

## WYKAZ ZMIAN

**W SZCZEGÓŁOWYM OPISIE OSI PRIORYTETOWEJ DOSTĘP DO WYSOKIEJ JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH  
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020**

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

- I. W rozdziale I. *Ogólny opis RPO WiM 2014-2020 oraz głównych warunków realizacji*, w pkt. 1. *Status dokumentu* dotychczasowe zdanie: „RPO WiM 2014-2020 został zaakceptowany przez Komisję Europejską decyzją nr C(2015) 904 z dnia 12 lutego 2015 r.<sup>1</sup> a następnie 24 marca 2015 r. przyjęty przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego<sup>2</sup>. Dokument został zmieniony w marcu 2018 r.<sup>3</sup>”

<sup>1</sup> Decyzja wykonawcza Komisji Europejskiej nr C(2015) 904 z dnia 12.02.2015 r. przyjmująca niektóre elementy programu operacyjnego "Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020" do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu warmińsko mazurskiego w Polsce.

<sup>2</sup> Uchwała nr 16/150/15/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 24 marca 2015 r. w sprawie przyjęcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

<sup>3</sup> Decyzja wykonawcza Komisji Europejskiej C(2018) 1460 z dnia 07.03.2018 r. zmieniająca Decyzję wykonawczą C(2015) 904 z dnia 12.02.2015 r. zatwierdzającą niektóre elementy programu operacyjnego „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu warmińsko-mazurskiego w Polsce oraz zatwierdzająca niektóre elementy umowy partnerstwa z Polską.

Uchwała nr 14/278/18/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 20 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia zmian do Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

otrzymuje brzmienie:

„RPO WiM 2014-2020 został zaakceptowany przez Komisję Europejską decyzją nr C(2015) 904 z dnia 12 lutego 2015 r.<sup>1</sup> a następnie 24 marca 2015 r. przyjęty przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego<sup>2</sup>. Dokument został zmieniony w marcu 2018 r.<sup>3</sup>, w grudniu 2018 r.<sup>4</sup> oraz w marcu 2020 r.<sup>5</sup>.”

<sup>1</sup> Decyzja wykonawcza Komisji Europejskiej nr C(2015) 904 z dnia 12.02.2015 r. przyjmująca niektóre elementy programu operacyjnego "Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020" do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu warmińsko mazurskiego w Polsce.

<sup>2</sup> Uchwała nr 16/150/15/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 24 marca 2015 r. w sprawie przyjęcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

<sup>3</sup> Decyzja wykonawcza Komisji Europejskiej C(2018) 1460 z dnia 07.03.2018 r. zmieniająca Decyzję wykonawczą C(2015) 904 z dnia 12.02.2015 r. zatwierdzającą niektóre elementy programu operacyjnego „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu warmińsko-mazurskiego w Polsce oraz zatwierdzająca niektóre elementy umowy partnerstwa z Polską.

Uchwała nr 14/278/18/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 20 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia zmian do Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

<sup>4</sup> Uchwała Nr 60/1133/18/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 27 grudnia 2018 r. w sprawie przyjęcia zmian do Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

<sup>5</sup> Decyzja wykonawcza Komisji Europejskiej C(2020) 1099 z dnia 20.02.2020 r. zmieniająca decyzję wykonawczą C(2015) 904 zatwierdzającą niektóre elementy programu operacyjnego „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu Warmińsko-Mazurskiego w Polsce.

Uchwała Nr 10/104/20/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 3 marca 2020 r. w sprawie przyjęcia zmian Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 o treści zatwierdzonej przez Komisję Europejską.

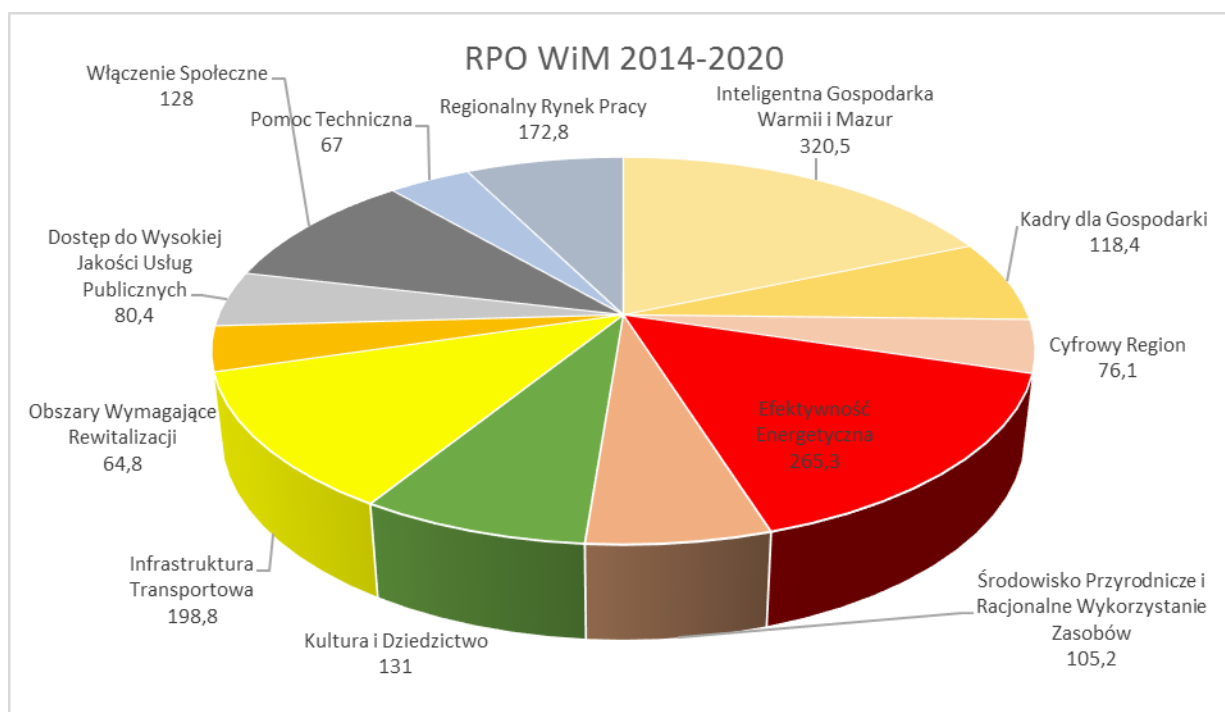
II. W rozdziale I. *Ogólny opis RPO WiM 2014-2020 oraz głównych warunków realizacji*, w pkt 4. *Ogólne informacje dotyczące sposobu finansowania, metody obliczania wkładu Funduszy*:

- 1) dotychczasowe zdanie: „ok. 53,5 % środków EFRR na cele związane z podnoszeniem innowacyjności gospodarki oraz konkurencyjnością przedsiębiorstw, większym wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych, a także na cele związane z gospodarką niskoemisyjną”

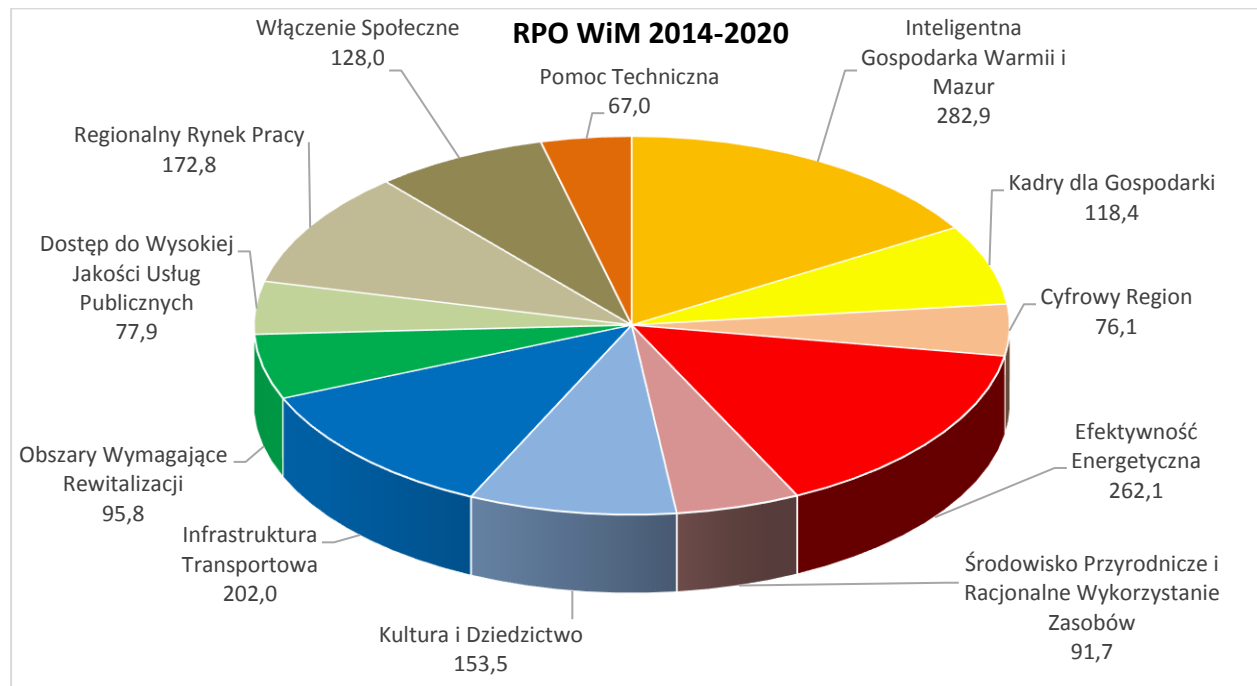
otrzymuje brzmienie:

„ok. 50% środków EFRR na cele związane z podnoszeniem innowacyjności gospodarki oraz konkurencyjnością przedsiębiorstw, większym wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych, a także na cele związane z gospodarką niskoemisyjną”;

