**KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW**

**Oś priorytetowa 7. Sprawne usługi publiczne**

**Działanie 7.3: Infrastruktura zdrowotna i społeczna (Priorytet inwestycyjny 9a: Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną)**

**(Tryb konkursowy)**

# TYP PROJEKTU: Inwestycje w infrastrukturę usług ochrony zdrowia – Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych, które realizują szpitalne świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie NEONATOLOGII i / lub PEDIATRII

Ocena kryteriów będzie dokonywana na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie oraz wszelkich niezbędnych załącznikach.

**Opis znaczenia kryteriów:**

**A. KRYTERIA FORMALNE**

**(Niespełnienie co najmniej jednego z wymienionych poniżej kryteriów powoduje odrzucenie projektu)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja kryterium (informacja o zasadach oceny)** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| **1.** | **Wniosek złożony w odpowiedzi na właściwe ogłoszenie konkursowe/o naborze nr RPSW.07.03.00-IZ.00-26-263/19\*** | Jeżeli wniosek dotyczy innego konkursu/naboru niż ten, w ramach którego został złożony, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **2.** | **Wniosek złożony do właściwej instytucji** | Jeżeli wniosek nie został złożony do Sekretariatu Naboru Wniosków, na adres: **ul. Sienkiewicza 63, 25-002 Kielce, pok.203**\*, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **3.** | **Wnioskodawca/partnerzy uprawniony/uprawnieni jest/są do składania wniosku/otrzymania wsparcia** | 1. Jeżeli wnioskodawca/partner jest spoza katalogu podmiotów uprawnionych  do wnioskowania o dofinansowanie wskazanego w Regulaminie konkursu/naboru nr **RPSW.07.03.00-IZ.00-26-263/19**\*, wniosek zostaje odrzucony, i/lub 2. Jeżeli wnioskodawca/partnerzy podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie  na podstawie:  * art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U.  z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.); * art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769 z późn. zm.); * art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych  za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 z późn. zm.),   wniosek zostaje odrzucony (nie stosuje się do podmiotów wymienionych w art. 207 ust.7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2077  z późn. zm.)), i/lub   1. Jeżeli wnioskodawcy/partnerzy znajdują się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 ust.18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/14, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **4.** | **Właściwe miejsce realizacji projektu** | Jeżeli projekt nie jest realizowany na terenie województwa świętokrzyskiego oraz jest realizowany poza wskazanym obszarem strategicznej interwencji NIE DOTYCZY\* (o ile dotyczy), wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **5.** | **Projekt nie dotyczy działalności gospodarczej wykluczonej ze wsparcia? (kody PKD/EKD)  (o ile dotyczy)** | Jeżeli we wniosku wpisano kod PKD/EKD (zgodny z danymi w KRS) który podlega wykluczeniu,zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013; Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013, Rozporządzeniem Komisji (UE)  nr 651/2014, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **6.** | **Czy projekt nie jest zakończony lub w pełnie zrealizowany w rozumieniu art.65 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku?** | Jeżeli projekt jest zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku, wniosek zostaje odrzucony. (Kryterium musi być spełnione na moment składania wniosku). |  |  |  |
| **7.** | **Wartość wnioskowanego dofinansowania nie przekracza pułapu maksymalnego poziomu dofinansowania w wysokości zgodnie z Regulaminem konkursu nr RPSW.07.03.00-IZ.00-26 -263/19\*** | Jeżeli we wniosku o dofinansowanie wartość wnioskowanego dofinansowania przekracza pułap maksymalnego poziomu dofinansowania, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **8.** | **Wniosek spełnia warunki minimalnej/maksymalnej wartości projektu w wysokości ~~NIE DOTYCZY~~\*. (o ile dotyczy)** | Jeżeli wniosek nie spełnia warunku minimalnej/maksymalnej wartości projektu, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **9.** | **Wniosek spełnia warunki minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowalnych projektu w wysokości ~~NIE DOTYCZY~~\*(o ile dotyczy)** | Jeżeli wniosek nie spełnia warunku minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowalnych projektu, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |
| **10.** | **Wniosek zgodny z typami projektów przewidzianymi dla danego działania zgodnie z Regulaminem konkursu/naboru nr RPSW.07.03.00-IZ.00-26-263/19\*** | Jeżeli wniosek nie jest zgodny z typami projektów przewidzianymi dla danego działania, wniosek zostaje odrzucony. |  |  |  |

