

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPO WPK.7.K.1		
1	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Wsparcie realizacji w województwie podkarpackim programów profilaktycznych raka piersi, raka szyjki macicy, raka jelita grubego		
REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
2				
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	1. Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule PD7	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Obecna wersja PD zawiera kryteria przyjęte przez Zarząd Województwa Podkarpackiego oparte na dotychczas obowiązującej uchwale nr 4 KS, wytycznych z zakresu EFS oraz zapisach programu RPO WP. Zostały one przyjęte przed V posiedzeniem KS w dniu 29.04.16 r. Rekomendacje nie uwzględnione przez IZ RPO WP w obecnym zestawieniu kryteriów będą możliwe do ujęcia w kolejnym etapie prac nad PD nr 2/2016.

2	2. Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.	1. Działania realizowane w ramach projektu będą służyły zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi i/lub Populacyjnego programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy wykonywanych wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ w ramach tego programu/ów (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy).	Specyficzne dostępy	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności spełnienia wymagań wynikających z Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 w kontekście zapewnienia w projekcie wysokiej jakości wsparcia zgodnego z warunkami realizacji przedsięwzięć w ramach Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi i/lub Populacyjnego programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy. Kryterium zapewni komplementarność działań regionalnych w zakresie profilaktyki raka piersi i szyjki macicy z działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym. Kryterium dotyczy wyłącznie projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 3.1.2
3	3. Kryteria zapewniają, że grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, o ile projekt obejmuje badania kliniczne	nd		
4	1. Kryteria zapewniają, że projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w oparciu o Evidence Based Medicine.	nd		

5	2. Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu na realizację danego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu	nd		
6	1. Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	1. Działania realizowane w ramach projektu będą służyły zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi i/lub Populacyjnego programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy wykonywanych wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ w ramach tego programu/ów (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy).	Specyficzne dostępu	<p>Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności spełnienia wymagań wynikających z Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 w kontekście zapewnienia w projekcie wysokiej jakości wsparcia zgodnego z warunkami realizacji przedsięwzięć w ramach Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi i/lub Populacyjnego programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy.</p> <p>Kryterium zapewni komplementarność działań regionalnych w zakresie profilaktyki raka piersi i szyjki macicy z działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym.</p> <p>Kryterium dotyczy wyłącznie projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 3.1.2</p>

7	<p>1. Kryteria premiują projekty, które koncentrują działania na obszarach „białych plam” w zakresie profilaktyki raka piersi, wskazanych przez Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie (szczegółowa lista obszarów znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszych rekomendacji).</p>	<p>7. Projekt będzie realizowany na terenie całego województwa podkarpackiego, a jednocześnie zakłada objęcie wsparciem co najmniej 20% kobiet zamieszkających na terenie powiatów o szczególnie niskim poziomie zgłaszalności na badania: - mammograficzne tj. o poziomie zgłaszalności poniżej 40% - cytologiczne, tj. o poziomie zgłaszalności poniżej 30% (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy).</p>	Specyficzne dostępu	<p>Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności zapewnienia dostępności do badań jak największej liczbie osób z terenu województwa podkarpackiego. Objęcie wsparciem wszystkich mieszkańców województwa jest zasadne w kontekście dostępnych danych świadczących o niskim poziomie zgłaszalności na badania profilaktyczne w kierunku wykrywania raka piersi i szyjki macicy.</p> <p>Z danych Wojewódzkiego Ośrodka Koordynującego (marzec 2016 r.) wynika, że średni poziom zgłaszalności na badania mammograficzne w województwie podkarpackim to 40,01% – w większości powiatów wartość tego wskaźnika wynosi powyżej 40%. W przypadku badań cytologicznych średni poziom zgłaszalności to 19,61% - we wszystkich powiatach poza strzyżowskim wartość tego wskaźnika wynosi poniżej 30%.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 3.1.1.</p>
8	<p>1. Kryteria premiują projekty, które koncentrują działania na obszarach „białych plam” w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy, wskazanych przez Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie (szczegółowa lista obszarów znajduje się w załączniku nr 2 do</p>	<p>7. Projekt będzie realizowany na terenie całego województwa podkarpackiego, a jednocześnie zakłada objęcie wsparciem co najmniej 20% kobiet zamieszkających na terenie powiatów o szczególnie niskim poziomie</p>	Specyficzne dostępu	<p>Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności zapewnienia dostępności do badań jak największej liczbie osób z terenu województwa podkarpackiego. Objęcie wsparciem wszystkich mieszkańców województwa jest zasadne w kontekście dostępnych danych świadczących o niskim poziomie zgłaszalności na badania profilaktyczne w kierunku wykrywania raka piersi i szyjki macicy.</p> <p>Z danych Wojewódzkiego Ośrodka Koordynującego</p>

9	1. Kryteria premiują projekty, które koncentrują działania na obszarach „białych plam” w zakresie profilaktyki raka jelita grubego, wskazanych przez Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie (szczegółowa lista obszarów znajduje się w załączniku nr 3 do niniejszych rekomendacji).	8. Projekt będzie realizowany na terenie wszystkich powiatów, które stanowią tzw. „białe plamy” w zakresie profilaktyki raka jelita grubego (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka jelita grubego).	Specyficzne dostępu	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności zapewnienia dostępności do badań jak największej liczbie osób z terenu województwa podkarpackiego. Objęcie wsparciem wszystkich powiatów będących tzw. „białymi plamami” województwa jest zasadne w kontekście danych Centralnego Ośrodka Koordynującego przy Centrum Onkologii–Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie. Kryterium dotyczy projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka jelita grubego. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 3.2
10	1. Kryteria premiują projekty, które zawierają działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.	nd		

11	2. Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia –	nd		
12	3. W przypadku projektów dotyczących realizacji programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner, posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest dany	nd		

13	<p>4. Kryteria premiują projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p>	<p>6. Promowane będą projekty, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka jelita grubego).</p>	Specyficzne premiujące	<p>Premiowane będą projekty wykazujące komplementarność z co najmniej jednym innym projektem.</p> <p>Komplementarność polityk, strategii, programów, działań, projektów to ich dopełnianie się prowadzące do realizacji określonego celu. Podkreślić należy, że do uznania działań czy projektów za komplementarne nie jest wystarczające spełnienie przesłanki takiego samego lub wspólnego celu, gdyż ten warunek może być wypełniony w odniesieniu do projektów konkurujących ze sobą. Warunkiem koniecznym do określenia działań/projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. Przykładem komplementarności może być zakup sprzętu ze środków UE w perspektywie finansowej 2007-2013 lub innych źródeł.</p>
14	<p>5. Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób.</p>	<p>1. Realizacja projektu odbywa się w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz co najmniej jedną organizacją pozarządową, której działalność statutowa jest związana z upowszechnianiem edukacji prozdrowotnej lub promocją udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi / raka szyjki macicy (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy).</p>	Specyficzne premiujące	<p>Organizacje pozarządowe prowadzące działalność w zakresie ochrony i promocji zdrowia koncentrują się na rozwiązywaniu określonych problemów, są skuteczne i dobrze wyspecjalizowane, a tym samym profesjonalnie realizują swoje działania. Stanowią one znaczący potencjał dla ochrony zdrowia społeczności lokalnych. Stąd też dodatkowo punktowane będą projekty realizowane w partnerstwie z co najmniej jedną organizacją pozarządową.</p> <p>Kryterium dotyczy wyłącznie projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1, 4.3 i 4.4 wniosku.</p>

15	6. Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.	nd			
16	7. Kryteria premiują projekty, które przewidują działania szkoleniowe dla personelu medycznego, w szczególności współpracującego z podmiotami świadczącymi podstawową opiekę zdrowotną, w zakresie merytorycznym związanym z wdrażanym programem profilaktyki.	nd			
17	8. Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	5. Projekt zakłada wykonywanie badań w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w sobotę i/lub niedzielę (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy i/lub raka jelita grubego).	Specyficzne premiujące	Realizacja wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w sobotę i/lub niedzielę przyczyni się do zmniejszenia barier w dostępie do badań w szczególności dla osób pracujących. Kryterium dotyczy projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy i/lub raka jelita grubego. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1	

