgodność wyrobów medycznych ¹⁰ 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).	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.5	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.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.6	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 zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu rzeczowego zakończenia realizacji projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.7	Zgodność zakupionego sprzętu medycznego z Regulaminem konkursu	Ocenie podlega czy w ramach projektu wnioskodawca zakupił sprzęt medyczny zgodny z wykazem sprzętu, zawartym w Regulaminie konkursu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.2 Kryteria merytoryczne szczegółowe – punktowe			

¹⁰ Wyrób medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 38 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o *wyrobach medycznych* (Dz. U z 2010 r. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.).

Załącznik do Uchwały Nr 21/966/17
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 31 maja 2017 roku

			Liczba punktów możliwa do uzyskania	minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium
C.2.1	Wsparcie działań konsolidacyjnych i innych form współpracy podmiotów leczniczych	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje lub planuje realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.2	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 ¹¹ (iloraz wartości aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych). Wskaźnik bieżącej płynności $\leq 1,2\%$ albo $> 2\%$ - 0 pkt; Wskaźnik bieżącej płynności $> 1,2\%$ i $\leq 2\%$ - 2 pkt.	0 - 2 pkt. według oceny	n/d
C.2.3	Komplementarność z innymi przedsięwzięciami	Ocenie podlega czy projekt zakłada działania komplementarne do działań w innych projektach finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.4	Działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne	Ocenie podlega czy projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne ¹² .	Tak – 3 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.5	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.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.6	Miejsce świadczenia usług (dotyczy POZ)	Ocenie podlega czy projekt będzie realizowany na terenie powiatu, w którym: - wskaźnik liczby świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na 10 tys. mieszkańców jest wyższy niż wartość dla województwa – 2 pkt; lub - udział świadczeń lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej udzielanych pacjentom w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ jest wyższy niż odpowiednie wartości dla województwa – 2 pkt; lub	0 - 2 pkt. według oceny	n/d

¹¹ Dotyczy ostatniego zamkniętego roku obrotowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

¹² Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#!nowacyjno> jest to: Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).

Załącznik do Uchwały Nr 21/966/17
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 31 maja 2017 roku

		- wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej ¹³ jest poniżej średniej dla województwa lub które zobowiążą się do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu wartości niższej niż wartość dla województwa ¹⁴ - 2 pkt; - projekt nie jest realizowany na terenie ww. powiatu – 0 pkt.		
C.2.7	Typ poradni (dotyczy AOS)	Ocenie podlega czy projekt będzie realizowany na rzecz poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie kujawsko-pomorskim jest mniejsza niż wartość dla Polski.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d

W sytuacji niewywiązania się Beneficjenta, w trakcie realizacji projektu/w okresie trwałości, z warunków wynikających z kryteriów wyboru projektów, w ramach których zobowiązany był złożyć stosowne oświadczenia/deklaracje, Beneficjent zostanie wezwany do zwrotu otrzymanego dofinansowania.

¹³ Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej definiuje się jako liczbę pacjentów, którzy byli zapisani do danego świadczeniodawcy POZ, zgłosili się do szpitalnego oddziału ratunkowego, izby przyjęć lub Opieki Nocnej i Świątecznej i w ciągu 2 dni od wizyty nie byli hospitalizowani, przeliczoną na 100 pacjentów zapisanych do danego POZ.

¹⁴ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.