**\* Zgodnie z Regulaminem konkursu/naboru**

**B1 KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE**

**(Niespełnienie co najmniej jednego z wymienionych poniżej kryteriów powoduje odrzucenie projektu)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja kryterium (informacja o zasadach oceny)** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| **1.** | **Spójność dokumentacji projektowej** | Przy ocenie kryterium badana będzie w szczególności spójność pomiędzy Wnioskiem  o dofinansowanie, a pozostałą dokumentacją aplikacyjną (tj. Studium wykonalności/Biznes plan, załączniki do Wniosku o dofinansowanie).  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **2.** | **Właściwie przygotowana analiza finansowa i/lub ekonomiczna projektu** | Przy ocenie projektu weryfikacji podlegać będzie w szczególności metodologia i poprawność sporządzenia analiz w oparciu o obowiązujące przepisy prawa w tym zakresie (np. m.in. Ustawa  o rachunkowości)iwytyczne (m.in. *wytyczne Ministra Rozwoju w zakresie zagadnień związanych  z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020.* W przypadku, gdy wymagane będzie obliczenie wskaźników finansowych/ ekonomicznych sprawdzane będą m.in. realność i rzetelność przyjętych założeń oraz poprawność obliczeń. Ponadto, badana będzie również trwałość finansowa Wnioskodawcy (również ewentualnych partnerów projektu) tj. m.in. czy Wnioskodawca/partnerzy posiadają środki finansowe  na zrealizowanie i utrzymanie inwestycji w wymaganym okresie trwałości.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **3.** | **Efektywność ekonomiczna projektu** | W kryterium sprawdzane będzie w szczególności czy przedsięwzięcie jest uzasadnione  z ekonomicznego punktu widzenia. W przypadku projektów, dla których wymagane będzie obliczenie wskaźników ekonomicznych (ENPV, ERR, B/C) weryfikacja efektywności ekonomicznej projektu odbywać się będzie na podstawie wartości wymienionych powyżej wskaźników przy założeniu, że dla projektu efektywnego ekonomicznie:  - wartość wskaźnika ENPV powinna być > 0;  - wartość wskaźnika ERR powinna przewyższać przyjętą stopę dyskontową;  - relacja korzyści do kosztów (B/C) powinna być > 1.  W przypadku projektów, dla których nie jest możliwe oszacowanie ww. wskaźników, ocena kryterium polegać będzie na rozstrzygnięciu czy korzyści społeczne przekraczają koszty społeczne inwestycji i czy realizacja danego projektu stanowi dla społeczeństwa najkorzystniejszy wariant. Wówczas ocena dokonywana będzie na podstawie uproszczonej analizy jakościowej i ilościowej (np. sporządzonej  w formie analizy wielokryterialnej lub opisu korzyści i kosztów społecznych).  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **4.** | **Właściwie ustalony/obliczony poziom dofinansowania z uwzględnieniem przepisów pomocy de minimis, pomocy publicznej lub przepisów dot. projektów generujących dochód** | W przypadku projektów przewidujących wystąpienie pomocy de minimis, pomocy publicznej weryfikowana będzie poprawność ustalenia wartości pomocy publicznej, w tym jej intensywności, w kontekście odpowiednich limitów obowiązujących w tym zakresie. W przypadku projektów generujących dochód weryfikowana będzie poprawność ustalenia wielkości dofinansowania, w szczególności prawidłowe obliczenie tzw. luki w finansowaniu lub zastosowanie tzw. stawek ryczałtowych. Podstawa prawna: ………………….\*  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **5.** | **Potencjalna kwalifikowalność wydatków** | W kryterium badane będzie w szczególności:   * czy wydatki zostaną poniesione w okresie kwalifikowalności (tj. między dniem 1 stycznia 2014 r.  a dniem 31 grudnia 2023 r., z zastrzeżeniem zasad określonych dla pomocy publicznej oraz zapisów Regulaminu konkursu/naboru nr **RPSW.07.03.00-IZ.00-26-263/19**\*).; * czy wydatki są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego oraz wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego; * czy wydatki są zgodne z zapisami Regulaminu konkursu/naboru nr **RPSW.07.03.00-IZ.00-26-26319**\*; * czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacja projektu; * czy wydatki zostaną dokonane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów;   Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **6.** | **Trwałość projektu** | W tym kryterium badane będzie, czy Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie (sekcja 4) zadeklarował trwałość projektu zgodnie z art.71 rozporządzenia nr 1303/2013.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **7.** | **Adekwatność rodzaju wskaźników do typu projektu i realność ich wartości docelowych** | W kryterium badana będzie w szczególności adekwatność przedstawionych wskaźników do typu projektu, poprawność ich sformułowania, właściwy dobór do każdego zakresu rzeczowego. Analizie poddana zostanie również wiarygodność, osiągalność zakładanych wartości wskaźników, jak również to, czy w sposób kompleksowy opisują one zakres rzeczowy inwestycji i odzwierciedlają zakładane cele działania/priorytetu.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **8.** | **Zgodność z zasadami horyzontalnymi** | W kryterium badane będzie, czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi UE, w tym:   * zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju * zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn * zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami   Wymagane jest wykazanie **pozytywnego wpływu** na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadę równości szans kobiet i mężczyzn 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.*  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **9.** | **Wykonalność prawna  projektu** | W ramach kryterium ocenie podlega zgodność projektu z przepisami prawa odnoszącymi się do jego stosowania. W szczególności sprawdzana będzie zgodność z:   * właściwymi Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego; * Ustawą z 7 lipca 1994 r. prawo budowlane; * Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie; * Rozporządzeniem Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z 2 marca 1999 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie; * Ustawą z 27 kwietnia 2001 Prawo ochrony środowiska; * Ustawą z 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody; * Ustawą z dnia 3 kwietnia 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko; * Rozporządzeniem Rady Ministrów z 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogący znacząco oddziaływać na środowisko; * Ustawami i aktami wykonawczymi do nich, odnoszącymi się do zakresu tematycznego projektu.   Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **10.** | **Czy wnioskodawca posiada zdolność organizacyjno-instytucjonalną do realizacji projektu?** | Ocenie podlegać będzie, czy Wnioskodawca posiada zdolność instytucjonalną, kadrową i organizacyjną  do zrealizowania projektu i jego utrzymania co najmniej w wymaganym okresie trwałości (czy kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe Wnioskodawcy zapewniają realizację  i utrzymanie projektu).  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **11.** | **Wykonalność finansowa projektu** | W ramach kryterium ocenie podlega, czy Wnioskodawca udokumentował zdolność do sfinansowania projektu w zakładanym zakresie i zgodnie z przyjętym harmonogramem, a także zdolność finansową  do utrzymania projektu co najmniej w wymaganym okresie trwałości (trwałość finansowa projektu). Weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca posiada odpowiednie środki finansowe do sfinansowania wydatków w ramach projektu. Wnioskodawca musi dysponować środkami finansowymi wystarczającymi na realizację projektu, na zapewnienie jego płynności finansowej. W przypadku finansowania projektu również z innych niż dotacja zewnętrznych źródeł (np. kredyt, pożyczka) ocenie podlega wiarygodność/realność pozyskania takich zewnętrznych źródeł finansowania, w tym wiarygodność osób/podmiotów potwierdzających zapewnienie finansowania. Ocena zostanie dokonana na podstawie informacji zawartych w dokumentacji aplikacyjnej oraz dołączonych kopii dokumentów potwierdzających zapewnienie finansowania.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **12.** | **Zgodność projektu z zapisami RPOWŚ 2014-2020 oraz SZOOP obowiązującym na dzień ogłoszenia konkursu/naboru** | W ramach kryterium ocenie podlega zgodność projektu z pozostałymi, nie zawierającymi się  w innych kryteriach wyboru zapisami/wymaganiami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych,  w zakresie odnoszącym się do właściwego Priorytetu Inwestycyjnego (Działania RPOWŚ 2014-2020).  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **13.** | **Zgodność projektu z zapisami Regulaminu konkursu/naboru** | W ramach kryterium ocenie podlega zgodność projektu pozostałymi, nie zawierającymi  się w innych kryteriach wyboru zapisami/wymaganiami Regulaminu konkursu.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |

**\* Zgodnie z Regulaminem konkursu/naboru**

**B2. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE SEKTOROWE   
(Niespełnienie co najmniej jednego z wymienionych poniżej kryteriów powoduje odrzucenie projektu)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja kryterium  (informacja o zasadach oceny)** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| **1.** | **Czy projekt wpisuje się w narzędzie Policy paper dla ochrony zdrowia, którego dotyczy wsparcie oraz czy jest zgodny z Planem działań w sektorze zdrowia na dany rok?** | Zakres projektu jest zgodny z Narzędziem 16 zdefiniowanym w dokumencie Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020 oraz z uzgodnionym przez Komitet Sterujący Planem działań w sektorze zdrowia.  Planowany do realizacji zakres rzeczowy obejmuje wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych w zakresie przeprowadzenia robót budowlanych i / lub doposażenia ich w sprzęt medyczny związany z udzielaniem szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie neonatologii i / lub pediatrii. Powyższe **wsparcie dotyczy:**   1. **oddziałów szpitalnych** o charakterze zachowawczym udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu neonatologii i / lub pediatrii (**kod: 4421; 4401**) 2. **pracowni diagnostycznych i innych komórek organizacyjnych, które współpracują** przy udzielaniu szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie neonatologii i / lub pediatrii **oraz działają w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego** udzielającego świadczeń zdrowotnych z zakresu objętego wsparciem (tylko jako element projektu) 3. **rozwiązań w zakresie ICT** (oprogramowanie, sprzęt) w zakresie w jakim rozwiązania te nie są związane z realizacją działań wskazanych w Narzędziu 26 Policy Paper - upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej oraz Narzędziu 27 Policy Paper - upowszechnienie wykorzystania telemedycyny (tylko jako element projektu)   **Jednocześnie projekty, których jedynym celem będzie dostosowanie istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów będą uważane za niekwalifikowalne.**  **\*** VIII część kodu charakteryzującego specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **2.** | **Czy świadczenia opieki zdrowotnej, mieszczące się w zakresie lub pozostają w związku z zakresem objętym wsparciem, są finansowane ze środków publicznych?** | Podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub zawartej z właściwą instytucją pełniącą funkcję płatnika.  W przypadku, gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej, zgodnej z zakresem wsparcia, podmiot leczniczy będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub zawartej z właściwą instytucją pełniącą funkcję płatnika, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.  **Spełnienie warunku dotyczącego finansowania ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej, które zostały objęte wsparciem będzie elementem kontroli po zakończeniu realizacji projektu w ramach tzw. kontroli trwałości**.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **3.** | **Czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych?** | Ocena zgodności projektu z **Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla woj. świętokrzyskiego** będzie dokonywana przez Komisję Oceny Projektów na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zamieszczonego we wniosku o dofinansowanie o zgodności projektu ze wskazaną mapą potrzeb zdrowotnych oraz w oparciu o Ocenę Celowości Inwestycji (OCI).  W uzasadnionych sytuacjach brane będą również pod uwagę dane źródłowe do właściwych map, które będą dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **4.** | **Czy projekt posiada pozytywną opinię Wojewody Świętokrzyskiego o celowości inwestycji?** | Do dofinansowania może być przyjęty wyłącznie projekt posiadający pozytywną opinię o celowości inwestycji (OCI), o której mowa w art. 95d ust.1, 1a i 1b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.  W przypadku, gdy na etapie składania dokumentacji aplikacyjnej Wnioskodawca nie dysponuje Opinią o celowości inwestycji, Wnioskodawca składa wraz z wnioskiem potwierdzone wystąpienie do Wojewody Świętokrzyskiego w sprawie wydania OCI. Pozytywna OCI powinna zostać złożona niezwłocznie po jej otrzymaniu lub najpóźniej na wezwanie Instytucji Zarządzającej, które będzie określać termin jej doręczenia umożliwiający zakończenie oceny projektu.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **5.** | **Czy projekt jest uzasadniony z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne objęte projektem?** | Ocenie podlegać będzie w jakim stopniu działania z zakresu neonatologii i / lub pediatrii planowane do realizacji w ramach projektu są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt / świadczenie zdrowotne. Wytworzona w ramach projektu infrastruktura oraz ilość i parametry wyrobu/ów medycznego/ych, w jednostkach organizacyjnych udzielających szpitalnych świadczeń zdrowotnych z zakresu neonatologii i / lub pediatrii oraz pracowniach diagnostycznych i innych komórkach organizacyjnych współpracujących przy udzielaniu tej opieki, muszą być:  - adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot leczniczy świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane potrzeby wynikające z sytuacji epidemiologiczno - demograficznej oraz deficytu na danym obszarze podaży szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu neonatologii i / lub pediatrii,  - zgodne z warunkami realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **6.** | **Czy wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną niezbędną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (jeśli dotyczy)?