**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)**

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

# TYP PROJEKTU: Inwestycje w infrastrukturę usług ochrony zdrowia – Lecznictwo Uzdrowiskowe na rzecz Osób Dorosłych dedykowane Chorobom Układu Krążenia oraz Chorobom Układu Kostno – Stawowego i Mięśniowego

**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.00-26-170/17\***  | 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: **Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Departament Wdrażania EFRR, Oddział ds. Usług Publicznych i Rewitalizacji**, **25-002 Kielce, ul. Sienkiewicza 63,II piętro**, **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.00-26-170/17**\*, 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/lub1. 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 **OSI – OBSZAR UZDROWISKOWY** .\* (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 określonego w Regulaminie Konkursu RPSW.07.03.00-IZ.00-26-170/17\*** | 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.00-26-170/17\*** | 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,* *wytyczne Instytucji Zarządzającej* *RPOWŚ na lata 2014-2020 w zakresie sporządzania studium wykonalności/biznes planu*). 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 publicznej lub przepisów dot. projektów generujących dochód** | W przypadku projektów przewidujących wystąpienie 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: NIE DOTYCZY\*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.00-26-170/17**\*).;
* czy wydatki są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego oraz wytycznymi Ministra Rozwoju;
* czy wydatki są zgodne z zapisami Regulaminu konkursu/naboru nr **RPSW.07.03.00-IZ.00-26-170/17**\*;
* 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.** | **Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt nie ma negatywnego wpływu na zasady horyzontalne UE?** | W kryterium badana będzie, czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi UE, w tym:* zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju;
* zgodność projektu z zasadą promowania równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji.

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 ds. rozwoju;
* 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?** | Planowany do realizacji zakres rzeczowy projektu jest zgodny z właściwym narzędziem, którego dotyczy wsparcie, zdefiniowanym w dokumencie „Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020”. Zgodnie z Regionalnym Programem Operacyjnym podjęcie interwencji w sektorze zdrowia ze środków EFSI uwarunkowane jest korelacją tej inwestycji z uzgodnionym przez Komitet Sterujący Planem działań w sektorze zdrowia.**Jednocześnie projekty, których jedynym celem będzie dostosowanie istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów będą uważane za niekwalifikowalne.**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 pozostające w związku z zakresem objętym wsparciem, są finansowane ze środków publicznych?** | Podmiot leczniczy wykonuje świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie umowy o udzielenie świadczeń ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ lub 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 o udzielanie świadczeń ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ lub z właściwą instytucją pełniącą funkcję płatnika, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. **Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli po zakończeniu realizacji 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). |  |  |  |
| **3.** | **Czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych?**  | Ocena zgodności projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych dokonywana będzie przez Komisję Oceny Projektów **na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OCI**.W uzasadnionych sytuacjach będą również brane pod uwagę dane źródłowe do właściwych map, które będą dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.Zgodnie z przyjętym Planem działań w sektorze zdrowia na rok 2017 w zakresie RPO Województwa Świętokrzyskiego (Uchwała nr 87/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 15 grudnia 2016 roku) w przypadku **lecznictwa uzdrowiskowego dedykowanego** **chorobom układu krążenia oraz chorobom układu kostno stawowego i mięśniowego** zastosowanie mają: Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla województwa świętokrzyskiego, Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie kardiologii dla województwa świętokrzyskiego, Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu kostno - mięśniowego dla województwa 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). |  |  |  |
| **4.** | **Czy projekt posiada pozytywną opinię Wojewody Świętokrzyskiego o celowości inwestycji?** | Do dofinansowania może być przyjęty **wyłącznie** projekt posiadający **pozytywną opinię** o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych 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). |  |  |  |
| **5.** | **Czy projekt jest uzasadniony z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne objęte projektem?** | Ocenie podlegać będą działania planowane do realizacji w ramach projektu, w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, w zakresie w jakim są one uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt / świadczenie zdrowotne. Wytworzona w ramach projektu infrastruktura, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane potrzeby wynikające z sytuacji epidemiologiczno - demograficznej oraz deficyty podaży świadczeń zdrowotnych na danym obszarze**.**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**.**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 do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem**.**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 w wyniku realizacji projektu szpital regionalny będzie zapewniał realizację świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych i AOS, SOR-u lub Izby Przyjęć oraz OAiIT?** | Ocenie podlegać będzie zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez regionalne lecznictwo uzdrowiskowe, które zapewnia lub będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych lub szpitali uzdrowiskowych, sanatoriów uzdrowiskowych i AOS oraz szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć.**Ocena dotycząca udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii** obejmować będzie udzielanie ich, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, samodzielnie przez wnioskodawcę lub na podstawie umowy zawartej z innym podmiotem leczniczym. Ocena projektu w zakresie udzielania świadczeń w OAiITM nie będzie prowadzona w stosunku do wnioskodawców, którzy udokumentują że zgodnie z umową zawartą z płatnikiem wnioskodawca nie musi realizować tego zakresu świadczeń samodzielnie lub na podstawie umowy zawartej z innym podmiotem leczniczym.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 odsetek świadczeń zabiegowych w oddziałach o charakterze zabiegowym wynosi co najmniej 50% (jeśli dotyczy)?** | Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym będą mogły być realizowane wyłącznie przez podmioty lecznicze, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na danym oddziale wynosi co najmniej 50%.Ocenie podlegać będzie odsetek świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych w oddziale/łach zabiegowym/ch, w którym/ch realizowany jest projekt. 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 szpitalnych (jeśli dotyczy)?** | Ocenie podlegać będzie jedynie liczba łóżek w zakładzie leczniczym uzdrowiska, który zgodnie z księgą rejestrową podmiotu leczniczego jest szpitalem, jaka zostanie osiągnięta w wyniku realizacji projektu. Projekt nie może zakładać zwiększenia liczby łóżek w oddziałach zakładów leczniczych lecznictwa uzdrowiskowego będących szpitalem. Odstępstwo od tej zasady możliwe jest w przypadku gdy:1. taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do tych map udostępnionych przez Ministerstwo Zdrowia na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie lub
2. 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 w skonsolidowanej jednostce spełniony jest jednocześnie warunek wymieniony w pkt 1.