- 2) wykres przedstawiający szacunkowy podział środków na poszczególne osie priorytetowe RPO WiM o dotychczasowej treści:



otrzymuje brzmienie:



III. W rozdziale II. *Opis poszczególnych działań osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, 2. Cele szczegółowe osi priorytetowej i krótki opis, pkt 3 Fundusz (nazwa i kwota w EUR)* o dotychczasowym brzmieniu:

3. Fundusz (nazwa i kwota w EUR)	Nazwa Funduszu	Ogółem
	Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	80 359 495 EUR

otrzymuje brzmienie:

3. Fundusz (nazwa i kwota w EUR)	Nazwa Funduszu	Ogółem
	Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	77 944 515 EUR

IV. Rozdział II. *Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, pkt 6. Typy projektów* o dotychczasowej treści:

6. Typy projektów	<p>Na zasadach i w zakresie zgodnym z <i>Policy Paper dla ochrony zdrowia</i> (dokument stanowiący ramy strategiczne dla interwencji w sektorze ochrony zdrowia) wspierane będą m.in. projekty polegające na:</p> <p><b>Schemat A dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują świadczenia zdrowotne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i/lub</b></p>
-------------------	--

	<p><b>ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i nie oferują stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p><b>Schemat B przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu(z wyłączeniem ośrodków specjalistycznych).</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doposażenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).</li> <li>2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p><b>Schemat C przeznaczony jest dla ośrodków specjalistycznych, tj. podmiotów leczniczych, w których przynajmniej na 3 oddziałach świadczenia wysokospecjalistyczne stanowią ponad 20% wartości wykonywanych świadczeń<sup>1</sup> oraz podmioty monospecjalistyczne prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w trybie dłuższym niż jednodniowe.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doposażenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu) oraz środki ochrony.</li> <li>3. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p>Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</li> <li>– OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.</li> </ul> <p>oraz wynikające z dokumentu „<i>Wielkie Jeziora Mazurskie – Strategia</i>”</p> <p>Ponadto promowane będą projekty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową,</li> <li>– przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych,</li> <li>– działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów.</li> </ul>
--	--

otrzymuje brzmienie:

6. Typy projektów	<p>Na zasadach i w zakresie zgodnym z <i>Policy Paper dla ochrony zdrowia</i> (dokument stanowiący ramy strategiczne dla interwencji w sektorze ochrony zdrowia) wspierane będą m.in. projekty polegające na:</p> <p><b>Schemat A dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują</b></p>
-------------------	--

<sup>1</sup> wg danych NFZ z I półrocza 2016 r.

	<p><b>świadczenia zdrowotne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i nie oferują stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dopuszczenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu) oraz środki ochrony (wyłącznie na potrzeby przeciwdziałania zagrożeniu epidemicznemu związanemu z pandemią COVID-19).</li> </ol> <p><b>Schemat B przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu(z wyłączeniem ośrodków specjalistycznych).</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dopuszczenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu) oraz środki ochrony (wyłącznie na potrzeby przeciwdziałania zagrożeniu epidemicznemu związanemu z pandemią COVID-19).</li> <li>2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p><b>Schemat C przeznaczony jest dla ośrodków specjalistycznych, tj. podmiotów leczniczych, w których przynajmniej na 3 oddziałach świadczenia wyspecjalistyczne stanowią ponad 20% wartości wykonywanych świadczeń<sup>2</sup> oraz podmioty monospecjalistyczne prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w trybie dłuższym niż jednodniowe.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dopuszczenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu) oraz środki ochrony (wyłącznie na potrzeby przeciwdziałania zagrożeniu epidemicznemu związanemu z pandemią COVID-19).</li> <li>2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p>Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</li> <li>b. OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.</li> </ol> <p>oraz wynikające z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie – Strategia”</p> <p>Ponadto promowane będą projekty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową,</li> <li>– przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych,</li> <li>– działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów.</li> </ul>
--	---

<sup>2</sup> wg danych NFZ z I półrocza 2016 r.

- V. Rozdział II. Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, pkt 10. Alokacja UE (EUR) o dotychczasowej treści:

10. Alokacja UE (EUR)	17 191 498 EUR, w tym: Schemat A: 1 000 000,00 EUR Schemat B: 8 072 194,13 EUR Schemat C: 8 119 303,87 EUR
-----------------------	--

otrzymuje brzmienie:

10. Alokacja UE (EUR)	25 433 963 EUR, w tym: Schemat A: 1 000 000,00 EUR Schemat B: 12 112 447,60 EUR Schemat C: 12 321 515,40 EUR
-----------------------	--

- VI. Rozdział II. Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga, pkt 6. Typy projektów o dotychczasowej treści:

6. Typy projektów	<p>Na zasadach i w zakresie zgodnym z <i>Policy Paper dla ochrony zdrowia</i> (dokument stanowiący ramy strategiczne dla interwencji w sektorze ochrony zdrowia) wspierane będą m.in. projekty polegające na:</p> <p><b>Schemat A dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują świadczenia zdrowotne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i nie oferują stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dopuszczenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p><b>Schemat B przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu (z wyłączeniem ośrodków specjalistycznych).</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dopuszczenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).</li> <li>2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p><b>Schemat C przeznaczony jest dla ośrodków specjalistycznych, tj. podmiotów leczniczych, w których przynajmniej na 3 oddziałach</b></p>
-------------------	--

	<p><b>świadczenia wysokospecjalistyczne stanowią ponad 20% wartości wykonywanych świadczeń<sup>3</sup> oraz podmioty monospecjalistyczne prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w trybie dłuższym niż jednodniowe.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doposażenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).</li> <li>2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p>Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</li> <li>b. OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.</li> </ol> <p>Ponadto promowane będą projekty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową,</li> <li>– przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych,</li> <li>– działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów.</li> </ul>
--	---

otrzymuje brzmienie:

6. Typy projektów	<p>Na zasadach i w zakresie zgodnym z <i>Policy Paper dla ochrony zdrowia</i> (dokument stanowiący ramy strategiczne dla interwencji w sektorze ochrony zdrowia) wspierane będą m.in. projekty polegające na:</p> <p><b>Schemat A dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują świadczenia zdrowotne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i nie oferują stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu) oraz środki ochrony (wyłącznie na potrzeby przeciwdziałania zagrożeniu epidemicznemu związanemu z pandemią COVID-19).</li> </ol> <p><b>Schemat B przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu (z wyłączeniem ośrodków specjalistycznych).</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doposażenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu) oraz środki ochrony (wyłącznie na potrzeby przeciwdziałania zagrożeniu epidemicznemu związanemu z pandemią COVID-19).</li> <li>2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu).</li> </ol>
-------------------	--

<sup>3</sup> wg danych NFZ z I półrocza 2016 r.



	<p><b>Schemat C przeznaczony jest dla ośrodków specjalistycznych, tj. podmiotów leczniczych, w których przynajmniej na 3 oddziałach świadczenia wysokospecjalistyczne stanowią ponad 20% wartości wykonywanych świadczeń<sup>4</sup> oraz podmioty monospecjalistyczne prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w trybie dłuższym niż jednodniowe.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doposażenie w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną (wraz z zastosowaniem TIK – oprogramowanie, sprzęt – jako element projektu) oraz środki ochrony (wyłącznie na potrzeby przeciwdziałania zagrożeniu epidemicznemu związanemu z pandemią COVID-19).</li> <li>2. Budowa, rozbudowa, modernizacja ww. podmiotów (w tym, w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych) – inwestycje w obiekty i zakup wyposażenia (wraz z zastosowaniem TIK - oprogramowanie sprzęt – jako element projektu).</li> </ol> <p>Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</li> <li>b. OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.</li> </ol> <p>Ponadto promowane będą projekty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową,</li> <li>– przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych,</li> <li>– działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów.</li> </ul>
--	--

VII. Rozdział II. *Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, Poddziałanie 9.2 Infrastruktura socjalna, pkt 6. Typy projektów o dotychczasowej treści:*

6. Typy projektów	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inwestycje w infrastrukturę na rzecz integracji społecznej (z wyłączeniem budowy nowych obiektów) przede wszystkim klubów integracji społecznej, centrów integracji społecznej i zakładów aktywności zawodowej, służących przygotowaniu do wejścia na rynek pracy - wraz z wyposażeniem</li> <li>2. Inwestycje w infrastrukturę (z wyłączeniem budowy nowych obiektów) podmiotów świadczących usługi z zakresu aktywizacji dzieci i młodzieży ze środowisk najuboższych zagrożonych dziedziczeniem ubóstwa (np. centra aktywności lokalnej, świetlice środowiskowe, młodzieżowe kluby integracji społecznej, placówki opiekuńczo-wychowawcze, placówki opiekuńczo-terapeutyczne) sprzyjających zmianom zachowań społecznych - wraz z wyposażeniem</li> <li>3. Inwestycje w infrastrukturę socjalną (z wyłączeniem budowy nowych obiektów) służącą świadczeniu usług opiekuńczo/rehabilitacyjnych osobom zależnym tj. starszym, niepełnosprawnym, chorym psychicznie poprzez m.in. tworzenie mieszkań chronionych i wspomaganych w tym treningowych, dziennych domów pomocy (projekty muszą być zgodne z Załoženiami Długofalowej Polityki Senioralnej w Polsce na lata 2014-2020) - wraz z wyposażeniem.</li> </ol>
-------------------	---

<sup>4</sup> wg danych NFZ z I półrocza 2016 r.