** | Ocenie podlegać będzie **dysponowanie, najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków** określonego w umowie o dofinansowanie projektu, **kadrą medyczną**, która posiada odpowiednie kwalifikacje do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.  **Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli po zakończeniu realizacji projektu.**  Kryterium **dotyczy projektów**, które w swoim zakresie rzeczowym obejmują zakup wyrobów medycznych:   * niezbędnych do udzielania szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w zakresie neonatologii i / lub pediatrii oraz * stanowiących wyposażenie pracowni diagnostycznych i innych komórek organizacyjnych, działających w strukturze organizacyjnej Wnioskodawcy, współpracujących przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu objętego wsparciem.   Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **7.** | **Czy wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem (jeśli dotyczy)?** | Ocenie podlegać będzie **dysponowanie, najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków** określonego w umowie o dofinansowanie projektu, **infrastrukturą techniczną niezbędną d**o instalacji i użytkowania **wyrobów medycznych** objętych projektem.  **Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli po zakończeniu realizacji projektu.**  Kryterium **dotyczy projektów**, które w swoim zakresie rzeczowym obejmują zakup wyrobów medycznych:   * niezbędnych do udzielania szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w zakresie neonatologii i / lub pediatrii oraz * stanowiących wyposażenie pracowni diagnostycznych i innych komórek organizacyjnych, działających w strukturze organizacyjnej Wnioskodawcy, współpracujących przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu objętego wsparciem.   Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **8.** | **Czy zakup wybranych wyrobów medycznych jest uzasadniony (jeśli dotyczy)?** | Ocenie podlegać będzie zakup wyrobów medycznych, które zostały wskazane w rozdziale poświęconym zasobom sprzętowym w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla woj. świętokrzyskiego, opublikowanej na stronie http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ .  Kryterium **dotyczy projektów, które w swoim zakresie rzeczowym obejmują zakup:** analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrypterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń angiograficznych, tomografów komputerowych, echokardiografów (ultrasonografów kardiologicznych), mammografów, aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową, aparatów RTG z torem wizyjnym, aparatów HDR / PDR do brachyterapii oraz stołów operacyjnych.  Zakup wymienionych powyżej wyrobów medycznych **możliwy jest jedynie w przypadku, gdy**:   1. wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego jest niższy niż średnia dla Polski **LUB** 2. wskaźnik kosztów serwisu (napraw) wyrobu medycznego świadczący o jego zużyciu jest równy lub wyższy 75% **\*** **LUB** 3. wyrób medyczny ma więcej niż 8 lat **LUB** 4. posiadany wyrób medyczny jest wykorzystywany w 100% jego możliwości technicznych.   **\*wskaźnik kosztów serwisu (napraw) wyrobu medycznego** = koszt wszelkich wydatków poniesionych na przeglądy techniczne, remonty i naprawy od początku użytkowania wyrobu medycznego / wartość brutto nowego wyrobu medycznego \* 100%  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **9.** | **Czy projekt jest uzasadniony z uwagi na liczbę hospitalizacji udzielonych w oddziale pediatrycznym (kod 4401)?** | Ocenie podlegać będzie liczba hospitalizacji udzielonych w oddziale pediatrycznym.  Kryterium dotyczy projektów, które w swoim zakresie rzeczowym obejmują przeprowadzenie robót budowlanych i / lub zakup wyrobów medycznych i / lub zakup oprogramowania wraz ze sprzętem ICT (technologie informacyjno - komunikacyjne) na rzecz oddziałów pediatrycznych (kod 4401) oraz pracowni diagnostycznych i innych komórek organizacyjnych, które współpracują przy udzielaniu szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie pediatrii.  Wykonanie robót budowlanych oraz zakup wyrobów medycznych możliwy jest jedynie w przypadku, **gdy w ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie (rok bazowy) w oddziale pediatrycznym (kod 4401) odbyło się minimum 700 hospitalizacji\***  **\* Hospitalizacja** to świadczenie udzielone w stacjonarnym oddziale szpitalnym, które jest liczone od chwili wpisu do księgi głównej do chwili wypisu z oddziału szpitalnego, obejmuje hospitalizacje trwające co najmniej jedną noc oraz hospitalizacje związane z leczeniem w trybie dziennym, w którym dzień przyjęcia jest datą wypisu.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **10.** | **Czy w wyniku realizacji projektu nie nastąpi zwiększenie liczby łóżek  w oddziałach szpitalnych?** | Ocenie podlegać będzie **liczba łóżek w oddziałach** realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie neonatologii i / lub pediatrii, które posiadają VIII część kodu charakteryzującego specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego nr **4421; 4401** (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania), jaka zostanie osiągnięta w wyniku realizacji projektu.  **Projekt nie może zakładać zwiększenia liczby łóżek.**  **Odstępstwo od tej zasady możliwe jest jedynie w przypadku**, gdy projekt zakłada: konsolidację dwóch lub więcej szpitali LUB oddziałów realizujących szpitalne świadczenia zdrowotne w zakresie neonatologii i / lub pediatrii, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych szpitalach / oddziałach szpitalnych.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **11.