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Co najmniej 20% uczestniczek projektu będą stanowiły kobiety, które na podstawie SIMP (System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki) nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrycia raka piersi i/lub raka szyjki macicy, a które kwalifikują się do udziału w programie (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy).	Specyficzne dostępu	Zastosowanie kryterium przyczyni się do zwiększenia populacji objętej programem profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy. Kryterium wskazuje na konieczność posiadania przez Wnioskodawcę i/lub Partnera dostępu do Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki. Kryterium dotyczy wyłącznie projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy. Wskazany procent uczestniczek należy traktować łącznie dla obydwu programów profilaktycznych (20% uczestniczek w ramach profilaktyki raka piersi i 20% uczestniczek w ramach profilaktyki raka szyjki macicy). Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 3.1.1 i
2	Co najmniej 50% uczestniczek projektu będą stanowiły kobiety zamieszkałe w miejscowościach poniżej 20 tys. mieszkańców, w tym w szczególności na obszarach wiejskich (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy).	Specyficzne dostępu	Kryterium pozwoli na objęcie wsparciem kobiet z małych miejscowości, które mają ograniczony dostęp do usług medycznych. Kryterium dotyczy wyłącznie projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 3.1.1 i 3.2 wniosku

3	<p>Wnioskodawca i/lub Partner spełnia wymogi w zakresie zatrudnionego personelu oraz posiadanego zaplecza technicznego wynikające z załącznika nr 4 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka jelita grubego).</p>	Specyficzne dostępu	<p>Zastosowanie kryterium wynika z konieczności spełnienia minimalnych wymagań w zakresie zatrudnionego personelu oraz wyposażenia w sprzęt i niezbędną aparaturę do wykonywania badań. Wprowadzenie kryterium zapewni adekwatność potencjału i doświadczenia Wnioskodawcy i/lub Partnera/ów do skali i zakresu zaplanowanych działań w projekcie, co zwiększy skuteczność realizowanego wsparcia.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka jelita grubego.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy w treści wniosku o dofinansowanie projektu o posiadaniu personelu oraz spełnieniu wymagań technicznych wskazanych w zał. nr 4 wytycznych. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium</p>
---	---	---------------------	--

4	<p>Zaplanowane w projekcie działania będą realizowane zgodnie z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy i/lub raka jelita grubego).</p>	Specyficzne dostępu	<p>Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności spełnienia wymagań wynikających z 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 oraz Agendy działań na rzecz równości szans i niedyskryminacji w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</p> <p>Ww. wytyczne nakładają na każdego projektodawcę obowiązek zaplanowania, a następnie zrealizowania wszystkich działań, które są niezbędne do umożliwienia osobom z niepełnosprawnościami udziału w projekcie.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy i/lub raka jelita grubego.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 3.1.1.</p>
5	<p>Projekt zakłada możliwość wykorzystania mammobusów / cytobusów i/lub zapewnienie dojazdu niezbędnego dla realizacji badania (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy).</p>	Specyficzne premiujące	<p>Przedmiotowe kryterium przyczyni się do objęcia wsparciem kobiet z małych miejscowości mających utrudniony dostęp do badań profilaktycznych ze względu na odległość lub względy finansowe.</p> <p>Kryterium dotyczy wyłącznie projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1</p>

6	Projekt zakłada udział połączonych w wykonywaniu badań cytologicznych (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka szyjki macicy).	Specyficzne premiujące	<p>Powierzenie wykonywania badań cytologicznych wykwalifikowanym połączonym zwiększy zgłaszalność na badania kobiet, dla których badanie ginekologiczne jest kłopotliwe. Kryterium zostało wprowadzone zgodnie z zaleceniem Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 z uwagi na niską zgłaszalność na badania cytologiczne w województwie podkarpackim, a tym samym przyczyni się do popularyzowania profilaktyki raka szyjki macicy.</p> <p>Kryterium dotyczy wyłącznie projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka szyjki macicy.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1 wniosku.</p>
7	Projekt zakłada włączenie badań mammograficznych / cytologicznych / kolonoskopowych do pakietu badań wykonywanych podczas okresowych badań lekarskich pracowników (dotyczy podmiotów ubiegających się o dofinansowanie działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub raka szyjki macicy i/lub raka jelita grubego).	Specyficzne premiujące	<p>Włączenie badań mammograficznych / cytologicznych / kolonoskopowych do badań okresowych przyczyni się do upowszechnienia profilaktyki oraz zwiększenia szans na wczesne wykrywanie zmian nowotworowych we wczesnym stadium, co pozwoli na skuteczniejsze leczenie.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów, które zakładają realizację działań w zakresie profilaktyki wykrywania raka piersi i/lub szyjki macicy i/lub raka jelita grubego.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1 wniosku.</p>

FISZKA KONKURSOWA

1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WPK.6.K.1
---	------------------------------	---------------

INFORMACJE OGÓLNE

2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	OŚ PRIORYTETOWA VI SPÓJNOŚĆ PRZESTRZENNA I SPOŁECZNA
4	Działanie	DZIAŁANIE 6.2 / INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ
5	Poddziałanie	Poddziałanie 6.2.1 / Infrastruktura ochrony zdrowia
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Mariola Zajdel - Ostrowska, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, Kierownik, 017 747 68 04, m.ostrowska@podkarpackie.pl Konrad Fijołek, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki

INFORMACJE O KONKURSIE

7	Tytuł konkursu	Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia w województwie.	
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	<ul style="list-style-type: none"> w przypadku pozostałych projektów - podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, przedsiębiorcy, jednostki budżetowe oraz lekarze i pielęgniarki, którzy wykonują swój zawód w ramach działalności leczniczej i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (z wyłączeniem podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko - wyłączenie to nie dotyczy szpitali ponadregionalnych posiadających w swoich strukturach oddziały geriatryczne). 	
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1. Przebudowa, rozbudowa, nadbudowa i remonty istniejącej infrastruktury podmiotów ochrony zdrowia. 2. Zakup sprzętu medycznego oraz wyposażenia niezbędnego do świadczenia usług medycznych. 3. Rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt) – wyłącznie, jako element szerszego projektu wymienionego w punkcie 1 i 2.	
	Zakres terytorialny inwestycji	województwo	podkarpackie
		TERYT województwo	podkarpackie
		powiat	18 01 18 02 18 03
		TERYT powiat	
		inne	
11	Cel zgodnie z Policy Paper	A	

12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<p>Narzędzie 13 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [R]</p> <p>Narzędzie 14 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [R]</p> <p>Narzędzie 16 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie) [R]</p> <p>Narzędzie 17 Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie) [R]</p>
----	-------------------------------------	---

13	Fundusz	EFRR
14	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
15	Priorytet Inwestycyjny	Przebieg inwestycji w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	<p>Dobry stan zdrowia jest istotną determinantą wzrostu gospodarczego. Zdrowe i aktywne społeczeństwo przyczynia się do budowania regionalnego rynku pracy, odpowiadającego na wyzwania współczesnej gospodarki oraz potrzeby lokalnych pracodawców.</p> <p>Jednym z kluczowych elementów systemu, wpływających na jakość i dostępność udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, jest stan oraz ilość infrastruktury ochrony zdrowia. Odpowiednio przystosowana i wyposażona infrastruktura publiczna, wpłynie na wzrost rozwoju województwa oraz jakość życia mieszkańców.</p> <p>W celu zaspokojenia potrzeb pacjentów, zmniejszenia zachorowalności i umieralności, a także mając na uwadze poprawę jakości życia mieszkańców Podkarpacia i ich odpowiednią aktywność na rynku pracy, interwencja skierowana zostanie na wsparciu działań mających na celu zwiększenie dostępności kompleksowych usług medycznych, podniesieniu standardów opieki medycznej oraz modernizacji i rozbudowie istniejącej bazy ochrony zdrowia.</p> <p>Inwestycje będą realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (publiczne i prywatne) udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	Konkurs obejmuje uchwalone już dwie mapy potrzeb zdrowotnych dla onkologii i kardiologii oraz 15 kolejnych map uchwalonych do końca kwietnia b.r.