	<p>Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji :</p> <p>a. OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</p> <p>b. OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.</p>
--	---

otrzymuje brzmienie:

6. Typy projektów	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inwestycje w infrastrukturę na rzecz integracji społecznej (z wyłączeniem budowy nowych obiektów) przede wszystkim klubów integracji społecznej, centrów integracji społecznej i zakładów aktywności zawodowej, służących przygotowaniu do wejścia na rynek pracy - wraz z wyposażeniem</li> <li>2. Inwestycje w infrastrukturę (z wyłączeniem budowy nowych obiektów) podmiotów świadczących usługi z zakresu aktywizacji dzieci i młodzieży ze środowisk najuboższych zagrożonych dziedziczeniem ubóstwa (np. centra aktywności lokalnej, świetlice środowiskowe, młodzieżowe kluby integracji społecznej, placówki opiekuńczo-wychowawcze, placówki opiekuńczo-terapeutyczne) sprzyjających zmianom zachowań społecznych - wraz z wyposażeniem</li> <li>3. Inwestycje w infrastrukturę socjalną (z wyłączeniem budowy nowych obiektów) służącą świadczeniu usług opiekuńczo/rehabilitacyjnych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu tj. starszym, osobom z niepełnosprawnościami, chorującym psychicznie poprzez m.in. tworzenie mieszkań chronionych i wspomaganych w tym treningowych, dziennych domów pomocy (projekty muszą być zgodne z Założeńiami Długofalowej Polityki Senioralnej w Polsce na lata 2014-2020) - wraz z wyposażeniem.</li> </ol> <p>Preferencjami objęte zostaną projekty realizowane na obszarach strategicznej interwencji :</p> <p>a. OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</p> <p>– b. OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.</p>
-------------------	---

VIII. Rozdział II. *Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, Poddziałanie 9.3.1 Infrastruktura kształcenia zawodowego, pkt 10. Alokacja UE (EUR) o dotychczasowej treści:*

10. Alokacja UE (EUR)	11 017 168 EUR
-----------------------	----------------

otrzymuje brzmienie:

10. Alokacja UE (EUR)	10 705 960 EUR
-----------------------	----------------

IX. Rozdział II. *Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, Poddziałanie 9.3.3 Instytucje popularyzujące naukę i innowacje, pkt 10. Alokacja UE (EUR) o dotychczasowej treści:*

10. Alokacja UE (EUR)	14 242 992 EUR
-----------------------	----------------

otrzymuje brzmienie:

10. Alokacja UE (EUR)	4 254 616 EUR
-----------------------	---------------

- X. Rozdział II. *Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020*, Poddziałanie 9.3.4 Infrastruktura edukacji ogólnokształcącej, pkt 10. Alokacja UE (EUR) o dotychczasowej treści:

10. Alokacja UE (EUR)	5 011 033 EUR
-----------------------	---------------

otrzymuje brzmienie:

10. Alokacja UE (EUR)	4 679 266 EUR
-----------------------	---------------

- XI. Rozdział II. *Opis poszczególnych działań/poddziałów osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020*, Poddziałanie 9.3.5, Infrastruktura edukacji przedszkolnej, pkt 10. Alokacja UE (EUR) o dotychczasowej treści:

10. Alokacja UE (EUR)	1 312 000 EUR
-----------------------	---------------

otrzymuje brzmienie:

10. Alokacja UE (EUR)	1 285 906 EUR
-----------------------	---------------

XII. Rozdział III. Indykatory plan finansowy osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych RPO WiM 2014-2020, otrzymuje brzmienie:

	Priorytet inwestycyjny	Wsparcie UE				Wkład krajowy	Krajowe środki publiczne					Krajowe środki prywatne	Finansowanie ogółem	Szacowany poziom cross-financingu (%)	Główna alokacja	Rezerwa wykonania	Udział rezerwy wykonania w stos. do całkowitej kwoty wsparcia UE	nr kategorii interwencji
		ogółem	FS	EFRR	EFS	ogółem	ogółem	budżet państwa	budżet województwa	budżet pozostałych jst	inne				Wsparcie UE	Wsparcie UE		
		a	b	c	d	e	f	g	h	i	j				n	o	p	
		=b+c+d				=f+k	=g+h+i+j								=a-o		=o/a*100%	
Oś Priorytetowa nr 9		77 944 515	0	77 944 515	0	13 754 916	11 766 655	0	0	8 756 985	3 009 670	1 988 261	91 699 431	nd	73 122 945	4 821 570	6%	
Działanie 9.1	9a	36 304 977	0	36 304 977	0	6 406 760	5 903 143	0	0	5 413 948	489 195	503 617	42 711 737	nd				053
Poddziałanie 9.1.1	9a	25 433 963	0	25 433 963	0	4 488 346	3 984 729	0	0	3 984 729	0	503 617	29 922 309	nd				053
Poddziałanie 9.1.2	9a	10 871 014	0	10 871 014	0	1 918 414	1 918 414	0	0	1 429 219	489 195	0	12 789 428	nd				053
Działanie 9.2	9a	11 010 790	0	11 010 790	0	1 943 080	1 943 080	0	0	971 540	971 540	0	12 953 870	nd				055
Działanie 9.3	10a	30 628 748	0	30 628 748	0	5 405 076	3 920 432	0	0	2 371 497	1 548 935	1 484 644	36 033 824	nd				050,049, 051,052
Poddziałanie 9.3.1	10a	10 705 960	0	10 705 960	0	1 889 288	944 644	0	0	944 644	0	944 644	12 595 248	nd				050
Poddziałanie 9.3.2	10a	9 703 000	0	9 703 000	0	1 712 294	1 269 794	0	0	0	1 269 794	442 500	11 415 294	nd				049
Poddziałanie 9.3.3	10a	4 254 616	0	4 254 616	0	750 815	750 815	0	0	525 570	225 245	0	5 005 431	nd				051
Poddziałanie 9.3.4	10a	4 679 266	0	4 679 266	0	825 754	825 754	0	0	825 754	0	0	5 505 020	nd				051
Poddziałanie 9.3.5	10a	1 285 906	0	1 285 906	0	226 925	129 425	0	0	75 529	53 896	97 500	1 512 831	nd				052

XIII. Załącznik nr 2 *Tabela wskaźników rezultatu bezpośredniego i produktu dla działań i poddziałań* otrzymuje brzmienie:

WSKAŹNIKI REZULTATU BEZPOŚREDNIEGO							
	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Kategoria regionu	Wartość bazowa	Rok bazowy	Szacowana wartość docelowa (2020)	Źródło
Nazwa osi priorytetowej 9: Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych							
Działanie 9.3 Infrastruktura edukacyjna							
Poddziałanie 9.3.3 Instytucje popularyzujące naukę i innowacje	Liczba osób objętych działaniami instytucji popularyzujących naukę i innowacje	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	Nie dotyczy	47 000	SL 2014
Poddziałanie 9.3.3 Instytucje popularyzujące naukę i innowacje	Liczba szkół odwiedzających instytucje popularyzujące naukę i innowacje	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	Nie dotyczy	480	SL 2014

WSKAŹNIKI PRODUKTU						
	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Kategoria regionu	Wartość pośrednia (2018)	Szacowana wartość docelowa (2023)	Źródło
Nazwa osi priorytetowej 9: Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych						
Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia						
Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	26	SL 2014
Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	6 530 000	SL 2014
Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Nakłady inwestycyjne na budowę/modernizację infrastruktury zdrowotnej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	17 320 000	SL 2014

Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	1 682 380	SL 2014
Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia						
Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	4	SL 2014
Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	3 100 000	SL 2014
Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Nakłady inwestycyjne na budowę/modernizację infrastruktury zdrowotnej	euro	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	11 580 000	SL 2014
Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	1 075 620	SL 2014
Działanie 9.2 Infrastruktura socjalna	Liczba przebudowanych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	20	SL 2014
Działanie 9.2 Infrastruktura socjalna	Liczba wspartych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	20	SL 2014
Działanie 9.2 Infrastruktura socjalna	Liczba wspartych ośrodków opieki nad osobami zależnymi	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	5	SL 2014
Działanie 9.3 Infrastruktura edukacyjna						
Poddziałanie 9.3.1 Infrastruktura kształcenia zawodowego	Liczba wspartych obiektów infrastruktury kształcenia zawodowego	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	8	SL 2014
Poddziałanie 9.3.1 Infrastruktura kształcenia zawodowego	Potencjalna liczba użytkowników infrastruktury opieki nad dziećmi lub edukacyjnej wspartej w programie	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	3200	SL 2014
Poddziałanie 9.3.1 Infrastruktura kształcenia zawodowego	Liczba wspartych obiektów infrastruktury jednostek organizacyjnych systemu oświaty	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	8	SL 2014

Poddziałanie 9.3.2 Infrastruktura dydaktyczna szkół wyższych	Liczba wspartych obiektów infrastruktury szkół wyższych	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	2	SL 2014
Poddziałanie 9.3.2 Infrastruktura dydaktyczna szkół wyższych	Potencjalna liczba użytkowników infrastruktury opieki nad dziećmi lub edukacyjnej wspartej w programie	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	3200	SL 2014
Poddziałanie 9.3.3 Instytucje popularyzujące naukę i innowacje	Liczba obiektów infrastruktury popularyzującej naukę i innowacje	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	1	SL 2014
Poddziałanie 9.3.4 Infrastruktura edukacji ogólnokształcącej	Liczba wspartych obiektów infrastruktury edukacji ogólnej	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	8	SL 2014
Poddziałanie 9.3.4 Infrastruktura edukacji ogólnokształcącej	Potencjalna liczba użytkowników infrastruktury opieki nad dziećmi lub edukacyjnej wspartej w programie	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	16 000	SL 2014
Poddziałanie 9.3.4 Infrastruktura edukacji ogólnokształcącej	Liczba wspartych obiektów infrastruktury jednostek organizacyjnych systemu oświaty	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	8	SL 2014
Poddziałanie 9.3.5 Infrastruktura edukacji przedszkolnej	Liczba wspartych obiektów infrastruktury przedszkolnej	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	3	SL 2014
Poddziałanie 9.3.5 Infrastruktura edukacji przedszkolnej	Potencjalna liczba użytkowników infrastruktury opieki nad dziećmi lub edukacyjnej wspartej w programie	osoby	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	170	SL 2014
Poddziałanie 9.3.5 Infrastruktura edukacji przedszkolnej	Liczba wspartych obiektów infrastruktury jednostek organizacyjnych systemu oświaty	sztuki	Region słabiej rozwinięty	Nie dotyczy	3	SL 2014

- XIV. Rozdział VI Załączniki: Załącznik nr 3 Warunki formalne oraz kryteria wyboru projektów, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, schemat A, otrzymuje brzmienie:

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

*Wezwanie do uzupełnienia lub poprawienia wniosku nastąpi zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*

Lp.	Nazwa warunku	Definicja warunku	Opis warunku
1.	Kompletność wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie i załączniki są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Forma złożenia wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w formie określonej w regulaminie konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.
3.	Termin złożenia wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w terminie określonym w regulaminie konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.



KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu. W ramach tego kryterium analizowane będą aspekty finansowo-ekonomiczne projektu, jego dochodowość, etapy, kwalifikowalność VAT, harmonogram rzeczowo-finansowy, rodzaje i wysokość planowanych kosztów, analiza ekonomiczna.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na zasadę horyzontalną UE : - promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Neutralność projektu jest dopuszczalna tylko w sytuacji, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań wpływających na spełnienie ww. zasady.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz zgodność z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich innych produktów	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

		<p>projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</p> <p>Neutralność określonego produktu jako brak jakiegokolwiek wpływu na sytuację osób z niepełnosprawnościami, powinna być wyczerpująco wykazana przez wnioskodawcę.</p> <p>W przypadku nowo tworzonych i istotnie modernizowanych zasobów cyfrowych i infrastruktury (architektonicznej i transportowej) wytworzonych w ramach projektu, należy wykazać, iż zostały one zaprojektowane zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania lub w przypadku braku możliwości jej zastosowania wykorzystano mechanizm racjonalnych usprawnień, zgodnie z warunkami określonymi w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p>	
4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	<p>Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój.</p> <p>Sprawdzone będzie :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (w brzmieniu obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru wniosków o dofinansowanie), w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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,</li> <li>– ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska,</li> <li>– ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody,</li> <li>– ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne</li> </ul> </li> <li>czy projekt odnosi się i określa zdolności do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego)</li> </ol>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną jest spełnieniem kryterium.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	<p>Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>

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

9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników (tj. czy wskaźniki zostały właściwie dobrane i zaprezentowane, czy zaplanowane wartości wskaźników są możliwe do osiągnięcia i czy przedstawiono założony sposób ich monitorowania).	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
----	-----------	---	---

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

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

2.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego (jeśli dotyczy)	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji <sup>1</sup> (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie. OCI nie jest wymagana w przypadku projektów obejmujących POZ. Jeżeli projekt obejmuje zakres szerszy niż POZ, dla pozostałych zakresów zastosowanie ma OCI.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy” Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium, na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OCI, weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych tj. dla podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)/ ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia <sup>2</sup> lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
4.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

<sup>1</sup> OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż Beneficjent

<sup>2</sup> Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

5.	Zakup wyrobów medycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty świadczeń);</li> <li>• Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem<sup>3</sup>;</li> <li>• Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem<sup>4</sup>;</li> <li>• Wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego analizowanego w mapach potrzeb zdrowotnych<sup>5</sup> na 100 tys. mieszkańców w danym województwie jest niższy/ równy niż średnia dla Polski. Wyjątek stanowi sytuacja, gdy wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia danego wyrobu medycznego lub Wnioskodawca wykaże, że posiadany wyrób medyczny jest w pełni wykorzystywany (100%).</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
----	--------------------------	---	---

<sup>3</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości

<sup>4</sup> J.w.

<sup>5</sup> Analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrypterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń agiograficznych, 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/>

6.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, bez względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
7.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> <sup>6</sup>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

<sup>6</sup> **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (doposażenie), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (doposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (doposażenie), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (doposażenie).



8.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
9.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu <sup>7</sup> . Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
10.	Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej innych niż stacjonarne, tj. m.in. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie” lub „nie dotyczy”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

<sup>7</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE)			
(wymagane minimum 50%)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania. Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 10 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej;</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania w infrastrukturze ułatwiające stosowanie podejścia zindywidualizowanego do pacjentów;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje wpisanie się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji odnośnie działań ochrony zdrowia, dzięki którym</p>

			<p>można nawiązać współpracę z innymi obszarami;</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje zastosowanie nowoczesnych technologii informacyjnych (np. możliwość podłączenia sprzętu medycznego do sieci internetowej, rejestracja internetowa);</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
2.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów:</p> <p>0 pkt – gdy brak gotowości</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym). Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca ogłosił postępowanie przetargowe/upublicznił zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym) na cały zakres</p>

			<p>rzeczowy określony we wniosku przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku.</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę i jest gotowy do realizacji, Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca dokonał wyboru wykonawców we wszystkich postępowaniach związanych z zakresem rzeczowym realizacji projektu określonym we wniosku, a wybór został dokonany przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
3.	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>4 pkt - pow. 2 do 4 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>5 pkt - pow. 4 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p>

			Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.
4.	Zgodność projektu z kierunkami działań wynikającymi ze Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025	Ocenie podlega opisana przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie zgodność projektu z kierunkami działań wynikającymi ze Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać od 0 do 3 punktów (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt - wnioskodawca wykazał i uzasadnił zgodność projektu wyłącznie z jednym kierunkiem działań opisanym w <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i>;</p> <p>3 pkt - wnioskodawca wykazał i uzasadnił zgodność projektu z więcej niż jednym kierunkiem działań opisanym w <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i>.</p>
<b>Maksymalna liczba punktów: 22 pkt</b>			

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)			
Kryteria merytoryczne premiujące mają charakter rozstrzygający, co oznacza, że jeżeli na liście wniosków o dofinansowanie znalazły się projekty, które uzyskały jednakową liczbę punktów w ocenie końcowej w ramach kryteriów merytorycznych punktowych i merytorycznych premiujących, o kolejności na liście decyduje wynik uzyskany w ramach kryteriów premiujących.			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie

			dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	<p>Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług telekomunikacyjnych. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)</p> <p>1 pkt – dzięki projektowi przygotowane zostaną systemy informatyczne i zwiększy się zdolność do ich użytkowania i/lub nastąpi wykorzystanie usług telekomunikacyjnych do przekazywania i zdalnego przetwarzania informacji (np. kanalizacja teletechniczna, ITS)</p>
		– kryterium komunikacji z interesariuszami	<p>Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili</p>

			komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób 1 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikacje z interesariuszami projektu w powyższy sposób
		– efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku	Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku 1 pkt – w projekcie przewidziano działania w obszarze ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku
		– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach	Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych



			<p>(dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>
--	--	--	--

2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007</p>
----	--	--	---

3.	Komplementarność projektu	<p>Weryfikowana będzie komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach i innych formach współpracy (na mocy: porozumień, umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty (punkty sumują się do 6 pkt):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy</li> <li>2 pkt – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze</li> <li>1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu</li> <li>1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury</li> <li>1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników</li> <li>0 pkt - projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</li> </ul>
----	---------------------------	--	---

4.	Wykorzystanie innych źródeł finansowania	Ocenie będzie podlegać wykorzystanie innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p> <p>1 pkt – w projekcie wykorzystano inne źródła finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p>
5.	Obszar strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowe punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</li> <li>• OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej</li> </ul>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na obszarze żadnego z wymienionych OSI</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na obszarze jednego z wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>
6.	Wpływ projektu na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa	W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ projektu (wyrażony celami, działaniami oraz rezultatami projektu) na przeniesienie	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje

	szpitalnego na rzecz POZ i/lub AOS (o ile dotyczy)	<p>świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej<sup>8</sup>, lub</li> <li>– rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki<sup>9</sup> (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”).</li> </ul> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie ukierunkowanie wsparcia na grupy chorób, stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego (<b>choroby nowotworowe, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, choroby psychiczne, od-kleszczowe, układu oddechowego</b>). W uzasadnionych sytuacjach część środków może zostać przeznaczona na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.</p>	<p>z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje wprowadzenie lub rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki;</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w powyższe</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu do 2 pkt.</p>
7.	Efektywność finansowa podmiotu (o ile dotyczy)	<p>Ocenić podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt.</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi</p>

<sup>8</sup> Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 (str. 191).

<sup>9</sup> Zgodnie z zapisami Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, str. 133 i dalsze.

			<p>wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze.</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p> <p>W ramach kryterium przewiduje się odstępstwo od jego założeń i zakresu, tj. dopuszcza się zmiany kwot wynikające z rozstrzygnięć postępowań publicznych i konkurencyjności oraz dodatkowych zadań nie dających się przewidzieć na moment składania wniosku o dofinansowanie a niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. Zmiana w zakresie zgodnym z opisanym powyżej odstępstwem nie skutkuje zmianą oceny spełniania kryterium.</p>
8.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych (o ile dotyczy)	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i</p>

			<p>terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</p>
9.	Działania konsolidacyjne i koordynowana opieka zdrowotna (o ile dotyczy)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i koordynowanej opieki zdrowotnej(KOZ).</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną<sup>10</sup> lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową</p>

<sup>10</sup> Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (str. 191).