** | **Czy w projekcie zastosowano koncepcję uniwersalnego projektowania (jeśli dotyczy)?** | W kryterium badane będzie czy projekt jest zgodny z zapisami Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Nowe produkty projektów finansowane ze środków polityki spójności muszą być zgodne z koncepcją uniwersalnego projektowania. W przypadku obiektów i zasobów modernizowanych (przebudowa, rozbudowa) zastosowanie standardów dostępności jest obligatoryjne o ile pozwalają na to warunki techniczne i zakres prowadzonej modernizacji. W przypadku modernizacji dostępność dotyczy co najmniej tych elementów budynku, które będą przedmiotem dofinansowania.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **12.** | **Czy projekt wykazuje zdolność do adaptacji do zmian klimatu**  **i reagowania na ryzyko powodziowe? (jeśli dotyczy)** | Zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego). Wszelkie elementy infrastruktury zlokalizowane na obszarach zagrożonych powodzią (oceniana zgodnie z dyrektywą 2007/60/WE), powinny być zaprojektowane w sposób, który uwzględnia to ryzyko. Dokumentacja projektowa powinna wyraźnie wskazywać, czy inwestycja ma wpływ na ryzyko powodziowe, a jeśli tak, to w jaki sposób zarządza się tym ryzykiem.  Kryterium to **nie dotyczy** projektu o charakterze nieinfrastrukturalnym**\***.  Jeżeli uzasadniono, że **projekt nie dotyczy powyższych kwestii, wówczas kryterium uznaje się za spełnione**.  **\* Projekt o charakterze nieinfrastrukturalnym należy rozumieć jako** projekt zakupowy, szkoleniowy, edukacyjny, reklamowy, badawczy, który nie powoduje ingerencji w środowisku lub nie polega na przekształceniu terenu lub zmianie jego wykorzystywania.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45  ust. 3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |
| **13.** | **Czy wsparcie ujęte w projekcie jest niezbędne z punku widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych z zakresu neonatologii i / lub pediatrii?** | Wsparcie może uzyskać projekt, w którym:   1. wydatki związane z przeprowadzeniem robót budowlanych **infrastruktury wspólnej**, tj. m. in. dachu, piwnic, klatek schodowych, wind, wewnętrznych ciągów komunikacyjnych w budynku, w którym zlokalizowane będą komórki organizacyjne realizujące szpitalne świadczenia zdrowotne w zakresie neonatologii i / lub pediatrii stanowiące przedmiot konkursu, zostaną uznane za kwalifikowalne jedynie w proporcji równej udziałowi powierzchni tych komórek organizacyjnych w całości powierzchni budynku, w którym się znajdują, 2. wydatki związane z przeprowadzenie robót budowlanych i doposażenie **pracowni diagnostycznych oraz innych komórek organizacyjnych**, które współpracują przy udzielaniu szpitalnych świadczeń zdrowotnych w zakresie neonatologii i / lub pediatrii zostaną uznane za kwalifikowalne jedynie w proporcji równej udziałowi w jakiej ich działalność realizowana jest na rzecz komórek organizacyjnych udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinach stanowiących przedmiot konkursu, 3. za kwalifikowalne **nie zostaną uznane** wydatki związane z budową/remontem: miejsc parkingowych, a także dróg, chodników prowadzących z drogi publicznej do podmiotu leczniczego oraz inną infrastrukturą zewnętrzną, która nie jest bezpośrednio związana z infrastrukturą przeznaczoną do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu, 4. w przypadku wydatków związanych z budową lub modernizacją **sieci, instalacji** i urządzeń zapewniających możliwość użytkowania infrastruktury zgodnie z jej przeznaczeniem, tj. m.in. telekomunikacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych, elektrycznych lub elektroenergetycznych, za kwalifikowalne zostaną uznane wyłącznie wydatki związane z budową/modernizacją ww. sieci na potrzeby komórek organizacyjnych udzielających świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu, 5. za kwalifikowane **nie zostaną uznane** wydatki poniesione na zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, 6. za kwalifikowalne **nie zostaną uznane** wydatki poniesione na zakup m. in. telewizorów, sprzętu grającego, kin domowych i innego wyposażenia, które nie jest niezbędne z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych, 7. za kwalifikowalne zostaną uznane wydatki związane z zakupem **sprzętu AGD** takiego jak lodówki, szafy chłodnicze, zamrażarki, pod warunkiem, że sprzęt ten będzie wykorzystywane **wyłącznie na potrzeby udzielania świadczeń zdrowotnych**, 8. za kwalifikowane **nie zostaną uznane** wydatki związane z tworzeniem lub rozbudową zaplecza dydaktycznego tj. sal dydaktycznych, centrów symulacji medycznej oraz jego wyposażeniem tj. związane z zakupem symulatorów medycznych, fantomów, zestawów multimedialnych, 9. wydatki na **informację i promocję projektu stanowią wydatki niekwalifikowane**, 10. wydatki osobowe i wydatki dotyczące **zarządzania i nadzoru** inwestorskiego i autorskiego nad projektem **nie przekraczają 3 % wydatków** **kwalifikowalnych** projektu, 11. wydatki związane z zakupem **wyposażenia biurowego / administracyjnego**, które jest niezbędne dla poprawnego funkcjonowania infrastruktury wytworzonej w wyniku realizacji projektu **nie przekraczają 10% wydatków kwalifikowalnych** w projekcie, 12. wydatki związane z zakupem **oprogramowania i sprzętu ICT** (technologie informacyjno – komunikacyjne), w zakresie w jakim nie są one związane z realizacją działań wskazanych w Narzędziu 26 Policy Paper - upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej oraz Narzędziu 27 Policy Paper - upowszechnienie wykorzystania telemedycyny, **nie przekraczają 15% wydatków kwalifikowalnych** w projekcie.   Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). |  |  |  |