**Ocena nie będzie dotyczyła oddziałów objętych wsparciem znajdujących się w strukturach sanatorium uzdrowiskowego i / lub szpitala uzdrowiskowego** realizującego stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne dla dorosłych.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 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 nieinfrastrukturalnym1.1. **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). |  |  |  |
| **12** | **Czy w projekcie zastosowano koncepcję uniwersalnego projektowania (jeśli dotyczy)?** | W kryterium badane będzie czy budowa nowego lub znacząca rozbudowa istniejącego obiektu budowlanego polegająca na rozbudowie zwiększającej ogólną kubaturę budynku o co najmniej 50,0%, realizowana będzie zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania (tzw. projektowania dla wszystkich), które jest jednym z narzędzi realizacji zasady równości, pełnego uczestnictwa w życiu społecznym oraz dostępu do infrastruktury i świadczeń wszystkich osób objętych ulepszonymi usługami zdrowotnymi, niezależnie od ich stopnia sprawności i wieku. Kryterium nie dotyczy projektów innych niż wymienionych powyżej. 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 służące optymalizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych celem poprawy efektów zdrowotnych poprzez przezwyciężanie fragmentaryzacji procesu leczenia w wyniku zarządzania i koordynacji procesem udzielania usług zdrowotnych w oparciu o zasadę ciągłości leczenia pacjenta.**1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował, że udziela lub będzie udzielał w wyniku realizacji projektu świadczeń zdrowotnych w ramach opieki koordynowanej, 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)**0 pkt** – podmiot leczniczy nie udokumentował udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach opieki koordynowanej | 0 - 1 | 2 | 2 |
| **2.** | **Przejście od opieki realizowanej w warunkach szpitalnych do leczenia w warunkach ambulatoryjnych** | Ocenie podlegać będą aspekty związane z przejściem od opieki instytucjonalnej (świadczenia zdrowotne realizowane w warunkach szpitalnych) do prowadzenia procesu diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych**.****1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował, że projekt obejmuje 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”**1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował, że w wyniku realizacji projektu nastąpi zwiększenie jakości oraz dostępności pacjentów do diagnozy i terapii w warunkach ambulatoryjnych (dotyczy pacjentów diagnozowanych i leczonych samodzielnie przez podmiot leczniczy będący wnioskodawcą), **1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował, że zakupione w wyniku realizacji projektu wyroby medyczne wykorzystywane będą, na podstawie zawartych umów, do udzielania świadczeń zdrowotnych realizowanych w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej przez inne podmioty lecznicze**0 pkt** - podmiot leczniczy nie udokumentował spełnienia żadnego ze wskazanych powyżej warunkówPunkty podlegają sumowaniu. | 0 - 3 | 3 | 9 |
| **3.** | **Konsolidacja oraz współpraca instytucjonalna** | Ocenie podlegać będą aspekty związane z realizacją procesów konsolidacyjnych oraz podejmowaniem współpracy pomiędzy podmiotami leczniczymi udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**.****1 pkt** – podmiot leczniczy udokumentował, że zrealizował, realizuje lub planuje w ramach projektu realizację działań konsolidacyjnych**1 pkt** - podmiot leczniczy udokumentował (umowa), że podjął lub planuje w wyniku realizacji projektu podjąć inną niż konsolidacja formę współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym opartych o umowę podwykonawstwa lub związanych z rozwojem modelu opieki koordynowanej**0 pkt** - podmiot leczniczy nie udokumentował realizacji działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy pomiędzy pomiotami leczniczymi Punkty podlegają sumowaniu. | 0 - 2 | 3 | 6 |
| **4.** | **Program restrukturyzacji szpitala** | Promowane będą projekty, które stanowią element zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego posiadającego w swojej strukturze organizacyjnej szpital.**1 pkt** - podmiot leczniczy posiada zaktualizowany o dane wynikające z właściwych map potrzeb zdrowotnych dla województwa świętokrzyskiego oraz zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji, zawierający rozwiązania organizacyjno - zarządcze prowadzące do poprawy efektywności oraz lepszego wykorzystania środków finansowych będących w dyspozycji podmiotu leczniczego. Przedmiot projektu wynika ze wskazanych w programie działań dotyczących reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotu leczniczego, które prowadzą do maksymalizacji wykorzystania posiadanej infrastruktury i dostosowania jej do deficytów wynikających z map potrzeb zdrowotnych**0 pkt** - podmiot leczniczy nie posiada programu restrukturyzacji zaktualizowanego o dane wynikające z właściwych map potrzeb zdrowotnych dla województwa świętokrzyskiego który został zatwierdzony przez podmiot tworzący lub projekt nie wynika z programu restrukturyzacji, który spełnia warunki opisane w punkcie 1 | 0 - 1 | 3 | 3 |