			<p>reprezentując interesy pacjentów i posiadając co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
10.	Wielkie Jeziora Mazurskie	Ocenie będzie podlegać, czy projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 1 pkt.</p> <p>1 pkt – projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p> <p>0 pkt - projekt nie wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p>
11.	Wskaźnik porad lekarskich udzielonych w podmiotach świadczących podstawową opiekę zdrowotną w danym roku (o ile dotyczy)	<p>W przypadku projektu realizowanego przez podmiot świadczący podstawową opiekę zdrowotną ocenie podlega wskaźnik liczby świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w danym powiecie na 10 tys. ludności.</p> <p>Wskaźnik porad lekarskich (na 10 tys. mieszkańców) wylicza się według wzoru:</p> <p><b><math>D = Pn / LLn * 10\ 000</math></b></p> <p>D = wskaźnik liczby porad udzielonych w podmiotach świadczących podstawową opiekę zdrowotną na 10 tys. mieszkańców danego powiatu</p> <p>Pn – liczba porad udzielonych w podmiotach świadczących podstawową opiekę zdrowotną w danym powiecie w poprzednim roku (według danych NFZ, stanowiących załącznik do regulaminu),</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 5 pkt</p> <p>5 pkt – wskaźnik powyżej średniej wartości dla województwa</p> <p>0 pkt – wskaźnik poniżej/równy średniej wartości dla województwa</p>

		<p>LLn – liczba ludności w danym powiecie w poprzednim roku (według danych GUS Baza Demografia, tab. Stan i struktura ludności, stan na koniec poprzedniego roku.<sup>11)</sup></p> <p>Średnia wartość dla województwa warmińsko-mazurskiego zostanie podana w regulaminie konkursu.</p>	
12.	Świadczenie opieki zdrowotnej dla grup wiekowych 0-5 lat oraz 65+ (o ile dotyczy)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty świadczące podstawową opiekę zdrowotną znajdujące się na terenie powiatów, w których udział świadczeń lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej udzielanych pacjentom w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ jest wyższy niż odpowiednie wartości dla województwa.</p> <p>Dane dla powiatów niezbędne do wyliczenia oraz wartość świadczeń opieki zdrowotnej dla ww. grup wiekowych w województwie warmińsko-mazurskim za poprzedni rok znajdują się w załączniku do regulaminu.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 2 pkt:</p> <p>2 pkt – udział świadczeń lekarzy POZ w danym podmiocie jest wyższy w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ niż wartość dla województwa;</p> <p>0 pkt – udział świadczeń lekarzy POZ w danym podmiocie jest niższy/ równy w grupie wiekowej 0-5 lat/65+ niż wartość dla województwa.</p>

<sup>11</sup> <http://demografia.stat.gov.pl/bazademografia/Tables.aspx>

13.	Wykorzystanie nagłej opieki medycznej (o ile dotyczy)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmiot świadczący podstawową opiekę zdrowotną znajdujący się na terenie powiatu, w którym wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej jest poniżej średniej dla województwa.</p> <p>Dane dla powiatów niezbędne do wyliczenia oraz wartość wykorzystania nagłej opieki medycznej dla województwa warmińsko-mazurskiego za poprzedni rok znajdują się w załączniku do regulaminu.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 2 pkt:</p> <p>2 pkt - wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej przez podmiot świadczący POZ na terenie danego powiatu jest poniżej średniej dla województwa;</p> <p>0 pkt – wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej przez podmiot świadczący POZ na terenie danego powiatu jest powyżej/równy średniej dla województwa.</p>
-----	---	--	--

14.	Liczba porad (o ile dotyczy)	Premiowane będą projekty realizowane na rzecz typu poradni <sup>12</sup> , dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie warmińsko-mazurskim jest mniejsza niż wartość dla Polski.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 2 pkt:</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na rzecz typu poradni, dla której liczba porad na 100 tys. ludności w województwie warmińsko-mazurskim jest mniejsza niż wartość dla Polski;</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na rzecz typu poradni, dla której liczba porad na 100 tys. ludności w województwie warmińsko-mazurskim jest równa bądź większa niż wartość dla Polski;</p>
<b>MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 37</b>			

<sup>12</sup> Definiowanego wg. VIII części kodu resortowego.

- XV. Rozdział VI Załączniki: Załącznik nr 3 Warunki formalne oraz kryteria wyboru projektów, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, schemat B i C, otrzymuje brzmienie:

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

*Wezwanie do uzupełnienia lub poprawienia wniosku nastąpi zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*

Lp.	Nazwa warunku	Definicja warunku	Opis warunku
1.	Kompletność wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie i załączniki są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Forma złożenia wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w formie określonej w regulaminie konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.
3.	Termin złożenia wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w terminie określonym w regulaminie konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.

<b>KRYTERIA FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE)</b> <i>Projekty niespełniające kryteriów formalnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.</i>			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania / poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu	<p>Projekt wpisuje się w założenia określone w SZOOP/regulaminie, a przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach działania/poddziałania, do którego został on złożony. Instytucja ogłaszająca konkurs może w regulaminie konkursu zawęzić typy projektów w stosunku do wskazanych w SZOOP w ramach działania.</p> <p>Weryfikowane w ramach kryterium będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów,</li> <li>– uzasadnienie, opis i cel projektu określone w części III wniosku o dofinansowanie projektu są zgodne z celami działania określonymi w SZOOP,</li> <li>– czy projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem do IZ RPO wniosku o dofinansowanie w ramach RPO WiM 2014-2020, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez Wnioskodawcę dokonane – z zastrzeżeniem zasad określonych dla pomocy publicznej,</li> <li>– czy projekt jest zgodny z limitami i ograniczeniami określonymi w SZOOP/regulaminie</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
2.	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	<p>Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;</li> <li>– ustawie z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;</li> <li>– ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.</li> </ul> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie informacji pozyskanych z Rejestru Podmiotów Wykluczonych.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
3.	Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu	<p>1) Wartość projektu i jego poziom dofinansowania są zgodne z obowiązującymi poziomami dla działania/poddziałania/typu projektu określonymi w SZOOP/Regulaminie. Instytucja ogłaszająca konkurs może w</p>	<p>Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe.</p>

		<p>regulaminie konkursu zawęzić minimalne/maksymalne ww. wartości wskazane w SZOOP w ramach działania.</p> <p>Weryfikowane w ramach kryterium będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– maksymalny poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych nie przekracza maksymalnego poziomu dofinansowania?</li> <li>– minimalna i maksymalna wartość projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości projektu?</li> <li>– minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości wydatków kwalifikowalnych?</li> <li>– wartość dofinansowania nie jest wyższa niż kwota alokacji?</li> <li>– wielkość dofinansowania nie przekracza limitu pomocy de minimis (SHRIMP, SUDOP)?</li> </ul> <p>2) Czy w przypadku przedsiębiorstw powiązanych wielkość dofinansowania nie przekracza kumulacji pomocy de minimis?</p>	<p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium powinno być spełnione na moment oceny kryteriów formalnych.</p>
4.	Spełnienie w odniesieniu do projektu partnerskiego	<p>Weryfikowane będzie spełnienie przez Wnioskodawcę wymogów w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z ustawą wdrożeniową.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zawartego i dołączonego do wniosku o dofinansowanie porozumienia lub / oraz umowy Wnioskodawcy oraz treści wniosku o dofinansowanie. Weryfikowane będzie czy porozumienie/umowa o partnerstwie określają: przedmiot porozumienia albo umowy, prawa i obowiązki stron, zakres i formę udziału poszczególnych partnerów w projekcie, partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania pozostałych partnerów projektu, sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez poszczególnych partnerów projektu, umożliwiający określenie kwoty dofinansowania udzielonego każdemu z partnerów, sposób postępowania w przypadku naruszenia lub nie wywiązania się stron z porozumienia lub umowy, sposób i termin wyboru partnerów.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”, albo stwierdzeniu, że kryterium nie dotyczy danego projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
5.	Uprawnienia podmiotu do ubiegania się o dofinansowanie	<p>Weryfikowana będzie zgodność formy prawnej Wnioskodawcy/ partnera (jeśli dotyczy) z typem beneficjentów wskazanym w SZOOP/regulaminie w ramach poddziałania/działania.</p> <p>Instytucja ogłaszająca konkurs może w regulaminie konkursu zawęzić typy podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w stosunku do wskazanych w SZOOP w ramach poddziałania/działania.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>

			Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
6.	Obszar realizacji projektu	Weryfikowane będzie czy wskazany obszar realizacji projektu jest zgodny ze wskazanym w SZOOP/regulaminie w ramach poddziałania/ działania. Instytucja ogłaszająca konkurs może w regulaminie konkursu zawęzić obszar projektu w stosunku do wskazanego w SZOOP w ramach działania/ poddziałania.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu. W ramach tego kryterium analizowane będą aspekty finansowo-ekonomiczne projektu, jego dochodowość, etapy, kwalifikowalność VAT, harmonogram rzeczowo-finansowy, rodzaje i wysokość planowanych kosztów, analiza ekonomiczna.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na zasadę horyzontalną UE : - promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Neutralność projektu jest dopuszczalna tylko w sytuacji, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań wpływających na spełnienie ww. zasady	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.



3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<p>Weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz zgodność z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</p> <p>Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich innych produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</p> <p>Neutralność określonego produktu jako brak jakiegokolwiek wpływu na sytuację osób z niepełnosprawnościami, powinna być wyczerpująco wykazana przez wnioskodawcę.</p> <p>W przypadku nowo tworzonych i istotnie modernizowanych zasobów cyfrowych i infrastruktury (architektonicznej i transportowej) wytworzonych w ramach projektu, należy wykazać, iż zostały one zaprojektowane zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania lub w przypadku braku możliwości jej zastosowania wykorzystano mechanizm racjonalnych usprawnień, zgodnie z warunkami określonymi w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
----	---	--	---

4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	<p>Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój.</p> <p>Sprawdzone będzie :</p> <p>1) czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (w brzmieniu obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru wniosków o dofinansowanie), w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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,</li> <li>– ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska,</li> <li>– ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody,</li> <li>– ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne</li> </ul> <p>2) czy projekt odnosi się i określa zdolności do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego)</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną jest spełnieniem kryterium.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	<p>Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	<p>Weryfikowana będzie możliwość występowania pomocy publicznej/pomocy <i>de minimis</i> oraz zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i>, uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu (opis niezbędnych praw, pozwoleń, możliwości ich uzyskania), potrzeba jego realizacji i cele (z uwzględnieniem potrzeb interesariuszy), optymalny wariant i sposób jego wyboru, sposób realizacji (racjonalność, wykonalność zaplanowanego harmonogramu, uwzględnienie czynników ryzyka).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
8.	Trwałość projektu	Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione, aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu).</li> <li>– Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiający jego sprawne zarządzanie i realizację).</li> <li>– Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazał źródła finansowania projektu).</li> </ul>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników (tj. czy wskaźniki zostały właściwie dobrane i zaprezentowane, czy zaplanowane wartości wskaźników są możliwe do osiągnięcia i czy przedstawiono założony sposób ich monitorowania).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

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

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
2.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (bez względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
3.	Wykorzystanie istniejącej bazy lokalowej	Ocenie podlega, czy Wnioskodawca w studium wykonalności uzasadnił potrzebę budowy nowej infrastruktury na cele związane z projektem. Budowa niezbędnej infrastruktury możliwa jest w uzasadnionych przypadkach, kiedy nie będzie możliwości adaptacji lub modernizacji istniejącej, lub kiedy byłoby to nieefektywne kosztowo.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania

			kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
4.	Wsparcie w zakresie grup chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wsparcie w ramach projektu skierowane będzie na grupy chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• choroby nowotworowe</li> <li>• choroby układu krążenia</li> <li>• choroby układu kostno-stawowo-mięśniowego</li> <li>• choroby psychiczne</li> <li>• choroby odkleszczowe</li> <li>• choroby układu oddechowego</li> </ul> <p>W uzasadnionych przypadkach wsparcie może być przeznaczone na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej, na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
5.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

6.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
7.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu <sup>13</sup> . Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
8.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> <sup>14</sup>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania

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

<sup>14</sup> **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa,

			kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
9.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium, na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z właściwymi mapami potrzeb zdrowotnych. Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia <sup>15</sup> lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
10.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji <sup>16</sup> (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy” <sup>17</sup> Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie)), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie).

<sup>15</sup> Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

<sup>16</sup> OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż Beneficjent projektu.

<sup>17</sup> Jeżeli wsparcie w ramach projektu dotyczy POZ lub AOS w zakresie rozwoju infrastruktury leczniczej, w ramach którego przewiduje rozwój form opieki koordynowanej, wnioskodawca jest zwolniony z obowiązku pozyskania OCI, jak również nie jest konieczne uprzednie opublikowanie map potrzeb zdrowotnych w zakresie POZ i AOS. Przedmiotowa derogacja w zakresie OCI obowiązuje do momentu publikacji map potrzeb zdrowotnych.

11.	Zakup wyrobów medycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty świadczeń);</li> <li>• Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem<sup>18</sup>;</li> <li>• Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem<sup>19</sup>;</li> <li>• Wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego analizowanego w mapach potrzeb zdrowotnych<sup>20</sup> na 100 tys. mieszkańców w danym województwie jest niższy/ równy niż średnia dla Polski. Wyjątek stanowi sytuacja, gdy wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia danego wyrobu medycznego lub Wnioskodawca wykaże, że posiadany wyrób medyczny jest w pełni wykorzystywany (100%).</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
-----	--------------------------	--	---

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

<sup>19</sup> J.w.

<sup>20</sup> Analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrypterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń agiograficznych, 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/>



12.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze położniczym	<p>W sytuacji, gdy projekt dotyczy innych grup chorób niż stanowiące główną przyczynę niezdolności do pracy a z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej (na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) wynika, że jest potrzeba realizacji projektu dotyczącego wsparcia oddziału o charakterze położniczym, projekty takie mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• które zgodnie z prognozą zapotrzebowania na placówki położnicze przedstawioną w mapie potrzeb w zakresie ciąży, porodu i połoгу oraz opieki nad noworodkiem wykazują potencjał na przeprowadzenie minimum 400 porodów w 2020 r., lub</li> <li>• których funkcjonowanie jest niezbędne dla zapewnienia szybkiego dostępu do świadczeń położniczych, tj. które jako jedyne zapewniają świadczenia w promieniu 40 km, lub</li> <li>• które w wyniku realizacji projektu będą przeprowadzać 400 porodów i jednocześnie zmiana udziału porodów powikłanych wśród wszystkich porodów będzie nie większa niż zmiana ogólnopolska.</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
13.	Projekty dotyczące oddziałów pediatrycznych	<p>Projekty dotyczące oddziałów pediatrycznych<sup>21</sup> mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty, które sprawozdały co najmniej 700 hospitalizacji na oddziale pediatrycznym<sup>22</sup>.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

<sup>21</sup> VIII część kodu resortowego: 4401

<sup>22</sup> VIII część kodu resortowego: 4401

14.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 30%.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
15.	Projekt nie zakłada zwiększenia łóżek szpitalnych	<p>Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia<sup>23</sup> lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</li> <li>– projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa powyżej).</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
16.	Przekroczenie wartości progowej radykalnych zabiegów chirurgicznych przez podmiot leczniczy realizujący projekt z zakresu onkologii	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu z zakresu onkologii związane z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej. Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie danych Baza Analiz	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania</p>

<sup>23</sup> Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

		Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia <sup>24</sup> . Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z dokumentem pn. <i>Lista procedur (wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów w prognozie z zakresu onkologii)</i> <sup>25</sup>	kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
17.	Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej innych niż stacjonarne, tj. m.in. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

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

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

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE) (wymagane minimum 50%)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania.</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości: reorganizujące i restrukturyzujące podmioty lecznicze (szpitale) w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników. Restrukturyzacja powinna opierać się na podstawie zatwierdzonego przez podmiot tworzący, program restrukturyzacji zaktualizowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności. Premiowane będą również projekty realizowane na obszarach zdegradowanych.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 13 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do poprawy wskaźnika „przelotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne</p> <p>1 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu</p>

			<p>1 pkt – projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne<sup>26</sup></p> <p>2 pkt – realizator projektu posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia<sup>27</sup> lub</p> <p>1 pkt – realizator projektu jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) punkty związane z akredytacją nie sumują się</p> <p>1 pkt – realizator projektu posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki<sup>28</sup> (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki</p>
--	--	--	---

<sup>26</sup> Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> 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.).

<sup>27</sup> Posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia. Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmj.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>

<sup>28</sup> Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*, str. 133 i dalsze.

			<p><i>instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”)</i></p> <p>1 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów (na podstawie zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji);</p> <p>0 pkt - projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
2.	Udział świadczeń zabiegowych w oddziałach o charakterze zabiegowym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/poniżej 75%.</p>

3.	Oddziały o charakterze zachowawczym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziałów o charakterze zachowawczym, udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zachowawczych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 30%.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/ poniżej 30%.</p>
4.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów:</p> <p>0 pkt – gdy brak gotowości</p> <p>2 pkt – gdy projekt posiada pozwolenia/ zgłoszenia na budowę. Punkty przyznawane są także w przypadku inwestycji, którez godnie z obowiązującym prawem nie muszą uzyskać pozwolenia na budowę/zgłoszenia robót budowlanych. Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca przedłożył wszystkie wymagane w danym projekcie pozwolenia na budowę/zgłoszenia budowy przed zakończeniem weryfikacji warunków formanych.</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym). ). Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca ogłosił postępowanie przetargowe/upublicznił zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym)</p>

			<p>na cały zakres rzeczowy określony we wniosku przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku.</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę robót budowlanych i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji. Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca dokonał wyboru wykonawców we wszystkich postępowaniach związanych z zakresem rzeczowym realizacji projektu określonym we wniosku, a wybór został dokonany przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku. Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
5.	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>4 pkt - pow. 2 do 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>5 pkt - pow. 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>



6.	Zgodność projektu z kierunkami działań wynikającymi ze <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i>	<p>Ocenie podlega opisana przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie zgodność projektu z kierunkami działań wynikającymi ze <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i>.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wnioskodawca wykazał i uzasadnił zgodność projektu wyłącznie z jednym kierunkiem działań opisanym w <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i> – 0 pkt</li> <li>- Wnioskodawca wykazał i uzasadnił zgodność projektu z więcej niż jednym kierunkiem działań opisanym w <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i> – 3 pkt</li> </ul>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać od 0 do 3 punktów (maksymalnie)</p>
<b>Maksymalna liczba punktów: 27 pkt</b>			

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

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

			sposobu zużycia przyjaznego środowisku
		– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach	<p>Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>

2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007</p>
----	--	--	---

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

4.	Wykorzystanie innych źródeł finansowania	Ocenie będzie podlegać wykorzystanie innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p> <p>1 pkt – w projekcie wykorzystano inne źródła finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p>
5.	Obszar strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowe punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych;</li> <li>• OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej</li> </ul>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na obszarze żadnego z wymienionych OSI</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na obszarze jednego z wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>

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

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



			<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt- projekt zakłada wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej;</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada wsparcia w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.</p>
10.	Kompleksowa kardiologiczna	<p>opieka</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej , lub</li> <li>– pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, lub</li> <li>– oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wysokospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w lp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958).</li> </ul> <p>Punkty przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 3 punktów (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej;</p> <p>1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanej pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu;</p> <p>1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wysokospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w lp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia</p>

			<p>Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958);</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</p> <p>Punkty mogą się sumować oraz przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków</p>
11.	Choroby układu oddechowego	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie chorób układu oddechowego, przewidziano przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych).</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – w ramach projektu przewidziano przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych)</p> <p>0 pkt – w ramach projektu nie przewidziano przesunięcia świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych)</p>

12.	Działania konsolidacyjne i koordynowana opieka zdrowotna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i Koordynowanej Opieki Zdrowotnej(KOZ).</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną<sup>29</sup> lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
-----	--	--	--

<sup>29</sup> Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (str. 191).

13.	Efektywność finansowa podmiotu	<p>Ocenie podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt.</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze.</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p> <p>W ramach kryterium przewiduje się odstępstwo od jego założeń i zakresu, tj. dopuszcza się zmiany kwot wynikające z rozstrzygnięć postępowań publicznych i konkurencyjności oraz dodatkowych zadań nie dających się przewidzieć na moment składania wniosku o dofinansowanie a niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. Zmiana w zakresie zgodnym z opisanym powyżej odstępstwem nie skutkuje zmianą oceny spełniania kryterium.</p>
-----	--------------------------------	---	---

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

16.	Opieka nad matką i dzieckiem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, projekty realizowane są w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych</p> <p>0 pkt – projekt nie realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych</p>
17.	Odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w danym podmiocie odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym 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 danego województwa.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na rzecz podmiotu, w którym odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa;</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na rzecz podmiotu, w którym odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest równy/ niższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa;</p>

18.	Opieka rehabilitacyjna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>projekt będzie realizowany przez podmiot, który zapewnia lub zobowiąże się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu, dostępu do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej;</li> <li>projekt będzie realizowany przez podmiot, który zobowiąże się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu.</li> </ul>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na rzecz podmiotu zapewniającego dostęp do różnych form opieki rehabilitacyjnej;</p> <p>1 pkt - projekt będzie realizowany przez podmiot, który zobowiąże się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu;</p> <p>0 pkt – projekt nie jest realizowany na rzecz podmiotu zapewniającego dostęp do różnych form opieki rehabilitacyjnej;</p>
19.	Obłożenie łóżek na oddziałach pediatrycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt dotyczy oddziałów, dla których u danego świadczeniodawcy wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest wyższy niż 70%, natomiast w pozostałych oddziałach jest wyższy niż 85%.</p> <p>Wskaźnik obłożenia standardowego łóżek liczony jest według wzoru:</p> $\frac{\text{Liczba osobodni zrealizowana na danym oddziale, rozumiana jako różnica daty końca i początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego)}}{\text{Liczba dni działalności oddziału w ciągu roku pomnożona przez liczbę łóżek sprawozdanych na oddziale (dane pochodzą z RPWDL)}} \times 100\%$	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest wyższy niż 70%, natomiast w pozostałych oddziałach jest wyższy niż 85%;</p> <p>0 pkt - wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest niższy/równy 70%, natomiast w pozostałych oddziałach jest niższy/równy 85%;</p>

20.	Opieka paliatywna i hospicyjna	W ramach kryterium weryfikowana będzie realizacja projektu w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej realizowanych przez podmioty znajdujące się na terenie powiatów, w których dotychczas nie były udzielane świadczenia w tym zakresie.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 3 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt – projekt jest realizowany na terenie powiatów, w których dotychczas nie były udzielane świadczenia z zakresu opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej;</p> <p>0 pkt - projekt nie jest realizowany na terenie powiatów, w których dotychczas nie były udzielane świadczenia z zakresu opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej;</p>
<b>MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 43</b>			



- XVI. Rozdział VI Załączniki: Załącznik nr 3 Warunki formalne oraz kryteria wyboru projektów, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga, schemat A, otrzymuje brzmienie:

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

*Wezwanie do uzupełnienia lub poprawienia wniosku nastąpi zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*

Lp.	Nazwa warunku	Definicja warunku	Opis warunku
1.	Kompletność wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie i załączniki są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Forma złożenia wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w formie określonej w regulaminie konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.
3.	Termin złożenia wniosku i załączników	Wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w terminie określonym w regulaminie konkursu	Warunek formalny zerojedynkowy. Ocena spełniania warunku polega na przypisaniu wartości logicznych „tak” lub „nie”.

<b>KRYTERIA FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE)</b> <i>Projekty niespełniające kryteriów formalnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.</i>			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania / poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu	<p>Projekt wpisuje się w założenia określone w SZOOP/regulaminie, a przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach działania/poddziałania, do którego został on złożony. Instytucja ogłaszająca konkurs może w regulaminie konkursu zawęzić typy projektów w stosunku do wskazanych w SZOOP w ramach działania.</p> <p>Weryfikowane w ramach kryterium będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów,</li> <li>– uzasadnienie, opis i cel projektu określone w części III wniosku o dofinansowanie projektu są zgodne z celami działania określonymi w SZOOP,</li> <li>– czy projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem do IZ RPO wniosku o dofinansowanie w ramach RPO WiM 2014-2020, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez Wnioskodawcę dokonane – z zastrzeżeniem zasad określonych dla pomocy publicznej,</li> <li>– czy projekt jest zgodny z limitami i ograniczeniami określonymi w SZOOP/regulaminie.</li> </ul>	<p>Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
2.	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	<p>Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;</li> <li>– ustawie z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;</li> <li>– ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.</li> </ul> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie informacji pozyskanych z Rejestru Podmiotów Wykluczonych.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
3.	Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu	1) Wartość projektu i jego poziom dofinansowania są zgodne z obowiązującymi poziomami dla działania/poddziałania/typu	<p>Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe.</p>

		<p>projektu określonymi w SZOOP/Regulaminie. Instytucja ogłaszająca konkurs może w regulaminie konkursu zawęzić minimalne/maksymalne ww. wartości wskazane w SZOOP w ramach działania.</p> <p>Weryfikowane w ramach kryterium będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– maksymalny poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych nie przekracza maksymalnego poziomu dofinansowania?</li> <li>– minimalna i maksymalna wartość projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości projektu?</li> <li>– minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości wydatków kwalifikowalnych?</li> <li>– wartość dofinansowania nie jest wyższa niż kwota alokacji?</li> <li>– wielkość dofinansowania nie przekracza limitu pomocy de minimis (SHRIMP, SUDOP)?</li> </ul> <p>2) Czy w przypadku przedsiębiorstw powiązanych wielkość dofinansowania nie przekracza kumulacji pomocy de minimis?</p>	<p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium powinno być spełnione na moment oceny kryteriów formalnych.</p>
4.	Spełnienie w odniesieniu do partnerskiego wymogów projektu	<p>Weryfikowane będzie spełnienie przez Wnioskodawcę wymogów w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z ustawą wdrożeniową.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie-zawartego i dołączonego do wniosku o dofinansowanie porozumienia lub / oraz umowy Wnioskodawcy oraz treści wniosku o dofinansowanie. Weryfikowane będzie czy porozumienie/umowa o partnerstwie określają: przedmiot porozumienia albo umowy, prawa i obowiązki stron, zakres i formę udziału poszczególnych partnerów w projekcie, partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania pozostałych partnerów projektu, sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez poszczególnych partnerów projektu, umożliwiające określenie kwoty dofinansowania udzielonego każdemu z partnerów, sposób postępowania w przypadku naruszenia lub nie wywiązania się stron z porozumienia lub umowy, sposób i termin wyboru partnerów.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”, albo stwierdzeniu, że kryterium nie dotyczy danego projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>

5.	Uprawnienia podmiotu do ubiegania się o dofinansowanie	Weryfikowana będzie zgodność formy prawnej Wnioskodawcy/partnera, (jeśli dotyczy) z typem beneficjentów wskazanym w SZOOP/regulaminie w ramach działania/ poddziałania. Instytucja ogłaszająca konkurs może w regulaminie konkursu zawęzić typy podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w stosunku do wskazanych w SZOOP w ramach poddziałania/działania.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
6.	Obszar realizacji projektu	Weryfikowane będzie czy wskazany obszar realizacji projektu jest zgodny ze wskazanym w SZOOP/ regulaminie w ramach działania/ poddziałania. Instytucja ogłaszająca konkurs może w regulaminie konkursu zawęzić obszar projektu w stosunku do wskazanego w SZOOP w ramach działania/ poddziałania.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu. W ramach tego kryterium analizowane będą aspekty finansowo-ekonomiczne projektu, jego dochodowość, etapy, kwalifikowalność VAT, harmonogram rzeczowo-finansowy, rodzaje i wysokość planowanych kosztów, analiza ekonomiczna.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: <ul style="list-style-type: none"> <li>– promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</li> </ul> Neutralność projektu jest dopuszczalna tylko w sytuacji, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

		dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań wpływających na spełnienie ww. zasady.	
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<p>Weryfikowany będzie pozytywny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</p> <p>Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie, dostępności infrastruktury, transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich innych produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</p> <p>Neutralność określonego produktu jako brak jakiegokolwiek wpływu na sytuację osób z niepełnosprawnościami, powinna być wyczerpująco wykazana przez wnioskodawcę.</p> <p>W przypadku nowo tworzonych i istotnie modernizowanych zasobów cyfrowych i infrastruktury (architektonicznej i transportowej) wytworzonych w ramach projektu, należy wykazać, iż zostały one zaprojektowane zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania lub w przypadku braku możliwości jej zastosowania wykorzystano mechanizm racjonalnych usprawnień, zgodnie z warunkami określonymi w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	<p>Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój.</p> <p>Sprawdzone będzie :</p> <p>1) czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (w brzmieniu obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru wniosków o dofinansowanie), w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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,</li> <li>– ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska,</li> <li>– ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody,</li> <li>– ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne</li> </ul> <p>2) czy projekt odnosi się i określa zdolności do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego)</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną jest spełnieniem kryterium.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	<p>Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	<p>Weryfikowana będzie możliwość występowania pomocy publicznej/pomocy <i>de minimis</i> oraz zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i>, uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu (opis niezbędnych praw, pozwoleń, możliwości ich uzyskania), potrzeba jego realizacji i cele (z uwzględnieniem potrzeb interesariuszy), optymalny wariant i sposób jego wyboru, sposób realizacji i stan po realizacji (racjonalność, wykonalność zaplanowanego harmonogramu, uwzględnienie czynników ryzyka).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
8.	Trwałość projektu	Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione, aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu).</li> <li>– Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiając jego sprawne zarządzanie i realizację).</li> <li>– Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazał źródła finansowania projektu).</li> </ul>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników . tj. czy wskaźniki zostały właściwie dobrane i zaprezentowane, czy zaplanowane wartości wskaźników są możliwe do osiągnięcia i czy przedstawiono założony sposób ich monitorowania).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