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2016	KW	IV
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2016	KW	IV

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	110 000 000
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	93 500 000
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	500 000
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	10 000 000

25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	• Liczba wspartych podmiotów lecniczych [szt.].	Wskaźnik produktu	szt	21	21
	• Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi [osoby] CI 36.	Wskaźnik produktu	osoby		2000000

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	NIE
----	---	-----

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.
----	---------------------------	-----------------------------------

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW		
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPO WPK.6.K.1
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia w województwie.

REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
2	Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium
	1. Projekt może być realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem nrnietu 2 w		<p>I.4 Działalność ze środków publicznych</p> <p>Opis zgodności kryterium z rekomendacją</p> <p>świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych?</p> <p>Przez udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, rozumieć należy sytuację, w której podmiot leczniczy uzyskuje przychody z działalności leczniczej w ramach NFZ stanowiące nie mniej niż 85% przychodów ogółem za ostatni zamknięty rok kalendarzowy.</p>

1	<p>z zakresu projektu, w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu .</p>	<p>II.2 Umowy na udzielanie świadczeń</p>	<p>Specyficzne merytoryczne dopuszczające</p>	<p>przypadkach: będzie udzielać świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie?</p> <p>Czy w przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, złożone zostało przez podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych), poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ?</p>
---	---	---	---	---

2	<p>2. Projekt musi posiadać uzasadnienie z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.</p>	<p>III.3 Efektywność finansowa podmiotu</p>	<p>Specyficzne merytoryczne jakościowe</p>	<p>Premiowane będą projekty wnioskodawców, cechujących się największą efektywnością finansową mierzoną za pomocą 3 wskaźników:</p> <p>I. płynność finansowa, Wskaźnik bieżącej płynności finansowej = aktywa bieżące / zobowiązania bieżące</p> <p>II. poziom zadłużenia, Wskaźnik zadłużenia ogółem = zadłużenie ogółem (z rezerwami) / (pasywa razem)</p> <p>III. Rentowność całej działalności = Wynik finansowy brutto / aktywa całkowite (wskaźnik wyrażony %). Rentowność dot. całej działalności podmiotu (operacyjnej, finansowej, nadzwyczajnej) – wskaźnik rentowności majątku, najbardziej ogólny, który pozwala ocenić charakter (pozytywny, negatywny) i wartość rezultatu finansowego jednostki z tytułu zaangażowania wszystkich zasobów będących w jej dyspozycji, a więc pozwala ocenić racjonalność ekonomiczną wykorzystania posiadanych przez jednostkę zasobów. Ocena dokonywana będzie na podstawie danych za ostatni zamknięty rok kalendarzowy.</p> <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku</p>
---	---	---	--	---

3	<p>3. Zgodnie z pkt I.5, projekt musi posiadać OC, którą załącza się:</p> <p><input type="checkbox"/> w przypadku projektu pozakonkursowego – do fiszki projektu przedkładanej do zatwierdzenia przez Komitet Sterujący oraz wniosku o dofinansowanie,</p> <p><input type="checkbox"/> w przypadku konkursu – do wniosku o dofinansowanie.</p>	<p>II.1 Zgodność z odpowiednią mapą potrzeb zdrowotnych oraz posiadanie pozytywnej opinii wojewody</p>	<p>Specyficzne merytoryczne dopuszczające</p>	<p>Czy projekt jest zgodny z odpowiednią mapą potrzeb zdrowotnych stworzoną zgodnie z zapisami ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, a także posiada pozytywną opinię właściwego miejscowo wojewody (jeśli dotyczy)?</p>
4	<p>4. Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, muszą być uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).</p>	<p>nie dotyczy</p>	<p>nie dotyczy</p>	<p>Obecna wersja PD zawiera kryteria przyjęte przez Zarząd Województwa Podkarpackiego oparte na dotychczas obowiązującej uchwale nr 4 KS, wytycznych z zakresu EFS oraz zapisach programu RPO WP. Zostały one przyjęte przed V posiedzeniem KS w dniu 29.04.16 r. Rekomendacje nie uwzględnione przez IZ RPO WP w obecnym zestawieniu kryteriów będą możliwe do ujęcia w kolejnym etapie prac nad PD nr 2/2016.</p>

