



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Regulaminu  
wyboru projektów w ramach naboru nr FEWM.10.01-IZ.00-002/24  
z ..... 2024 r.

**Wzór Karty oceny projektu w ramach Priorytetu 10 Zdrowie, Działania 10.01 Infrastruktura zdrowia (Typ 3 Infrastruktura szpitali - opieka jednego dnia) programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027**

**Karta oceny projektu**

Numer wniosku:  
Wnioskodawca:  
Tytuł projektu:

Lp.	Kryterium	Pytanie	Ocena (TAK/NIE/NIE DOTYCZY/PUNKTY)				Uzasadnienie oceny spełnienia/niespełnienia kryterium/przyznania punktów
			Członek KOP dokonujący oceny	Pracownik 1	Pracownik 2	Ekspert	
1	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Czy uzasadnienie, opis, cel oraz zakres rzeczowy projektu określone we wniosku o dofinansowanie i załącznikach są zgodne z celami danego działania określonymi w FEWiM 2021-2027/SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w FEWiM 2021-2027/SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy minimalna i maksymalna wartość projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości projektu obowiązującej dla danego działania/typu projektu określonej w SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości wydatków kwalifikowalnych projektu obowiązującej dla danego działania/typu projektu określonej w SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy maksymalny poziom dofinansowania wydatków kwalifikowalnych projektu nie przekracza maksymalnego poziomu dofinansowania obowiązującego dla danego działania /typu projektu określonego w SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy projekt jest zgodny z warunkami wsparcia/ograniczeniami i limitami określonymi w FEWiM 2021-2027/SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Ekspert/Pracownik IZ				
		Czy wartość dofinansowania nie jest wyższa, niż kwota alokacji określona w regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy forma prawna Wnioskodawcy jest zgodna z typem Beneficjenta wskazanym w SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem wskazanym w regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach FEWiM 2021-2027, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez Wnioskodawcę dokonane (z zastrzeżeniem zasad określonych dla pomocy publicznej), tj. czy data zakończenia realizacji projektu nie jest wcześniejsza, niż data złożenia wniosku o dofinansowanie?	Pracownik IZ				

2	Pomoc publiczna	Czy prawidłowo określono występowanie/brak występowania pomocy publicznej w projekcie, na podstawie testu pomocy publicznej, badając następujące przesłanki:	Ekspert				
		przesłanka	przesłanka spełniona	przesłanka niespełniona			
		• pomoc jest przyznawana przez Państwo lub pochodzi ze środków państwowych,					
		• pomoc udzielana jest na warunkach korzystniejszych niż oferowane na rynku,					
		• pomoc ma charakter selektywny (uprzywilejowuje określone przedsiębiorstwo lub przedsiębiorstwa albo produkcję określonych towarów),					
3	Zgodność z zasadami pomocy publicznej i pomocy de minimis	• pomoc grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi UE.					
		Czy prawidłowo określono status przedsiębiorstwa?	Ekspert				
		Czy przedstawione dane odnośnie powiązań między przedsiębiorstwami potwierdzają wskazany przez Wnioskodawcę status przedsiębiorstwa będącego MŚP?	Ekspert				
		Czy w przypadku projektu objętego pomocą publiczną, spełniony został „efekt zachęty”, tj. czy realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem lub w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie (jeżeli dotyczy)?	Ekspert				
		Czy zapisy we wniosku o dofinansowanie i załącznikach są zgodne z zasadami pomocy publicznej/pomocy de minimis w odniesieniu do Wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków i grup docelowych?	Ekspert				
		Czy wysokość dofinansowania, o które ubiega się Wnioskodawca, nie przekracza limitu pomocy de minimis oraz pomocy publicznej?	Ekspert				
4	Wykonalność techniczna	Czy w przypadku przedsiębiorstw powiązanych wielkość dofinansowania nie przekracza kumulacji pomocy de minimis uzyskanej przez aplikujące przedsiębiorstwo oraz przez przedsiębiorstwa powiązane?	Ekspert				
		Czy Wnioskodawca potwierdził prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone w projekcie (w okresie jego realizacji oraz trwałości projektu)?	Pracownik IZ				
		Czy Wnioskodawca posiada niezbędne prawa, pozwolenia lub możliwość uzyskania tych praw, pozwoleń została odpowiednio opisana?	Ekspert				
		Czy planowane do zastosowania rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne i funkcjonalne ze względu na zakres projektu?	Ekspert				
		Czy Wnioskodawca zidentyfikował i ilościowo określił bieżące i przyszłe zapotrzebowanie na realizację projektu?	Ekspert				
		Czy planowane do zastosowania rozwiązania techniczne/technologiczne uwzględniają realizację potrzeb zidentyfikowanych grup interesariuszy?	Ekspert				
		Czy zadania przewidziane do realizacji zaplanowano racjonalnie i wykonalnie?	Ekspert				
		Czy planowane przedsięwzięcie zrealizuje wszystkie cele projektu?	Ekspert				
		Czy zidentyfikowane czynniki ryzyka – opóźnienia lub utrudnienia realizacji rozwiązań zastosowanych w ramach planowanego do realizacji przedsięwzięcia – są nieistotne lub prawdopodobieństwo ich negatywnego wpływu na projekt zostało zminimalizowane?	Ekspert				

5	Wykonalność finansowo- ekonomiczna	<b>A) Dotyczy wszystkich projektów:</b>			
		Czy w analizie finansowej wykorzystano podejście rachunku wartości pieniądza w czasie (metoda DCF), tj. uwzględniono jedynie przepływ środków pieniężnych, a wszystkie przyszłe przepływy pieniężne są dyskontowane w celu określenia ich wartości bieżącej?	Ekspert		
		Czy analiza finansowa przeprowadzona jest z punktu widzenia każdego podmiotu zaangażowanego w realizację projektu (analiza skonsolidowana), w przypadku projektów realizowanych w systemie kilku podmiotów, w których występuje wiele podmiotów (system wielu podmiotów) lub obok Wnioskodawcy występuje operator (system Wnioskodawca – operator, przy czym operator to podmiot odpowiedzialny za eksploatację majątku powstałego lub zmodernizowanego w wyniku zrealizowanych przez Wnioskodawcę umów związanych z przeprowadzaniem projektem inwestycyjnym)?	Ekspert		
		Czy w analizie finansowej zastosowano odpowiedni rodzaj cen (netto/brutto), tj. ceny netto w przypadku, gdy podatek VAT niekwalifikowalny lub ceny brutto, gdy VAT jest kwalifikowalny?	Ekspert		
		Czy w analizie finansowej przyjęto odpowiedni finansowy wskaźnik waloryzacji (finansową stopę dyskontową), tj. 4% do analizy prowadzonej w cenach stałych lub 9% do analizy prowadzonej w cenach bieżących?	Ekspert		
		Czy prawidłowo ustalono rok bazowy, tj. pierwszy rok okresu odniesienia oraz zastosowano właściwy okres odniesienia zgodny z wytycznymi Instytucji Zarządzającej?	Ekspert		
		Czy wybrano właściwą metodę analizy finansowej (standardowy lub różnicowy model finansowy)?	Ekspert		
		Czy odpowiednio przeprowadzono kalkulację kosztów operacyjnych? Czy założenia prognozy kosztów, w tym amortyzacji są wiarygodne, realistyczne i mają uzasadnienie w opisie założeń projektu tzn. czy wielkość kosztów przyjęto na podstawie danych historycznych lub innych źródeł?	Ekspert		
		Czy wskaźnik efektywności finansowej FNPV/C ma wartość ujemną, a FRR/C – niższą od stopy dyskontowej użytej w analizie finansowej, zgodnie ze specyfiką projektu (odstępstwo od tej zasady może wynikać, np. ze znacznego poziomu ryzyka związanego z wysokim poziomem innowacyjności, jak również faktu objęcia projektu pomocą publiczną)?	Ekspert		
		Czy zapewniona jest stabilność finansowa projektu, tj. saldo niedyskontowanych skumulowanych przepływów pieniężnych generowanych przez projekt, z uwzględnieniem dofinansowania projektu z funduszy UE, jest większe bądź równe zero we wszystkich latach objętych analizą?	Ekspert		
		Czy wskazano źródła finansowania własnego oraz czy są one wystarczające do sfinansowania kosztów projektu podczas jego realizacji, a następnie eksploatacji w odniesieniu do operacji obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne? Jeżeli nie, czy podano źródła pokrycia deficytu?	Ekspert		
		Czy przeprowadzono odpowiednią analizę ryzyka, tj. wskazano listę ryzyk, na które narażony jest projekt i przypisano poszczególnym ryzykom jednej z pięciu kategorii prawdopodobieństwa wystąpienia (bardzo duże, duże, średnie, małe, bardzo małe) oraz wskazano skutek wystąpienia i mechanizm zapobiegania?	Ekspert		
		<b>B) Dotyczy projektów o wartości nakładów inwestycyjnych równych 50 mln PLN i powyżej:</b>			
		Czy kalkulację przychodów oparto na poprawnej, zrozumiałej, rzetelnej i wiarygodnej kalkulacji cen za oferowane w wyniku realizacji projektu produkty lub usługi?	Ekspert		
		Czy w kalkulacji przychodów wzięto pod uwagę: 1) zasadę „zanieczyszczenia płaci”; 2) zasadę pełnego zwrotu kosztów; 3) kryterium dostępności cenowej (ang. affordability)?	Ekspert		
		Czy zapewniona jest trwałość finansowa wnioskodawcy/operatora z projektem, tj. Wnioskodawca/operator z projektem ma dodatnie roczne saldo skumulowanych przepływów pieniężnych na koniec każdego roku, we wszystkich latach objętych analizą?	Ekspert		
		Czy przyjęto prawidłowe założenia do analizy ekonomicznej, tj. społeczna stopa dyskontowa wynosi 3%?	Ekspert		

		Czy projekt wykazuje korzyści z punktu widzenia całej społeczności, tj. wskaźnik ENPV jest większy od zera, wskaźnik ERR przewyższa przyjętą stopę dyskontową, a relacja zdyskontowanych korzyści do zdyskontowanych kosztów (B/C) jest wyższa od jedności?	Ekspert			
		Czy przeprowadzono odpowiednią ocenę wrażliwości, tj. wykazano, jak zmiany w wartościach zmiennych krytycznych projektu (prognozy makroekonomiczne, nakłady inwestycyjne, prognoza popytu, ceny oferowanych usług, ceny jednostkowe głównych kategorii kosztów operacyjnych) wpłyną na wartość wskaźników efektywności finansowej i ekonomicznej projektu oraz trwałość finansową?	Ekspert			
		<b>C) Dotyczy projektów o wartości nakładów inwestycyjnych poniżej 50 mln PLN realizowanych przez Wnioskodawców będących przedsiębiorstwami/podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą:</b>				
		Czy kalkulację przychodów oparto na poprawnej, zrozumiałej, rzetelnej i wiarygodnej kalkulacji cen za oferowane w wyniku realizacji projektu produkty lub usługi?	Ekspert			
		Czy w kalkulacji przychodów wzięto pod uwagę: 1) zasadę „zanieczyszczać płaci”; 2) zasadę pełnego zwrotu kosztów; 3) kryterium dostępności cenowej (ang. affordability)?	Ekspert			
		Czy przedsiębiorstwo nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt. 24 Wytocznych Komisji Europejskiej dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 2014/C 249/01)?	Ekspert			
6	Trwałość projektu	Czy Wnioskodawca posiada zdolność organizacyjną do utrzymania produktów i rezultatów projektu przez co najmniej 5 lat (w przypadku MŚP przez okres 3 lat) od płatności końcowej na rzecz beneficjenta?	Ekspert			
		Czy Wnioskodawca posiada zdolność finansową do utrzymania produktów i rezultatów projektu przez co najmniej 5 lat (w przypadku MŚP przez okres 3 lat) od płatności końcowej na rzecz beneficjenta?	Ekspert			
7	Wskaźniki realizacji projektu	Czy projekt zakłada realizację wszystkich adekwatnych wskaźników dla wybranego typu przedsięwzięcia?	Pracownik IZ			
		Czy właściwie określono sposób pomiaru wskaźnika?	Pracownik IZ			
		Czy wybrane wskaźniki (wartość bazowa i docelowa) są: • trafne (dostosowane do charakteru projektu oraz oczekiwanych efektów), • mierzalne (wyrażone w wartościach liczbowych, procentowych lub binarnie), • wiarygodne (niezależne, reprezentatywne i możliwe do łatwej weryfikacji), • dostępne (łatwe do uzyskania i możliwe do osiągnięcia)?	Ekspert			
8	Projekt partnerski	Czy porozumienie/umowa o partnerstwie określają: • przedmiot porozumienia albo umowy, • prawa i obowiązki stron, • zakres i formę udziału poszczególnych partnerów w projekcie, w tym zakres realizowanych przez nich zadań, • partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania pozostałych partnerów projektu, • sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez poszczególnych partnerów projektu, umożliwiający określenie kwoty dofinansowania udzielonego każdemu z partnerów, • sposób postępowania w przypadku naruszenia lub niewywiązania się stron z porozumienia lub umowy?	Pracownik IZ			
		Czy wybór partnerów dokonano zgodnie z art.39 ust 2 i ust.3 ustawy wdrożeniowej?	Pracownik IZ			
		Czy wybór partnerów został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego?	Pracownik IZ			