| **5.** | **Działalność oddziałów zabiegowych** | Promowane będą projekty, które mają w przypadku **oddziałów zabiegowych -** wysoki odsetek świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych w danym oddziale**.****2 pkt** - udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75,0% **1 pkt** - udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 50,0% do 75,0%**0 pkt** - udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo 50,0% i poniżej  | 0 - 2 | 1 | 2 |
| **6.** | **Działalność oddziałów zachowawczych** | Promowane będą projekty, które mają w przypadku **oddziałów zachowawczych** - wysoki odsetek przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach do danego oddziału**.****2 pkt** - udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach do oddziału wynosi powyżej 50,0% **1 pkt** - udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach do oddziału wynosi powyżej 30,0% do 50,0%**0 pkt** - udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach do oddziału wynosi równo 30,0% i poniżej | 0 - 2 | 1 | 2 |
| **7.** | **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. | x | x | X |
| 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 | 1 | 2 |
| od 0,0% do 4,0% | 1 |
| powyżej 4,0% | 2 |
| 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 | 1 | 2 |
| od 0,60 do 3,00 | 1 |
| powyżej 3,00 | 2 |
| Wskaźnik zadłużenia aktywów (%): | $$\frac{\left(\begin{array}{c}zobowiązania długoterminowe+zobowiązania krótkoterminowe\\+rezerwy na zobowiązania\end{array}\right)\*100\%}{aktywa razem}$$ | powyżej 80,0% | 0 | 1 | 2 |
| od 40,0% do 80,0% | 1 |
| poniżej 40,0% | 2 |
| **8.** | **Rehabilitacja kardiologiczna** | Premiowane będą projekty, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.**1 pkt** – projekt przewiduje działania mające na celu zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej**0 pkt** – projekt nie przewiduje działań mających na celu zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej | 0 - 1 | 2 | 2 |
| **9.** | **Kompleksowa opieka kardiologiczna** | Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zapewniają lub będą zapewniać samodzielnie lub na podstawie zawartej umowy 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 posiadanych wybranych komórek organizacyjnych**.****1 pkt** - realizacja świadczeń zdrowotnych w oddziale rehabilitacji kardiologicznej / oddziale dziennym rehabilitacji kardiologicznej**1 pkt** - realizacja świadczeń zdrowotnych w pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu**1 pkt** - realizacja świadczeń zdrowotnych w oddziale kardiochirurgii, gdzie wykonywane są wysokospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w lp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958)**0 pkt** - podmiot leczniczy nie zapewnia i nie będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu kompleksowej opieki kardiologicznej rozumianej jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych we wskazanych powyżej komórkach organizacyjnychPunkty podlegają sumowaniu. | 0 - 3 | 1 | 3 |
| **10.** | **Zabiegi kompleksowe** | Premiowane będą projekty, które zapewniają koncentrację wykonywania zabiegów kompleksowych tj. zabiegów zdefiniowanych zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów, w przypadku gdy na oddziale wykonywane są takie zabiegi**.****1 pkt** – projekt 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**0 pkt** – w wyniku realizacji projektu nie nastąpi koncentracja wykonywania zabiegów kompleksowych tzn. nie zostanie osiągnięty próg odcięcia 60 zabiegów kompleksowych rocznie | 0 - 1 | 2 | 2 |
| **11.** | **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) oraz stopień w jakim rezultaty projektów wzajemnie się wzmacniają.**2 pkt** - projekt jest powiązany z innym projektem / projektami w taki sposób, że projekty te przyczyniają się do wzmocnienia wzajemnych efektów powodując ich maksymalizację tzw. efekt synergii**1 pkt** – projekt jest powiązany z innym projektem / projektami lecz nie zachodzi między nimi efekt synergii**0 pkt** - podmiot leczniczy nie realizował i nie realizuje innych działań projektów powiązanych z działaniami będącymi przedmiotem projektu | 0 - 2 | 2 | 4 |
| **12.** | **Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej** | Premiowane będą projekty, które zakładają, że w wyniku jego realizacji w oddziałach szpitala lub w innych komórkach / jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu nastąpi:* skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w stosunku do końca roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie (rok bazowy), l**ub**
* zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie na koniec roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie (rok bazowy), **lub**
* poprawę wskaźnika „przelotowości” (liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżku), stanowiącym iloraz liczby osób leczonych w ciągu roku w danym oddziale do średniej liczby łóżek rzeczywistych w tym oddziale, w drugim roku po zakończeniu realizacji projektu w stosunku do roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie (rok bazowy).