5	5. W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca musi dysponować lub zobowiązać się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrami medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.	nd		
6	6. W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca musi dysponować lub zobowiązać się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	nd		
7	2. Podmiot, w którym realizowany jest projekt, realizuje lub planuje realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej.	nd		

8	3. Podmiot, w którym realizowany jest projekt posiada zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności – dotyczy szpitali.	nd		
9	4. Podmiot, w którym realizowany jest projekt, posiada wysoki poziom wykorzystania (obłożenia) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu – dotyczy szpitali.	nd		

10	<p>5. Podmiot, w którym realizowany jest projekt, posiada wysoką efektywność finansową (np. mierzoną w oparciu o wyniki w zakresie rentowności netto, bieżącej płynności, stosunku posiadających zobowiązań wymagalnych do przychodów oraz zobowiązań długo – i krótkoterminowych i rezerw do przychodów).</p>	<p>III.3 Efektywność finansowa podmiotu</p>	<p>Specyficzne merytoryczne jakościowe</p>	<p>Premiowane będą projekty wnioskodawców, cechujących się największą efektywnością finansową mierzoną za pomocą 3 wskaźników:</p> <p>I. płynność finansowa,</p> <p>Wskaźnik bieżącej płynności finansowej = aktywa bieżące / zobowiązania bieżące</p> <p>II. poziom zadłużenia,</p> <p>Wskaźnik zadłużenia ogółem = zadłużenie ogółem (z rezerwami) / (pasywa razem)</p> <p>III. Rentowność całej działalności = Wynik finansowy brutto / aktywa całkowite (wskaźnik wyrażony %).</p> <p>Rentowność dot. całej działalności podmiotu (operacyjnej, finansowej, nadzwyczajnej) – wskaźnik rentowności majątku, najbardziej ogólny, który pozwala ocenić charakter (pozytywny, negatywny) i wartość rezultatu finansowego jednostki z tytułu zaangażowania wszystkich zasobów będących w jej dyspozycji, a więc pozwala ocenić racjonalność ekonomiczną wykorzystania posiadanych przez jednostkę zasobów. Ocena dokonywana będzie na podstawie danych za ostatni zamknięty rok kalendarzowy.</p>
----	--	---	--	--

11	<p>6. Projekt z zakresu onkologii jest premiowany jeżeli zakłada działania mające wpływ na:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ centralizację radykalnego leczenia chirurgicznego, lub ☐ zwiększenie wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie, lub ☐ w zakresie chemioterapii – zwiększenie udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, lub ☐ w zakresie chemioterapii – ukierunkowanie na powiaty, dla których zrealizowano proporcjonalnie najmniej usług chemioterapii w stosunku do potrzeb – na podstawie danych wynikających z właściwej mapy, lub ☐ wcześniejsze wykrywanie nowotworów złośliwych, np. poprzez premiowanie projektów realizowanych w podmiotach które wdrażają programy profilaktyczne w powiatach. w 			
----	---	--	--	--

nd

12	<p>7. Projekt z zakresu onkologii obejmujący inwestycje infrastrukturalne, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, związane z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty lecznicze, które przekroczą wartość progową (próg odcięcia) liczby zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie (60) zgodnie z właściwą mapą, oddzielnie dla nowotworów odpowiednich grup narządowych.</p>	nd		
13	<p>8. Projekt z zakresu kardiologii jest premiowany jeżeli zakłada:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej, lub <input checked="" type="checkbox"/> zwiększenie stosunku liczby angioplastyk w ostrych zespołach wieńcowych (zwanym dalej: OZW) do liczby przypadków OZW. 	nd		