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

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
2.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego (jeśli dotyczy)	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji <sup>30</sup> (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie. OCI nie jest wymagana w przypadku projektów obejmujących POZ. Jeżeli projekt obejmuje zakres szerszy niż POZ, dla pozostałych zakresów zastosowanie ma OCI.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

<sup>30</sup> OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż Beneficjent projektu.



3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium, na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OCI – jeśli jest wymagane, weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych tj. dla podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)/ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia <sup>31</sup> lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
4.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
5.	Zakup wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty świadczeń);</li> </ul>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „nie dotyczy”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej

<sup>31</sup> Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem<sup>32</sup>;</li> <li>• Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem<sup>33</sup>;</li> <li>• Wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego analizowanego w mapach potrzeb zdrowotnych<sup>34</sup> na 100 tys. mieszkańców w danym województwie jest niższy/ równy niż średnia dla Polski. Wyjątek stanowi sytuacja, gdy wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia danego wyrobu medycznego lub Wnioskodawca wykaże, że posiadany wyrób medyczny jest w pełni wykorzystywany (100%).</li> </ul>	spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
6.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, bez względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

<sup>32</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości

<sup>33</sup> J.w.

<sup>34</sup> Analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrypterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń agiograficznych, 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/>

7.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> <sup>35</sup>	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
8.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

<sup>35</sup> **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (doposażenie), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (doposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (doposażenie), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (doposażenie).

9.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu <sup>36</sup> . Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.
10.	Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej innych niż stacjonarne, tj. m.in. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu
11.	Zgodność ze <i>Strategią rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</i>	Ocenie podlegać będzie, czy projekt przyczyni się do realizacji przynajmniej jednego z tych celów <i>Strategii rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych</i> , w ramach których realizowane mają być projekty w formule ZIT.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.  Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

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

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE) (wymagane minimum 50%)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Stopień realizacji wskaźników Strategii rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych	<p>Liczba punktów (P) za to kryterium jest równa:</p> $P = \frac{\frac{wp1}{ws1} + \frac{wp2}{ws2} + \frac{wp x}{ws x}}{x} * A$ <p>gdzie:  wp – wartość wskaźnika do osiągnięcia w ramach projektu  ws – wartość wskaźnika dla całej strategii ZIT  x – ilość badanych wskaźników  A – maksymalna liczba punktów do zdobycia w ramach tego kryterium</p>	<p>Projekt może otrzymać od &gt;0 do 14 pkt punktów</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na wyliczeniu dla projektu liczby punktów dla dwóch z trzech wskaźników przewidzianych dla projektów realizowanych w obszarze „EOF inwestuje w infrastrukturę zdrowotną”:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych</li> <li>2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury leczniczej</li> </ol>
2.	Zasięg oddziaływania projektu na obszarze ZIT	Oceniany będzie zasięg terytorialny oddziaływania projektu.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt punktów.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt - projekt oddziałuje na jedną gminę;  4 pkt - projekt oddziałuje na więcej niż jedną gminę;  6 pkt - projekt oddziałuje na cały obszar ZIT.</p> <p>Punkty nie podlegają sumowaniu.</p>

3.	Komplementarność projektu w ramach Strategii ZIT	<p>Oceniane będzie, czy Wnioskodawca wykazał, że :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/ych na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013 lub</li> <li>• projekt stanowi uzupełnienie innego projektu/przedsięwzięcia realizowanego/zrealizowanego na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2014-2020 (przyczynia się do rozwiązania tego samego problemu, uzupełniania działań, realizacji wspólnego celu, wzmacniania efektów realizowanych działań, osiągania rezultatów, realizacji działań na rzecz tej samej grupy beneficjentów)</li> </ul>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt punktów.</p> <p>1 pkt - projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/ych na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013;</p> <p>1 pkt – projekt stanowi uzupełnienie innego projektu/przedsięwzięcia realizowanego/zrealizowanego na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2014-2020.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
4.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	<p>W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania.</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 10 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej;</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania w infrastrukturze ułatwiające stosowanie podejścia zindywidualizowanego do pacjentów;</p>

			<p>1 pkt – projekt przewiduje wpisanie się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji odnośnie działań ochrony zdrowia, dzięki którym można nawiązać współpracę z innymi obszarami;</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje zastosowanie nowoczesnych technologii informacyjnych (np. możliwość podłączenia sprzętu medycznego do sieci internetowej, rejestracja internetowa);</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
5.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów:</p> <p>0 pkt – gdy brak gotowości</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym). Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca ogłosił postępowanie przetargowe/upublicznił zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym) na cały zakres rzeczowy określony we wniosku przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na</p>

			<p>podstawie danych zawartych we wniosku.</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji. Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca dokonał wyboru wykonawców we wszystkich postępowaniach związanych z zakresem rzeczowym realizacji projektu określonym we wniosku, a wybór został dokonany przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>
6.	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>4 pkt - pow. 2 do 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>5 pkt - pow. 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>



7.	Zgodność projektu z kierunkami działań wynikającymi ze <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i>	Ocenie podlega opisana przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie zgodność projektu z kierunkami działań wynikającymi ze <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i> .	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać od 0 do 3 punktów (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt - wnioskodawca wykazał i uzasadnił zgodność projektu wyłącznie z jednym kierunkiem działań opisanym w <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i>;</p> <p>3 pkt - wnioskodawca wykazał i uzasadnił zgodność projektu z więcej niż jednym kierunkiem działań opisanym w <i>Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025</i>.</p>
<b>Maksymalna liczba punktów: 44 pkt</b>			

<b>KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)</b>			
Kryteria merytoryczne premiujące mają charakter rozstrzygający, co oznacza, że jeżeli na liście wniosków o dofinansowanie znalazły się projekty, które uzyskały jednakową liczbę punktów w ocenie końcowej w ramach kryteriów merytorycznych punktowych i merytorycznych premiujących, o kolejności na liście decyduje wynik uzyskany w ramach kryteriów premiujących			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług

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

			<p>naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku</p> <p>1 pkt – w projekcie przewidziano działania w obszarze ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku</p>
		– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach	<p>Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania</p>

			kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych
2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007</p>

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

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

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej<sup>37</sup>, lub</li> <li>– rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki<sup>38</sup> (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”).</li> </ul> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie ukierunkowanie wsparcia na grupy chorób, stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego(<b>choroby nowotworowe, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, choroby psychiczne, od-kleszczowe, układu oddechowego</b>). W uzasadnionych sytuacjach część środków może zostać przeznaczona na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.</p>	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje wprowadzenie lub rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki;</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych;</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu do 2 pkt.</p>
7.	Efektywność finansowa podmiotu	<p>Ocenie podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt.</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla</p>

<sup>37</sup> Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*, str. 191.

<sup>38</sup> Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*, str. 133 i dalsze.

			<p>wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze.</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p> <p>W ramach kryterium przewiduje się odstępstwo od jego założeń i zakresu, tj. dopuszcza się zmiany kwot wynikające z rozstrzygnięć postępowań publicznych i konkurencyjności oraz dodatkowych zadań nie dających się przewidzieć na moment składania wniosku o dofinansowanie a niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. Zmiana w zakresie zgodnym z opisanym powyżej odstępstwem nie skutkuje zmianą oceny spełniania kryterium.</p>
8.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</p>



9.	Działania konsolidacyjne koordynowana opieka zdrowotna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i koordynowanej opieki zdrowotnej(KOZ).</p> <p>i Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zreszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną<sup>39</sup> lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
----	--	---	--

<sup>39</sup> Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (str. 191).

10.	Programy profilaktyczne	Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty świadczące podstawową opiekę zdrowotną, w których realizowane są programy profilaktyczne w zakresie: chorób nowotworowych, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, od-kleszczowych, układu oddechowego.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 5 pkt:</p> <p>1 pkt – w ramach projektu realizowany/e jest/ są programy profilaktyczne w zakresie chorób nowotworowych;</p> <p>1 pkt – w ramach projektu realizowany/e jest/ są programy profilaktyczne w zakresie chorób układu krążenia;</p> <p>1 pkt – w ramach projektu realizowany/e jest/ są programy profilaktyczne w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego;</p> <p>1 pkt – w ramach projektu realizowany/e jest/ są programy profilaktyczne w zakresie chorób od-kleszczowych;</p> <p>1 pkt – w ramach projektu realizowany/e jest/ są programy profilaktyczne w zakresie chorób układu oddechowego.</p>
<b>MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW =30</b>			