

Uchwała Nr 61/2016
Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
z dnia 28 czerwca 2016 r.

w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Na podstawie art. 14 ust. 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217); art. 110 ust. 2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006, Rozdziału 5, ust. 5) lit a) Wytycznych w zakresie komitetów monitorujących na lata 2014-2020 z dnia 21 stycznia 2015 r., § 4, ust. 4, lit a) Regulaminu Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020 z dnia 16 kwietnia 2015 r.¹ uchwała, co następuje:

§1. Zatwierdza się kryteria wyboru projektów dla Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§2. Uchwała wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Przewodniczący Komitetu Monitorującego

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA


Piotr Calbecki

¹ Regulamin Komitetu został zatwierdzony uchwałą nr 1/2015 z dnia 16 kwietnia 2015 r.

Uzasadnienie

Na podstawie art. 14 ust. 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217.); art. 110 ust 2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006, Rozdziału 5, ust. 5) lit a) Wytycznych w zakresie komitetów monitorujących na lata 2014-2020 z dnia 21 stycznia 2015 r., § 4, ust. 4, lit a) Regulaminu Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020 z dnia 16 kwietnia 2015 r. Komitet Monitorujący analizuje i zatwierdza metodykę i kryteria wyboru projektów oraz ich zmiany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Niniejszą uchwałą przyjmuje się kryteria wyboru projektów dla Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Kryteria zostały zaopiniowane przez Grupę roboczą ds. koordynacji interwencji w sektorze zdrowia.

Kryteria wyboru projektów

Działanie: 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Poddziałanie: 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

Priorytet: 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Cel szczegółowy: Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych

Schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej.

Kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia Kryterium
A. Kryteria formalne		
A.1	Wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.2	Ostateczna wersja wniosku o dofinansowanie projektu	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B. Kryteria merytoryczne – ogólne		
B.1	Liczba złożonych wniosków	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.2	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

		<p>opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</p> <ul style="list-style-type: none"> • pielęgniarkę, która wykonuje swój zawód w ramach działalności leczniczej i udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych <p>w rodzaju POZ¹ i AOS² (świadczenia diagnostyczno-lecznicze w ramach AOS³, ASDK⁴).</p> <p>W związku z derogacją w stosowaniu map potrzeb zdrowotnych ze wsparcia w ramach konkursu wykluczone są podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju leczenia szpitalnego. Wyjątkiem są szpitale, które w swoich strukturach posiadają AOS oraz ubiegają się o wsparcie tylko i wyłącznie na dany AOS.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega czy wnioskodawca dokonał wyboru partnera/ów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217).</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Wykluczenie podmiotowe (dotyczące wnioskodawcy):</p> <p>Ocenie podlega czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie są objęci zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.), - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769), - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 1212), - przepisów zawartych w art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016, poz. 217). <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	
B.3	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt		Tak/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odzruczenie wniosku)
B.4	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej		Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odzruczenie wniosku)

¹ Podstawowa opieka zdrowotna.

² Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

³ W zakresie neonatologii, ginekologii i położnictwa, chirurgii, onkologii, kardiologii i chorób zakaźnych.

⁴ Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochonne.

		Wykluczenia przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu): Przedmiot realizacji projektu nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte (lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia 1303/2013) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia 1303/2013.	
B.5	Miejsce realizacji projektu	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z art. 70 Rozporządzenia 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ⁵ Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.6	Gotowość techniczna projektu do realizacji	Ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została ostateczna decyzja zezwalająca na realizację projektu (jeśli dotyczy). W przypadku zgłoszenia robót budowlanych wnioskodawca obowiązany jest przedłożyć oświadczenie bądź informację od właściwego organu, że na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie projektu ww. organ nie wnosił sprzeciwu. Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.7	Załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są kompletne, poprawne i zgodne z przepisami prawa polskiego i unijnego oraz wymogami Instytucji Zarządzającej RPO WK-P 2014-2020	Ocenie podlega czy wnioskodawca dołączył do wniosku o dofinansowanie projektu wszystkie załączniki zgodnie z listą załączników zamieszczoną w regulaminie konkursu oraz czy załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są zgodne z <i>Instrukcją wypełniania załączników do wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020</i> i zostały przygotowane z uwzględnieniem przepisów prawa polskiego i unijnego. Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.8	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Ocenie podlega czy działania zaplanowane w projekcie zostały przygotowane zgodnie z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska. Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	W ramach kryterium istnieje możliwość poprawy błędów w załącznikach, o elementy wskazane przez IOK. Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁵ Rozporządzenia 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społeczności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społeczności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006(Dz. U. UE L 2013, nr 347, s.320 ze zm.).

B.9	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	Ocena będzie polegać na sprawdzeniu czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	(niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.10	Cele projektu wspierają realizację celów określonych w Działaniu 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałaniu 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną	Ocenie podlega czy cel projektu umożliwi zrealizowanie celu działania, tj. zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych. W tym kontekście należy zbadać czy zaplanowane zadania służą realizacji celów projektu i w konsekwencji prowadzą do osiągnięcia celów działania. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.11	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania/poddziałania	Ocenie podlega czy projekt jest zgodny z następującymi typami projektu: 1. Wypozaczenie w sprzęt medyczny. 2. Rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt) – wyłącznie jako element projektu, wskazany w punkcie 1, Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.12	Wskaźniki realizacji celów projektu	Ocenie podlega: - czy wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo oraz podano czas ich osiągnięcia? - czy zostały właściwie oszacowane w odniesieniu do zakresu projektu? - czy wybrano wszystkie wskaźniki związane z realizacją projektu? Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku) W ramach kryterium istnieje możliwość poprawy błędów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz w załącznikach, o elementy wskazane przez IOK. Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu
B.13	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Ocenie podlega czy wkład własny wnioskodawcy stanowi nie mniej niż 50 % w wydatkach kwalifikalnych dla projektów nieobjętych pomocą publiczną. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku) W ramach kryterium istnieje możliwość poprawy błędów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz w załącznikach, o elementy wskazane przez IOK. Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu
B.14	Projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu	Ocenie podlega czy projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Zgodnie z art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. wsparcia nie uzyskają projekty, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020 niezależnie od tego czy wszystkie powiązane z nim płatności zostały dokonane przez Beneficjenta. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

B.15	Trwałość operacji	<p>Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje trwałość operacji zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część formularza wniosku o dofinansowanie projektu oraz pozostałe informacje zawarte w dokumentacji projektowej.</p> <p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Harmonogram realizacji projektu jest realistyczny i uwzględnia zakres rzeczowy oraz czas niezbędny na realizację procedur przetargowych i inne okoliczności niezbędne do realizacji procedur? - Założenia projektu są zgodne z odpowiednimi wymogami technicznymi i regulacjami prawnymi? - Wnioskodawca gwarantuje techniczną wykonalność projektu? - Zakres rzeczowy projektu jest technologicznie wykonalny? - Wnioskodawca posiada potencjał do prawidłowej obsługi projektu? 	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
B.16	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czy zostały poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków (tj. między dniem 1 stycznia 2014r. a dniem 30 czerwca 2018 r.)? - Czy wydatki są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego? - Czy wydatki są zgodne z RPO WK-P i SzODP? - Czy wydatki zostały uwzględnione w budżecie projektu? - Czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu? Czy wydatki zostaną dokonane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów? 	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>W ramach kryterium istnieje możliwość poprawy błędów w harmonogramie, o elementy wskazane przez IOK. Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu</p>
B.17	Kwalifikowalność wydatków	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega zgodność projektu z politykami horyzontalnymi, w tym z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. 2. Zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego. 3. Zasadą zrównoważonego rozwoju. 	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>W ramach kryterium istnieje możliwość poprawy błędów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz w załącznikach, o elementy wskazane przez IOK. Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu</p>
B.18	Zgodność z zasadami horyzontalnymi		<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>

		<p>Każda z powyższych zasad podlega oddzielnej ocenie. Projekt musi wykazywać pozytywny lub neutralny wpływ w zakresie każdej polityki horyzontalnej. O neutralności można mówić wtedy, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskazuje szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasad a uzasadnienie to zostanie uznane przez osobę oceniającą za trafne i poprawne.⁶</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega czy analiza finansowa i ekonomiczna przedsięwzięcia została przeprowadzona poprawnie, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czy poziom dofinansowania został ustalony poprawnie i z uwzględnieniem przepisów dotyczących projektów generujących dochód (jeśli dotyczy)?, - Czy wskazano źródła finansowania wkładu własnego oraz wydatków niekwalifikowalnych?; - Czy przyjęte założenia analiz finansowych są realne?; - Czy w kalkulacji kosztów nie ma istotnych błędów rachunkowych?; - Czy analiza finansowa została przeprowadzona zgodnie z zasadami sporządzenia takich analiz?; - Czy zapewniona została trwałość finansowa projektu?; <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>W ramach kryterium istnieje możliwość poprawy błędów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz w załącznikach, o elementy wskazane przez IOK. Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu</p>
B.20	Zgodność dokumentacji projektowej z Regulaminem konkursu	<p>Ocenie podlega czy wnioskodawca przygotował wniosek o dofinansowanie projektu zgodnie z Regulaminem konkursu.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>W ramach kryterium istnieje możliwość poprawy błędów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz w załącznikach, o elementy wskazane przez IOK. Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu</p>
<p>C. Kryteria merytoryczne, szczegółowe</p> <p>C.1. Kryteria merytoryczne, szczegółowe - dostępne</p>			
C.1.1	Realizacja założeń opieki koordynowanej	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z wymogami w zakresie opieki koordynowanej, rozumianej jako rozwiązanie organizacyjne (procesowe i technologiczne) mające na celu poprawę efektów zdrowotnych (outcomes) poprzez przezwyciężanie fragmentacji procesu leczenia (dostawy – udzielania - usług zdrowotnych) w wyniku zarządzania i koordynacji procesem udzielania (dostawy) usług zdrowotnych w oparciu o zasadę ciągłości leczenia pacjenta (continuum of care). Podstawą funkcjonowania systemu opieki koordynowanej jest wprowadzenie rozwiązań koncentrujących się</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>

⁶ Uwaga: stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami nie zwalnia beneficjenta ze stosowania zasad określonych w Wyrzecznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 w odniesieniu do tych elementów projektu, w których zasada ta ma zastosowanie. Np. strona internetowa, czy też zasoby cyfrowe wytworzone w ramach projektu muszą spełniać standard WCAG 2.0 na poziomie AA (Wyrzeczne, podrozdział 5.2, pkt 1).

		<p>nie na liczbę (output) jednostkowych świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentowi na różnych poziomach systemu ochrony zdrowia (POZ, AOS, SZP), ale koncentrujących się na instrumentach zapewnialących kontynuację procesu leczenia i osiągnięciu optymalnych efektów (outcomes) interwencji medycznych.</p> <p>Szczegółowe informacje nt. opieki koordynowanej znajdują się w Regulaminie konkursu oraz Policy Paper.</p> <p>Wymogi dot. organizacji opieki koordynowanej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Każdorazowo przed przystąpieniem do realizacji inwestycji określone zostaną założenia współpracy placówek i podmiotów w ramach organizacji opieki koordynowanej w tym w odniesieniu do ścieżki przekazywania informacji pomiędzy nimi i konsultacji dotyczących świadczenia usług przez poszczególne podmioty i placówki; • zapewniona zostanie współpraca w ramach projektu z wojewódzkim oddziałem NFZ w zakresie udostępniania i wymiany informacji w celu budowania mechanizmów finansowania, wyceny świadczeń i mechanizmów rozkładu ryzyka przez NFZ; • uwzględnione zostanie dążenie do szerokiego zastosowania rozwiązań teleinformatycznych, w celu usprawnienia procesu wymiany informacji oraz konsultacji specjalistycznych i diagnostycznych. <p>Wsparcie POZ i AOS może być ukierunkowane na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci rozwiązywane w ramach świadczeń gwarantowanych (określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2014 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1440, z późn. zm.) oraz w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1413, z późn. zm.)).</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	
C.1.2	Opinia o Celowości Inwestycji	<p>Ocenie podlega czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) wydaną w formie decyzji administracyjnej przez właściwego Wojewodę.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

C.1.3	<p>Udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem</p>	<p>Ocenie podlega czy wnioskodawca wykazał, iż udział (w określonych przypadkach: będzie udziałem) świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie.</p> <p>W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych) lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ.</p> <p>W przypadku niepodjęcia świadczenia danych usług beneficjent zostanie zobowiązany do zwrotu dofinansowania - odpowiednio zapisy w tym zakresie zostaną ujęte w umowie o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
C.1.4	<p>Zgodność wyrobów medycznych⁸ z rzeczywistym zapotrzebowaniem na produkt</p>	<p>Ocenie podlega czy zaplanowane w ramach projektu działania, w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
C.1.5	<p>Kwalifikacje kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem</p>	<p>Ocenie podlega czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych, dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
C.1.6	<p>Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem</p>	<p>Ocenie podlega czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych, dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>

⁸ Wyrób medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 38 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010 r. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.).

C.2 Kryteria merytoryczne szczegółowe – punktowe			Liczba punktów możliwa do uzyskania	minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium
C.2.1	Wsparcie działań konsolidacyjnych i innych form współpracy podmiotów leczniczych	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje lub planuje realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu. Ocenie podlega czy podmiot, w którym realizowany jest projekt posiada wysoką efektywność finansową, mierzoną w oparciu o analizę wskaźnika bieżącej płynności finansowej (iloraz wartości aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych).	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	n/d
C.2.2	Podmiot posiada wysoką efektywność finansową	Wskaźnik bieżącej płynności $\leq 1,2\%$ - 0 pkt; Wskaźnik bieżącej płynności $> 1,2\%$ i $\leq 2\%$ - 2 pkt. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	0-2 pkt według oceny	n/d
C.2.3	Komplementarność z innymi przedsięwzięciami	Ocenie podlega czy projekt zakłada działania komplementarne do działań w innych projektach finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt, który zakłada działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS poprzez wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej ⁹ .	Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt	n/d
C.2.4	Przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS	Punkty będą przyznawane w następujący sposób: - projekt w całości dotyczy przeniesienia usług – 5 pkt; - projekt w części dotyczy przeniesienia usług – 3 pkt; - projekt nie dotyczy przeniesienia usług – 0 pkt. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	0-5 pkt według oceny	n/d

⁹ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 Krajowych ram strategicznych. Politycy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020.

Załącznik do Uchwały Nr 61/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 28 czerwca 2016 roku

C.2.5	Działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne	Ocenie podlega czy projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne ¹⁰ . Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	n/d
-------	---	---	----------------------------	-----

¹⁰ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/sloownik/#innowacyjn>. Jest to: Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszonego 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.).