14	<p>1. Projekt zakłada działania komplementarne do działań w innych projektach finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p>	<p>III.8 Komplementarność.</p>	<p>Specyficzne merytoryczne jakościowe</p>	<p>Promowane będą projekty, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (dot. projektów dla których zawarto już umowę o dofinansowanie), ze środków krajowych lub innych źródeł w okresie 2007-2013 oraz 2014-2020.</p> <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności.</p>
----	---	--------------------------------	--	--

15	<p>2. Projekt zakłada działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej, lub <input type="checkbox"/> rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu 	III.5 Przejście z hospitalizacji na rzecz POZ i AOS	Specyficzne merytoryczne jakościowe	<p>Kryterium premiować będzie projekty wspierające przeniesienie usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS.</p> <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności.</p>
16	<p>3. Projekt zakłada działania przyczyniające się do poprawy dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej – w wyniku realizacji projektu zakłada się:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie 	nd		

17	4. Projekt z zakresu onkologii przewiduje, że w wyniku jego realizacji nastąpi wzrost liczby radykalnych zabiegów chirurgicznych wykonywanych przez dany podmiot w skali roku o co najmniej 50%.	nd		
18	5. Podmiot, w którym realizowany jest projekt posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres	nd		
19	6. Projekt zakłada wykorzystywanie zakupionych w projekcie wyrobów medycznych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie AOS – dotyczy szpitali.	nd		
20	7. Projekt zakłada działania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu – dotyczy szpitali.	nd		

21	8. Projekt zakłada zwiększenie liczby stanowisk intensywniej terapii – dotyczy szpitali.	nd		
22	9. Projekt zakłada dostosowanie infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii do obowiązujących przepisów – dotyczy szpitali.	nd		
23	10. Projekt zakłada dostosowanie infrastruktury Bloku Operacyjnego do obowiązujących przepisów – dotyczy szpitali.	III.4 Bloki operacyjne	Specyficzne merytoryczne jakościowe	Kryterium premiować będzie projekty zakładające inwestycje i wyposażenie infrastruktury bloków operacyjnych szpitali, zwłaszcza w obszarze zdiagnozowanych 5 głównych chorób zachorowań: chorób nowotworowych, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego i chorób (zaburzeń) psychicznych. Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności.
24	11. Projekt zakłada remont lub modernizację infrastruktury, w przypadku gdy jest to uzasadnione stopniem jej zużycia.	nd		

25	projektu, działania z zakresu telemedycyny, w szczególności w zakresie współpracy szpitala lub AOS z POZ (dotyczy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko oraz tych Regionalnych Programów Operacyjnych, gdzie ww. projekty nie mogą być realizowane w ramach CT2).	nd		
26	14. Podmiot, w którym ma być realizowany projekt, uczestniczy w kształceniu przeddyplomowym lub podyplomowym kadr medycznych.	nd		
27	15. Projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne .	nd		

28	16. Projekt zakłada rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania lub zmniejszenia energochłonności obiektu.	III.9 Poprawa efektywności energetycznej	Specyficzne merytoryczne jakościowe	<p>Kryterium promować będzie projekty, w których zakłada się prace budowlane przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej budynków. Wydatki na poprawę efektywności energetycznej mogą stanowić jedynie element szerszego projektu i muszą być wprost powiązane z głównym przedmiotem projektu (dotyczyć tego samego obiektu, w którym przewidziano szersze roboty budowlane).</p> <p>W przypadku budynków istniejących punkty mogą zostać przyznane o ile w projekcie zostaną uwzględnione prace wpływające na poprawę wydajności energetycznej, zwiększenie wydajności produkcji i transmisji ciepła jak np. wymiana źródła ciepła, wymiana instalacji c.o., docieplenie stropu i ścian, wymiana okien i drzwi.</p> <p>Sama wymiana dachu nie jest podstawą do przyznania punktów. Mogą one być natomiast przyznane w przypadku docieplenia dachu.</p> <p>W przypadku budynków rozbudowywanych punkty w niniejszym kryterium mogą zostać przyznane, tylko jeżeli planowane prace przyczyniają się do poprawy wydajności energetycznej budynków i zwiększenia wydajności produkcji, transmisji oraz dystrybucji ciepła w istniejącej części budynku.</p> <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku</p>
29	17. Projekt zakłada rozwiązania przyczyniające się do upowszechnienia stosowania usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami i niesamodzielnych.	nd		