**Opis znaczenia kryteriów:**

**C. KRYTERIA PUNKTOWE**

**(Nieuzyskanie co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów powoduje odrzucenie projektu)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja kryterium (informacja o zasadach oceny)** | | | **Liczba punktów (1)** | **Waga kryterium**  **(2)** | **Maksymalna liczba punktów**  **(1x2)** |
| **1.** | **Rozwój opieki koordynowanej** | Ocenie podlegać będą rozwiązania organizacyjne wprowadzane przez podmiot leczniczy, które służą optymalizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.  **1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował, że świadczy lub w wyniku realizacji projektu będzie świadczył koordynowaną opiekę**\*** w zakresie neonatologii i / lub pediatrii, której celem jest poprawa efektów zdrowotnych poprzez przezwyciężanie fragmentaryzacji procesu leczenia w wyniku zarządzania i koordynacji procesem udzielania świadczeń zdrowotnych w oparciu o zasadę kompleksowości i ciągłości leczenia **ORAZ** wskazał koordynatora tej opieki  **0 pkt** – podmiot leczniczy nie udokumentował, że świadczy lub w wyniku realizacji projektu będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w ramach koordynowanej opieki w zakresie neonatologii i / lub pediatrii  **\* opieka koordynowana** - to rozwiązania 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 nie na liczbie (output) jednostkowych świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentowi na rożnych poziomach systemu ochrony zdrowia (POZ, AOS, SZP), ale koncentrujących się na instrumentach zapewniających kontynuację procesu leczenia i osiąganiu optymalnych efektów (outcomes) interwencji medycznych (Krajowe ramy strategiczne Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 – 2020 podrozdział 6.3.2.3 str.191).  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 2 | 2 |
| **2.** | **Współpraca instytucjonalna** | Ocenie podlegać będą aspekty związane z podejmowaniem przez Wnioskodawcę współpracy z podmiotami leczniczymi udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.  **1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował (umowa), że podjął lub planuje w wyniku realizacji projektu podjąć współpracę z podmiotami leczniczymi udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym:   * opartą o umowę podwykonawstwa w ramach której Wnioskodawca jest zleceniobiorcą**\* LUB** * związaną z zapewnieniem kompleksowości i ciągłości leczenia pacjentom objętym koordynowaną opieką w zakresie neonatologii i / lub pediatrii   **0 pkt** - podmiot leczniczy nie udokumentował nawiązania współpracy z pomiotami leczniczymi  **\*Umowa podwykonawstwa** zawarta przez Wnioskodawcę powinna obejmować wyłącznie zwrot kosztów eksploatacyjnych infrastruktury stanowiącej przedmiot projektu i nie generować przychodu w projekcie. Zawarcie umowy dopuszcza się pod warunkiem, że nie będzie kolidować z wykorzystywaniem wyrobów medycznych do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 2 | 2 |
| **3.** | **Program restrukturyzacji podmiotu leczniczego** | Promowane będą projekty, które stanowią element zatwierdzonego przez organ tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego.  **1 pkt** - podmiot leczniczy posiada zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji zaktualizowany o dane wynikające z Mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla woj. świętokrzyskiego. Program restrukturyzacji zawiera rozwiązania organizacyjno - zarządcze prowadzące do poprawy jego efektywności oraz lepszego wykorzystania środków finansowych będących w dyspozycji podmiotu leczniczego. Jednocześnie przedmiot projektu wynika ze wskazanych w programie działań dotyczących reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotu leczniczego  **0 pkt** - podmiot leczniczy nie posiada zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji, który został zaktualizowany o dane związane z przedmiotem projektu, które wynikają z Mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla woj. świętokrzyskiego  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 1 | 1 |
| **4.** | **Działalność oddziałów zachowawczych** | Promowane będą projekty, które w ostatnim roku sprawozdawczym poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie (rok bazowy) mają wysoki odsetek przyjęć w trybie nagłym**\*** we wszystkich przyjęciach do oddziału / łów realizujących świadczenia zdrowotne w zakresie neonatologii i / lub pediatrii.  **2 pkt** - udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach do danego oddziału wynosił powyżej 50,0%  **1 pkt** - udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach do danego oddziału wynosił powyżej 30,0% do 50,0%  **0 pkt** - udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach do danego oddziału wynosił równo 30,0% i poniżej  **\* Przyjęcie w trybie nagłym** w przypadku pobytu w oddziale szpitalnym to **świadczenie oznaczone kodami: "2"** - przyjęcie w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratownictwa medycznego **oraz "3"** - przyjęcie w trybie nagłym inne przypadki, w Załączniku nr 4 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-2 | 1 | 2 |