		<p>Czy Partnerem wiodącym w projekcie partnerskim jest podmiot o potencjale ekonomicznym zapewniającym prawidłową realizację projektu partnerskiego?</p> <p>Partner wiodący musi wykazać przychód zaabrany jeden rok z trzech ostatnich zamkniętych i zatwierdzonych lat obrotowych. Przychód uznaje się za wystarczający do prawidłowej realizacji projektu partnerskiego jeżeli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>W projektach trwających powyżej 12 miesięcy: <math>\text{przychód} \geq 50\%</math></li> </ul> $\text{przychód} \geq 50\% \left( \frac{\text{wydatki ogółem w projekcie}}{\text{liczba miesięcy realizacji projektu}} \times 12 \right)$ <ul style="list-style-type: none"> <li>W projektach trwających 12 miesięcy i krócej: <math>\text{przychód} \geq 50\%</math> wydatków ogółem w projekcie.</li> </ul> <p>Przez miesiąc należy rozumieć miesiąc kalendarzowy. Nowe podmioty, które nie zamknęły jeszcze roku obrotowego, nie mogą być partnerem wiodącym w projekcie.</p> <p>W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej jako przychód można również uznać wartość otrzymanego dofinansowania na realizację projektów.</p>	Ekspert				
		Czy Partnerem wiodącym w projekcie partnerskim jest podmiot inicjujący projekt partnerski?	Pracownik IZ				
		Czy każdy z partnerów, oprócz wniesienia do projektu zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych, realizuje także zadania w ramach projektu?	Pracownik IZ				
		Czy umowa partnerstwa wyklucza oferowanie towarów, świadczenie usług lub wykonywanie robót budowlanych pomiędzy partnerami?	Pracownik IZ				
		Czy każdy z partnerów w ramach projektu partnerskiego jest zgodny z typem Beneficjenta wskazanym w SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
9	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	<p>Czy Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych?</p> <p>Czy Wnioskodawca, partnerzy (jeżeli dotyczy) i podmioty z nimi powiązane nie figurują na liście podmiotów sporządzonej na podstawie art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego lub figurujących na listach stanowiących załączniki do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających?</p>	Pracownik IZ				
10	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.	Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?	Ekspert				
11	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Dziecka przyjętą przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Dziecka przyjętą przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?	Ekspert				

12	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?	Ekspert				
13	Projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady horyzontalnej UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. oraz będzie realizowany z zachowaniem standardów, o których mowa w załączniku nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027?	Ekspert				
14	Projekt będzie zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	czy Wnioskodawca wykazał, że projekt że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. oraz zgodność z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027?	Ekspert				
15	Przestrzeganie przepisów antydyskryminacyjnych	czy projekt jest zgodny z klauzulą antydyskryminacyjną, tj.: Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. W przypadku, gdy beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiegokolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia nr 2021/1060 wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywała się poprzez sprawdzenie, danych dostępnych danych np. strona internetowa Rzecznika Praw Obywatelskich?	Ekspert				
16	Projekt jest zgodny z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Czy projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym: • ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko; • ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska; • ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory; - ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej; • Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021 r.)?	Ekspert				

17	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym zasadą „do no significant harm” (DNSH) – „nie czyń poważnych szkód”	Czy projekt jest zgodny z zasadą DNSH w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852, to jest czy: 1. nie będzie prowadził do znaczących emisji gazów cieplarnianych 2. nie będzie prowadził do nasilenia niekorzystnych skutków na warunki klimatyczne oddziaływujące na miejsce realizacji projektu, ludność, przyrodę lub aktywa 3. nie będzie zagrażał dobremu stanowi lub dobremu potencjałowi ekologicznemu jednolitych części wód, w tym wód powierzchniowych i wód gruntowych lub dobremu stanowi środowiska wód morskich 4. nie będzie prowadził: - do znacznego zwiększenia wytwarzania, spalania lub unieszkodliwiania odpadów, z wyjątkiem spalania odpadów niebezpiecznych nienadających się do recyklingu - do nieefektywnego korzystania z zasobów naturalnych - do poważnych i długoterminowych szkód dla środowiska w kontekście gospodarki o obiegu zamkniętym (powyższe należy rozumieć jako analizę projektu w kontekście przejścia na gospodarkę w obiegu zamkniętym, w tym zapobieganie powstawaniu odpadów oraz ich ponownego użycia i recyklingu) 5. nie doprowadzi do istotnego zwiększenia poziomu emisji zanieczyszczeń do powietrza, wody lub gleby 6. nie będzie negatywnie wpływał na stan ekosystemów, siedlisk i gatunków?	Ekspert				
18	Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	Czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j) CPR tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu, zgodnie z postanowieniami Strategicznego Planu Adaptacji dla sektorów i obszarów wrażliwych na zmiany klimatu do roku 2020 z perspektywą do roku 2030?	Ekspert				
19	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	Czy Wnioskodawca/Partner posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu?	Pracownik IZ				
		Czy w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, Wnioskodawca/Partner przedstawił zobowiązanie do przedłożenia kontraktu z NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?	Pracownik IZ				
		Czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz jeżeli to zasadne – do działalności poza leczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym?	Ekspert				
20	Zakres wsparcia projektu a KPO	Czy Wnioskodawca/Partner projektu wykazał, że zakres projektu nie powiela zakresu, na który Wnioskodawca otrzymał wsparcie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)?	Ekspert				
21	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	Czy w przypadku, których wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie przekracza 2 mln zł Czy Wnioskodawca/Partner przedłożył pozytywną opinię o celowości inwestycji (OCI), o której mowa w art. 95 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z wnioskiem o wydanie OCI?	Pracownik IZ				
22	Kwalifikowalność inwestycji z zakresu reformy zdrowia psychicznego	Czy projekt infrastrukturalny w zakresie reformy zdrowia psychicznego spełnia następujące warunki:					
			Tak	Nie	Nie dotyczy		
		1. Czy przyczynia się do wdrażania modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych?					

		2. Czy został uzgodniony z ministrem właściwym do spraw zdrowia w celu zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii?							
		3. Czy nie prowadzi do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej?							
		4. Czy działania w projekcie są komplementarne do wsparcia udzielanego w zakresie psychiatrii na poziomie krajowym?							
		5. Jeżeli w projekcie zaplanowano działania dotyczące infrastruktury wykorzystywanej do świadczenia całodobowej opieki stacjonarnej w psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dorosłych czy Wnioskodawca wykazał w tym projekcie realizację wsparcia form zdeinstytucjonalizowanych?							
23	Potrzeba realizacji projektu	Czy Wnioskodawca/Partner dołączył Diagnozę potrzeb realizacji projektu?	Pracownik IZ						
		Czy załączona do Wniosku diagnoza potrzeb została opracowana w oparciu o aktualne regionalne lub lokalne dane statystyczne, w tym epidemiologiczne i demograficzne zawarte w mapach potrzeb zdrowotnych?	Ekspert						
		Czy diagnoza potrzeb zawiera analizę aktualnych danych dokonaną przez Wnioskodawcę/Partnera na temat podaży usług zdrowotnych na danym obszarze (w tym z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywności podmiotu wykonującego działalność leczniczą)?	Ekspert						
		Czy załączonej diagnozy potrzeb wynika, iż projekt stanowi odpowiedź na zidentyfikowane problemy/potrzeby/deficyty?	Ekspert						
		Czy planowane do realizacji działania są adekwatne do potrzeb?	Ekspert						
		Czy potwierdzono zapotrzebowanie na infrastrukturę określoną w Szczegółowym opisie Priorytetu 10 Zdrowie, Działanie 10.01 <i>Infrastruktura zdrowia</i> , która będzie wspierana w ramach projektu?	Ekspert						
		Czy projekt rozwiązuje zidentyfikowane problemy?	Ekspert						
		Czy realizacja projektu wpłynie na poprawę infrastruktury w obszarze ochrony zdrowia i jej dostępność?	Ekspert						
		Czy w przypadku projektu, w którym zaplanowano budowę jest ona uzasadniona tj. czy jest ona realizowana na obszarze o najniższym dostępie do usług medycznych i opieki długoterminowej, tzw. „białe plamy” zgodnie z mapą potrzeb zdrowotnych dla województwa warmińsko-mazurskiego lub z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa warmińsko-mazurskiego na lata 2022-2026?	Ekspert						
24	Projekt jest zgodny ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”	Czy projekt, w którym zaplanowano wsparcie POZ będącego w strukturze szpitala zakłada działania zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”?	Ekspert						



25	Zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych	Czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie?	Ekspert					
26	Zakup wyrobów medycznych	Czy występuje rzeczywiste zapotrzebowanie na wyroby medyczne zaplanowane do zakupu w ramach projektu (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej)?	Ekspert					
		Czy w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiada na zidentyfikowane deficyty świadczeń?	Ekspert					
		Czy Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej?	Ekspert					
		Czy Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem?	Ekspert					
27	Zgodność z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Czy Wnioskodawca wykazał w jaki sposób projekt wpisuje się w założenia oraz w jaki sposób realizuje cele określone w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”?	Ekspert					
28	Zgodność projektu z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa warmińsko-mazurskiego na lata 2022-2026	Czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa warmińsko-mazurskiego na lata 2022-2026 aktualnym na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie? (Projekt musi być zgodny z przynajmniej jednym działaniem wskazanym poniżej)						
			Tak	Nie	Nie dotyczy			
		Czy w przypadku projektu wspierającego POZ Wnioskodawca wykazał w jaki sposób realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi w Działaniu 2.2 podstawowa opieka zdrowotna?						
		Czy w przypadku projektu wspierającego AOS Wnioskodawca wykazał w jaki sposób realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi w Działaniu 2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna?						
		Czy w przypadku projektu wspierającego leczenie szpitalne w trybie leczenia jednego dnia Wnioskodawca wykazał w jaki sposób realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi w Działaniu 2.4 leczenie szpitalne?						

		Czy w przypadku projektu wspierającego Wnioskodawca wykazał w jaki sposób realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi w Działaniu 2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień?						
29	Wpływ projektu na zwiększenie dostępu do usług medycznych	<p>W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności do usług medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 6 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS/w trybie leczenia jednego dnia/POZ w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objęte wsparciem (w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenia wniosku o dofinansowanie);</li><li>• 4 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów;</li><li>• 0 pkt – projekt nie przewiduje rozwiązań wskazanych powyżej.</li></ul>	Ekspert					
30	Poziom wkładu własnego	<p>Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę (i partnerów, jeśli dotyczy) poziom wkładu własnego wg następującej punktacji:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 0 pkt – wkład na poziomie minimalnego wkładu własnego;</li><li>• 1 pkt – pow. 0 do 2 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego;</li><li>• 2 pkt – pow. 2 do 4 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego;</li><li>• 3 pkt – pow. 4 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego.</li></ul>	Ekspert					
31.	Gotowość do realizacji	<p>Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 0 pkt – gdy brak gotowości;</li><li>• 2 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym).</li></ul> <p>Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca ogłosił postępowania przetargowe/ upublicznił zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym) na cały zakres rzeczowy określony we wniosku. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych w Bazie Konkurencyjności/ Biuletynie Zamówień Publicznych/ Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 3 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę robót budowlanych lub/i ma wybranego dostawcę i jest gotowy do realizacji.</li></ul> <p>Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca dokonał wyboru wykonawców we wszystkich postępowaniach związanych z zakresem rzeczowym realizacji projektu określonym we wniosku. Ocena dokonywana jest na podstawie przedstawionych protokołów wyboru wykonawców i/lub dostawców.</p>	Ekspert					
32	Wsparcie projektów realizowanych w zakresie AOS	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 0 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (udzielający świadczeń medycznych z zakresu AOS) w powiecie, w którym liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu jest większa od średniej dla województwa/ projekt nie jest realizowany w zakresie AOS;</li><li>• 1 pkt - projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (udzielający świadczeń medycznych z zakresu AOS) w powiecie, w którym liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu jest równy średniej dla województwa;</li><li>• 3 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (udzielający świadczeń medycznych z zakresu AOS) w powiecie, w którym liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu jest mniejsza od średniej dla województwa.</li></ul>	Ekspert					

		Średnia dla województwa wynikająca z danych za ostatni aktualny rok, zawartych w dostępnych na internetowej platformie w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (zakładka Ambulatoryjna Opieka specjalistyczna).					
33	Liczba porad w zakresie AOS	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 pkt projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (udzielający świadczeń medycznych z zakresu AOS) w powiecie, w którym liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest większa od średniej dla województwa/ projekt nie jest realizowany w zakresie AOS;</li> <li>• 1 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (udzielający świadczeń medycznych z zakresu AOS) w powiecie, w którym liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest równy średniej dla województwa;</li> <li>• 3 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (udzielający świadczeń medycznych z zakresu AOS) w powiecie, w którym liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od średniej dla województwa;</li> </ul> <p>Średnia dla województwa wynikająca z danych za ostatni aktualny rok, zawartych w dostępnych na internetowej platformie w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (zakładka Ambulatoryjna Opieka specjalistyczna).</p>					
34	Rozszerzenie zakresu diagnostyki w podmiocie świadczącym usługi medyczne z zakresu AOS/w trybie leczenia jednego dnia/POZ	<p>W ramach kryterium oceniane będzie przedstawione przez wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie uzasadnienie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą w wyniku realizacji projektu nie przewiduje rozszerzenia zakresu diagnostyki w ramach AOS/w trybie leczenia jednego dnia/POZ;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu AOS/w trybie leczenia jednego dnia/POZ objęty wsparciem poszerzy ofertę z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. o badania, które były wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa);</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu AOS/w trybie leczenia jednego dnia/POZ objęty wsparciem zwiększy liczbę dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych (w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenia wniosku o dofinansowanie).</li> </ul>	Ekspert				
35	Udzielanie świadczeń medycznych w trybie leczenia jednego dnia realizowanych w ramach kontraktu z NFZ	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 pkt – projekt nie dotyczy świadczeń medycznych udzielanych w trybie leczenia jednego dnia;</li> <li>• 2 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który w wyniku realizacji projektu zwiększy liczbę dotychczas realizowanych świadczeń medycznych udzielanych w trybie leczenia jednego dnia w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu;</li> <li>• 4 pkt – w podmiocie wykonującym działalność leczniczą w wyniku realizacji projektu nastąpi rozszerzenie zakresu świadczeń medycznych udzielanych w trybie leczenia jednego dnia w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu (tzn. projekt jest realizowany przez podmiot leczniczy, który dotychczas nie udzielał świadczeń medycznych w trybie leczenia jednego dnia, a w wyniku realizacji projektu zacznie udzielać świadczeń medycznych w tym trybie lub w wyniku realizacji projektu podmiot leczniczy udzielający świadczeń medycznych w trybie leczenia jednego dnia rozszerzy zakres świadczeń medycznych udzielanych w trybie leczenia jednego dnia o nowy rodzaj świadczeń udzielanych w tym trybie).</li> </ul>	Ekspert				
36	Miejsce świadczenia i forma świadczenia usług medycznych z zakresu psychiatrii	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 pkt – projekt nie zakłada działań z zakresu psychiatrii;</li> <li>• 2 pkt – projekt jest realizowany na terenie powiatu, w którym w momencie składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z zakresu psychiatrii;</li> </ul>					

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 pkt – w projekcie zostaną wparte podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży;</li> <li>• 1 pkt – w projekcie przewidziano co najmniej jedną, inną niż stacjonarna formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych).</li> <li>• 1 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie psychiatrii, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie, nie zapewniał kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantuje;</li> <li>• 1 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie psychiatrii, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie, nie zapewniał udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres a taki zakres zagwarantuje;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie psychiatrii, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniał kompleksowych świadczeń w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami deklaruje posiadanie niezbędnej kadry medycznej do udzielania kompleksowych świadczeń;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie psychiatrii, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami deklaruje posiadanie niezbędnej kadry medycznej do udzielania kompleksowych świadczeń.</li> </ul>				
37	Opieka koordynowana w POZ	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który nie ma podpisanego kontraktu z NFZ na opiekę koordynowaną w ramach POZ/projekt nie przewiduje wparcia działalności leczniczej z zakresu POZ;</li> <li>• 1 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania zobowiąże się do posiadania kontraktu z NFZ na opiekę koordynowaną w ramach POZ;</li> <li>• 3 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który ma podpisany kontrakt z NFZ na opiekę koordynowaną w ramach POZ;</li> <li>• 1 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który zapewni w wyniku realizacji projektu dostęp do konsultacji dietetycznych;</li> </ul> <p>•1 pkt – projekt uwzględnia zintegrowane formy opieki środowiskowej.</p>	Ekspert			
38	Opieka rehabilitacyjna w AOS	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia w zakresie rehabilitacji leczniczej;</li> <li>• 2 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, który zapewnia dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.</li> </ul>	Ekspert			
39	Komplementarność projektu	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 pkt – projekt nie wykazuje komplementarności i nie jest realizowany w żadnej formie współpracy;</li> <li>• 1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy;</li> <li>• 1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu;</li> <li>• 1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników;</li> </ul>	Ekspert			

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 pkt – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2014-2020;</li> <li>• 1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury.</li> </ul>				
40	Wykorzystanie narzędzi z zakresu telemedycyny/teleopieki /TIK	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 pkt – projekt przewiduje działania mające na celu wykorzystanie telemedycyny w zakresie współpracy AOS z POZ lub szpitalem;</li> <li>• 2 pkt – projekt przewiduje wykorzystanie telemedycyny/teleopieki w opiece domowej;</li> <li>• 1 pkt – projekt przewiduje zakup TIK wyłącznie do obsługi sprzętu i aparatury medycznej;</li> <li>• 0 pkt – projekt nie przewiduje realizacji powyższych działań.</li> </ul>	Ekspert			
41	Poprawa jakości usług medycznych z zakresu onkologii	<p>W ramach kryterium oceniane będzie przedstawione przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie uzasadnienie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 pkt – projekt w zakresie chemioterapii przyczynia się do zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym;</li> <li>• 3 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie;</li> <li>• 3 pkt – projekt przyczynia się do wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez premiowanie projektów realizowanych w podmiotach, które wdrażają programy profilaktyczne w powiatach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z danych map potrzeb zdrowotnych są najwyższe w województwie warmińsko- mazurskim;</li> <li>• 0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</li> </ul>	Ekspert			
42	Działania profilaktyczne	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie chorób układu krążenia;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie onkologii;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie chorób układu oddechowego;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie chorób układu trawiennego;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie psychiatrii, w tym psychiatrii dzieci i młodzieży;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie opieki nad matką i dzieckiem;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie geriatrii;</li> <li>• 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie opieki rehabilitacyjnej w tym opieki rehabilitacyjnej dla dzieci;</li> <li>• 0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą nie realizuje żadnego z powyższych programów.</li> </ul>	Ekspert			
43	Obszary strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu, na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowo 1 pkt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• OSI – Miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze,</li> <li>• OSI – Obszary zagrożone trwałą marginalizacją.</li> </ul>	Ekspert			

Liczba punktów uzyskana ze wszystkich kryteriów punktowych.	0
liczba punktów uzyskanych z kryteriów branych pod uwagę przy wyliczeniu minimum punktowego 50%.	0
minimum PUNKTOWE	8
maksymalna liczba punktów do uzyskania	75