3 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	1. Zakaz budowy nowej infrastruktury.	Specyficzne dopuszczające	Czy projekt nie zakłada budowy nowej infrastruktury?
2	2. Wyłączenie ratownictwa medycznego.	Specyficzne dopuszczające	Czy przedmiotem dofinansowania w ramach projektu nie są inwestycje z zakresu Państwowego Ratownictwa Medycznego ?
3	3. Zgodność z Planem Działań w sektorze zdrowia.	Specyficzne dopuszczające	Czy projekt jest zgodny z przyjętym Planem Działań w sektorze zdrowia na dany rok w zakresie RPO WP?
4	5. Wyłączenie z dofinansowania podmiotów.	Specyficzne dopuszczające	Czy wnioskodawcą nie jest podmiot, który kwalifikuje się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko?
5	3. Dostosowanie istniejącej infrastruktury.	Specyficzne merytoryczne dopuszczające	Czy realizacja projektu dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów? Jeżeli tak, to czy realizacja projektu polegającego na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej?

6	1. Główne grupy zachorowań.	Specyficzne merytoryczne jakościowe	<p>infrastruktury w obszarze zdiagnozowanych 5 głównych chorób zachorowań:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. chorób nowotworowych, b. układu krążenia, c. układu kostno-stawowo-mięśniowego, d. układu oddechowego e. chorób (zaburzeń) psychicznych. <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności.</p>
7	2. Przeciwdziałanie niekorzystnym zjawiskom demograficznym .	Specyficzne merytoryczne jakościowe	<p>Kryterium premiować będzie projekty zakładające inwestycje i/lub wyposażenie niezbędne do leczenia i monitorowania pacjentów na oddziałach ginekologicznych, położniczych, intensywnej opieki neonatologicznej, oddziału intensywnej terapii dla dzieci i utworzenie ośrodka perinatologii.</p> <p>Kryterium premiować będzie projekty zakładające inwestycje i/lub wyposażenie niezbędne do leczenia i monitorowania w zakresie opieki nad osobami starszymi na oddziałach geriatrycznych, zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych i w innych formach opieki.</p> <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności</p>

8	6. Gotowość do realizacji projektu.	Specyficzne merytoryczne jakościowe	<p>Punkty przyznawane będą w przypadku posiadania ostatecznej/-ych, ważnej/-ych decyzji pozwolenia na budowę lub zgłoszenia robót budowlanych wraz z potwierdzeniem organu administracji budowlanej o braku sprzeciwu dla takiego zgłoszenia, a także w przypadku braku obowiązku posiadania takiej decyzji lub dokonania zgłoszenia do realizacji projektu.</p> <p>Oceniane będą dokumenty załączone do wniosku o dofinansowanie i złożone w terminie naboru wniosków określonym w Regulaminie konkursu.</p> <p>Dokumenty powinny obejmować cały zakres robót budowlanych objęty wnioskiem o dofinansowanie.</p> <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności.</p> <p>Prerokowane będą projekty, które realizowane będą w formie partnerstwa.</p> <p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności.</p>
9	7. Udział partnerów w projekcie	Specyficzne merytoryczne jakościowe	<p>Informacje w powyższym zakresie powinny być dokładnie przedstawione we wniosku o dofinansowanie, w załączniku nr 2 do wniosku – odniesieniu do kryteriów oceny merytoryczno-jakościowej oraz pozostałych załącznikach do wniosku oraz w studium wykonalności.</p>