| **5.** | **Obłożenie łóżek** | Promowane będą projekty, które w ostatnim roku sprawozdawczym poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie (rok bazowy) mają wysoki wskaźnik obłożenia standardowego łóżek (%)**\*** w oddziałach realizujących świadczenia zdrowotne w zakresie neonatologii i / lub pediatrii.  **2 pkt** - obłożenie łóżek w oddziale wynosiło powyżej 95,0%  **1 pkt** - obłożenie łóżek w oddziale wynosiło powyżej 85,0% do 95,0%  **0 pkt** - obłożenie łóżek w oddziale wynosiło równo 85,0% i poniżej  **\* Wskaźnik obłożenia standardowego łóżek =**  liczba osobodni **(1)**  = -----------------------------/ liczbę dni działalności **(3)** \* 100%  liczba łóżek **(2)**  gdzie dla okresu sprawozdawczego:  **(1)** **liczba osobodni** stanowi iloczyn (mnożenie) liczby hospitalizowanych w okresie sprawozdawczym w danym oddziale i czasu ich hospitalizacji liczonym od chwili wpisu do księgi głównej do chwili wypisu, przy czym dzień przyjęcia i dzień wypisu liczy się jako jeden dzień. Jednocześnie **w przypadku, gdy oddział prowadzi leczenie w systemie jednodniowym** (dziennym) tj. w systemie, w którym data przyjęcia jest również datą wypisu, **należy** w łącznej liczbie osobodni **ująć także liczbę osobodni pacjentów leczonych w systemie jednodniowym poprzez** dodanie do liczby osobodni iloczynu (mnożenie) liczby leczonych w systemie jednodniowym w okresie sprawozdawczym i 1 dnia.  **(2)** **liczba łóżek** to liczba łóżek w danym oddziale na koniec okresu sprawozdawczego, która została wskazana w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego (RPWDL: https://rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/Search )  **(3)** **liczba dni działalności** w okresie sprawozdawczym stanowi liczbę dni działalności danego oddziału w ciągu okresu sprawozdawczego (rok sprawozdawczy = 365), a **w przypadku czasowego zaprzestania działalności** **leczniczej**, zgodnie z art.34 ustawy o działalności leczniczej, liczba dni działalności danego oddziału stanowi różnicę pomiędzy 365 a liczbą dni czasowego zaprzestania działalności, która została wskazana w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego (RPWDL: https://rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/Search )  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-2 | 2 | 4 |
| **6.** | **Efektywność finansowa podmiotu leczniczego** | Promowane będą projekty realizowane przez podmioty lecznicze posiadające wysoką efektywność finansową. Ocenie podlegać będą następujące wskaźniki zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.  **Punkty podlegają sumowaniu.**  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-2 | 1 | 2 |
| Wskaźnik zyskowności netto (%): | wynik netto \* 100%  przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe | poniżej 0,0% - 0 p. |
| od 0,0% do 4,0%  - 1 p. |
| powyżej 4,0% - 2 p. |
| Wskaźnik bieżącej płynności: | aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)  zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe | poniżej 0,60 – 0 p. | 0-2 | 1 | 2 |
| od 0,60 do 3,00  – 1 p. |
| powyżej 3,00 -2 p. |
| Wskaźnik zadłużenia aktywów (%): |  | powyżej 80,0% - 0 p. | 0-2 | 1 | 2 |
| od 40,0% do 80,0%  - 1 p. |
| poniżej 40,0% - 2 p. |
| **7.** | **Poprawa jakości lub dostępu do świadczeń zdrowotnych realizowanych w warunkach ambulatoryjnych** | Ocenie podlegać będą aspekty związane z poprawą jakości oraz zwiększeniem dostępu do świadczeń zdrowotnych z zakresu neonatologii i / lub pediatrii realizowanych w warunkach ambulatoryjnych.  **1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował, że w wyniku realizacji projektu nastąpi poprawa jakości świadczeń zdrowotnych realizowanych przez podmiot leczniczy w zakresie neonatologii i / lub pediatrii  **1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował, że w wyniku realizacji projektu nastąpi zwiększenie odsetka pacjentów diagnozowanych i leczonych samodzielnie przez podmiot leczniczy w warunkach ambulatoryjnych na koniec drugiego roku po zakończeniu realizacji projektu w stosunku do roku bazowego tj. ostatniego roku sprawozdawczego poprzedzającego rok złożenia wniosku (planowany wzrost udziału pacjentów diagnozowanych i leczonych ambulatoryjne w grupie wszystkich pacjentów objętych opieką przez podmiot leczniczy). Wzrost liczby pacjentów objętych opieką ambulatoryjną dotyczy pacjentów, którym udzielone zostaną ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakresie neonatologii i / lub pediatrii  **0 pkt** - podmiot leczniczy nie udokumentował spełnienia warunków wskazanych powyżej  **Punkty podlegają sumowaniu.**  **Spełnienie warunku dotyczącego zwiększenie odsetka pacjentów diagnozowanych i leczonych samodzielnie przez podmiot leczniczy w warunkach ambulatoryjnych będzie elementem kontroli po zakończeniu realizacji projektu w ramach tzw. kontroli trwałości.**  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-2 | 1 | 2 |
| **8.** | **Poziom referencyjny oddziału neonatologicznego (kod 4421)** | Premiowane będą projekty realizowane w podmiotach leczniczych wykonujących świadczenia zdrowotne w oddziale neonatologicznym (kod 4421) drugiego lub trzeciego poziomu referencyjnego.  Ocenie prowadzona będzie w oparciu zapisy dokumentacji projektowej oraz aktualny wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa świętokrzyskiego, który publikowany jest przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia (http://nfz.gov.pl/biuletyn-informacji-publicznej-swietokrzyskiego-ow-nfz/wykaz-szpitali-zakwalifikowanych-do-psz/ )  **2 pkt** - podmiot leczniczy realizuje świadczenia w oddziale neonatologicznym trzeciego poziomu referencyjnego  **1 pkt** - podmiot leczniczy realizuje świadczenia w oddziale neonatologicznym drugiego poziomu referencyjnego  **0 pkt** - podmiot leczniczy realizuje świadczenia w oddziale neonatologicznym pierwszego poziomu referencyjnego  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-2 | 1 | 2 |