**1 pkt** – wnioskodawca wykazał poprawę któregokolwiek z wymienionych powyżej wskaźników**0 pkt** - wnioskodawca nie wykazał poprawy któregokolwiek z wymienionych powyżej wskaźników | 0 - 1 | 3 | 3 |
| **13.** | **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 powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocji zdrowia**0 pkt** - wnioskodawca nie wykazał, że uczestniczy w procesie kształcenia kadr medycznych | 0 - 1 | 1 | 1 |
| **14.** | **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 | 0 - 1 | 2 | 2 |
| **15.** | **Rewitalizacyjny charakter projektu** | Maksymalną liczbę punktów otrzymają projekty inwestycyjne, które w całości są lub zostaną objęte Programem Rewitalizacji (PR – w przypadku, gdy PR nie został jeszcze uchwalony, na podstawie oświadczenia wnioskodawcy) i są (lub będą, na podstawie tegoż oświadczenia) powiązane z działaniami rewitalizacyjnymi na danym obszarze zdegradowanym. **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) | 0 - 1 | 2 | 2 |
| **Suma:** | **49** |

**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 1** decyduje liczba punktów uzyskana w **kryterium nr 2**. W przypadku jednakowej liczby punktów uzyskanych w kryterium numer 1 i 2 decyduje liczba punktów uzyskana w **kryterium nr 12**.

Kryterium nr 1 – rozwój opieki koordynowanej

Kryterium nr 2 – przejście od opieki realizowanej w warunkach szpitalnych do leczenia w warunkach ambulatoryjnych

Kryterium nr 12 - poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej