



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.00-001/26
z 2026 r.

**Wzór Karty oceny projektu w ramach Priorytetu 10 Zdrowie, Działania 10.01 Infrastruktura zdrowia -Typ 2
regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027**

programu

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/ udokumentowana?	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	A) Dotyczy wszystkich projektów:			
		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 przeprowadzanym 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 niezdyktowanych 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) Dotyczy projektów o wartości nakładów inwestycyjnych równych 50 mln PLN i powyżej:			
		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 „zanieczyszczający 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			
		C) Dotyczy projektów o wartości nakładów inwestycyjnych poniżej 50 mln PLN realizowanych przez Wnioskodawców będących przedsiębiorstwami/podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą:				
		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 wyboru 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				
		Czy Partnerem wiodącym w projekcie partnerskim jest podmiot o potencjale ekonomicznym zapewniającym prawidłową realizację projektu partnerskiego? 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: - W projektach trwających powyżej 12 miesięcy: przychód ≥ 50% $\text{przychód} \geq 50\% \left(\frac{\text{wydatki ogółem w projekcie}}{\text{liczba miesięcy realizacji projektu}} \times 12 \right)$ - W projektach trwających 12 miesięcy i krócej: przychód ≥ 50% wydatków ogółem w projekcie. Przez miesiąc należy rozumieć miesiąc kalendarzowy. Nowe podmioty, które nie zamknęły jeszcze roku obrotowego, nie mogą być partnerem wiodącym w projekcie. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej jako przychód można również uznać wartość otrzymanego dofinansowania na realizację projektów.	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	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? 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?	Pracownik IZ				
10	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r., w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu i wnioskodawcy.	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 i wnioskodawcy?	Ekspert				

11	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 i wnioskodawcy.	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 i wnioskodawcy?	Ekspert				
12	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 Wnioskodawca wykazał, że 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				
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 dostępności dla polityki spójności 2021-2027, 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 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 jakiekolwiek 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 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. ustanawiającą 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 23.02.2021r.)?	Ekspert				
17	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym zasadą „do no significant harm” (DNSH) – „nie czyni poważnych szkód”	Czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 CPR? 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? Czy projekt jest zgodny z metodologią wynikającą z Wytycznych Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021– 2027 (2021/C 373/01)?	Ekspert				
19		Czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb odnoszącej się do regionalnych lub lokalnych danych statystycznych, w tym epidemiologicznych i demograficznych – na podstawie map potrzeb zdrowotnych – analizy aktualnych danych dokonanych przez Wnioskodawcę (publiczny lub niepubliczny podmioty wykonujące działalność leczniczą) oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą?	Ekspert				

		Czy Wnioskodawca uzasadnił potrzeby realizacji projektu, w tym m.in. czy projekt stanowi odpowiedź na zidentyfikowane problemy/potrzeby/deficyty, czy planowane działania są adekwatne do potrzeb, czy potwierdzono zapotrzebowanie na infrastrukturę określoną w Szczegółowym Opisie Priorytetu 10 Zdrowie, Działanie 10.01 Infrastruktura zdrowia, która będzie wspierana w ramach projektu, czy projekt rozwiązuje zidentyfikowane problemy, czy realizacja projektu wpłynie na poprawę infrastruktury w obszarze ochrony zdrowia i jej dostępności.?	Ekspert				
		Czy w przypadku projektów, w których zaplanowano budowę, jest ona uzasadniona z punktu widzenia zdefiniowanych deficytów i potrzeb tj. czy jest ona zlokalizowana na obszarach o najsłabszym dostępie do usług medycznych i opieki długoterminowej, tzw. „białe plamy”.?	Ekspert				
20	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				
21	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	Czy Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu wykonującego działalność leczniczą do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?	Ekspert				
		Czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz jeżeli to zasadne – do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym?	Ekspert				
22	Zakres wsparcia projektu a KPO	Czy w ramach projektu nie powielany jest zakres, na który Wnioskodawca otrzymał wsparcie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)?	Ekspert				
23	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?	Ekspert				
24	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 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				
25	Zgodność projektu z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa warmińsko-mazurskiego na lata 2022-2026	Czy Wnioskodawca wykazał w jaki sposób realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa warmińsko-mazurskiego aktualnym na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, wskazanymi w Działaniu 2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, 2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień 2.6 Rehabilitacja medyczna ?	Ekspert				
26	Kwalifikowalność inwestycji z zakresu reformy zdrowia psychicznego	Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt infrastrukturalny w zakresie reformy zdrowia psychicznego spełnia następujące warunki: 1. Czy przyczynia się do wdrażania modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych? 2. Czy działania w projekcie są komplementarne do wsparcia udzielanego w zakresie psychiatrii na poziomie krajowym?	Ekspert				