| **9.** | **Komplementarność projektu** | Premiowane będą projekty powiązane z innymi działaniami, które realizował lub realizuje podmiot leczniczy niezależnie od źródła ich finansowania (np. ze środków EFRR, EFS, publicznych lub prywatnych środków krajowych), które stanowią dopełnienie / uzupełnienie projektu objętego wsparciem**\***.  **1 pkt** - podmiot leczniczy uzasadnił, że projekt jest powiązany z innym projektem / projektami w taki sposób, że projekty te stanowią uzupełnienie z ocenianym projektem poprzez:   1. rozwiązywanie tego samego problemu, 2. realizację wspólnego celu, 3. wzmacnianie efektów projektów/ przedsięwzięć, 4. wzajemne uzupełnianie się działań, 5. osiąganie wspólnych rezultatów, 6. działania na rzecz zdiagnozowanej grupy docelowej.   **Powyższe przesłanki (od a do f) muszą być spełnione łącznie.**  **0 pkt** - podmiot leczniczy nie realizował **LUB** nie przedstawił w dokumentacji aplikacyjnej projektów powiązanych oraz stanowiących uzupełnienie ocenianego projektu (sposób powiązania oraz uzupełnienia z ocenianym projektem opisano powyżej).  **\*Komplementarność** projektów to ich dopełnianie się / uzupełnianie prowadzące do realizacji określonego celu.  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 2 | 2 |
| **10.** | **Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej** | Premiowane będą projekty, które zakładają, że w wyniku jego realizacji w komórkach organizacyjnych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu neonatologii i / lub pediatrii nastąpi na koniec drugiego roku po zakończeniu realizacji projektu w stosunku do roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie (rok bazowy):   * **skrócenie średniego czasu oczekiwania** na świadczenia zdrowotne, obliczonego zgodnie z Załącznikiem nr 7 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych **LUB** * **zmniejszenie liczby osób oczekujących** na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie **LUB** * **poprawę wskaźnika „przelotowości”** (liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżku), który stanowi iloraz liczby osób leczonych w ciągu roku w danym oddziale do średniej liczby łóżek rzeczywistych w tym oddziale   **1 pkt** – wnioskodawca wykazał poprawę któregokolwiek z wymienionych powyżej wskaźników  **0 pkt** - wnioskodawca nie wykazał poprawy któregokolwiek z wymienionych powyżej wskaźników  **Spełnienie warunku dotyczącego poprawy dostępu do świadczeń zdrowotnych z zakresu neonatologii i / lub pediatrii będzie elementem kontroli po zakończeniu realizacji projektu w ramach tzw. kontroli trwałości.**  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 3 | 3 |
| **11.** | **Kształcenie kadr medycznych** | Premiowane będą projekty, których realizatorzy uczestniczą w procesie kształcenia przeddyplomowego lub podyplomowego kadr medycznych.  **1 pkt** – wnioskodawca wykazał, że na podstawie umowy cywilnoprawnej udostępnia komórki i / lub jednostki organizacyjne niezbędne do realizacji zadań polegających na kształceniu przeddyplomowym i / lub podyplomowym, w zawodach medycznych w powiazaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocji zdrowia  **0 pkt** - wnioskodawca nie wykazał, że uczestniczy w procesie kształcenia kadr medycznych  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 2 | 2 |
| **12.** | **Innowacja** | Premiowane będą projekty, w których zakładana jest realizacja działań, rozwiązań lub produktów innowacyjnych zgodnie z definicją mówiąca, że **innowacyjność 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.).  **1 pkt** – wnioskodawca udokumentował, że projekt obejmuje realizację działań, rozwiązań lub produktów innowacyjnych  **0 pkt** - wnioskodawca nie udokumentował, że projekt obejmuje realizację działań, rozwiązań lub produktów innowacyjnych  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 1 | 1 |
| **13.** | **Rewitalizacyjny charakter projektu** | Premiowane będą projekty inwestycyjne, które są lub zostaną objęte Programem Rewitalizacji (PR) i są lub będą powiązane z działaniami rewitalizacyjnymi na danym obszarze zdegradowanym. W przypadku, gdy PR nie został jeszcze uchwalony oceny dokonuje się na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.  **1 pkt** – projekt jest powiązany z działaniami rewitalizacyjnymi i został lub zostanie objęty PR (będzie realizowany na obszarze objętym lub przewidzianym do objęcia PR)  **0 pkt** – projekt nie wspiera działań rewitalizacyjnych i nie został lub nie zostanie objęty PR (nie będzie realizowany na obszarze objętym PR)  Na wezwanie Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 2014-2020, Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełniania kryteriów wyboru (zgodnie z art.45 ust.3 ustawy wdrożeniowej). | | | 0-1 | 1 | 1 |
| **Suma:** | | | | | | | **30** |

**KRYTERIA ROZSTRZYGAJĄCE**

W przypadku uzyskania przez projekty w wyniku oceny jednakowej liczby punktów, o ich kolejności na liście rankingowej przesądza wyższa liczba punktów uzyskana w kolejnych kryteriach wskazanych jako rozstrzygające. W przypadku jednakowej liczby punktów uzyskanych w **kryterium nr 4** decyduje liczba punktów uzyskana w **kryterium nr 5.** W przypadku jednakowej liczby punktów uzyskanych w kryterium numer 4 i 5 decyduje liczba punktów uzyskana w **kryterium nr 7.**

Kryterium nr 4 – Działalność oddziałów zachowawczych

Kryterium nr 5 – Obłożenie łóżek

Kryterium nr 7 – Poprawa jakości lub dostępu do świadczeń zdrowotnych realizowanych w warunkach ambulatoryjnych