27	Zakup wyrobów medycznych	Czy występuje rzeczywiste zapotrzebowanie na wyroby medyczne zaplanowane do zakupu w ramach projektu (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty świadczeń)? Czy Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu: • kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej; • infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem? Czy, w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych Wnioskodawca zapewnił: • integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta; • identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez Wnioskodawcę architektury informatycznej; • posiadanie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS lub w przypadku ich braku weryfikowane będzie czy w projekcie zaplanowano uzupełnienie deficytów w tym zakresie?	Ekspert					
				LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW				
28	Wpływ projektu na zwiększenie dostępu do usług medycznych	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: - 0 pkt - projekt nie przewiduje rozwiązań wskazanych powyżej - 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 - 6 pkt - projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objęte wsparciem (w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenia wniosku o dofinansowanie) Kryterium brane pod uwagę przy wyliczeniu minimum punktowego 50%. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 10 punktów.	Ekspert					
29	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę (i partnerów, jeśli dotyczy) poziom wkładu własnego wg następującej punktacji: • 0 pkt – wkład na poziomie minimalnego wkładu własnego; • 1 pkt – pow. 0 do 2 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego; • 2 pkt – pow. 2 do 4 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego; • 3 pkt – pow. 4 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego. Kryterium brane pod uwagę przy wyliczeniu minimum punktowego 50%. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 3 punkty.	Ekspert					
30	Gotowość do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji, tj.: • 0 pkt – gdy brak gotowości; • 2 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym). 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;	Ekspert					

		• 3 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę robót budowlanych lub/i ma wybranego dostawcę i jest gotowy do realizacji. 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. Kryterium brane pod uwagę przy wyliczeniu minimum punktowego 50%. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 3 punkty.				
31	Wsparcie projektów realizowanych w zakresie AOS	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: - 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 jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie rehabilitacji medycznej lub opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień - 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 - 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. Do wyliczeń brana jest 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). Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 3 punkty.	Ekspert			
32	Liczba porad w zakresie AOS	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: • 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 jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie rehabilitacji medycznej lub opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień; • 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; • 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. Średnia dla województwa wynikająca z danych za ostatni aktualny rok, zawartych w dostępnych na internetowej platformie Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (zakładka Ambulatoryjna Opieka specjalistyczna). Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 3 punkty.	Ekspert			
33	Rozszerzenie zakresu diagnostyki w podmiocie świadczącym usługi medyczne z zakresu AOS	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w wyniku realizacji projektu nie przewiduje rozszerzenia zakresu diagnostyki w ramach AOS; 1 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu AOS 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);	Ekspert			

		1 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu AOS objęty wsparciem zwiększy liczbę dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych (w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenia wniosku o dofinansowanie). Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 2 punkty.												
34	Miejsce świadczenia i forma świadczenia usług medycznych z zakresu psychiatrii	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt - projekt nie zakłada działań z zakresu psychiatrii; 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 ; 1 pkt - 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); 1 pkt - w projekcie zostaną wsparte podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży; 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. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 5 punktów.	Ekspert											
35	Opieka rehabilitacyjna w AOS	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt - projekt nie przewiduje wsparcia w zakresie rehabilitacji leczniczej; 2 pkt - pprojekt 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. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 2 punkty.	Ekspert											
36	Obszary działalności leczniczej preferowane w FEWiM 2021-2027	W ramach kryterium premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń medycznych, w zakresie preferowanych obszarów wynikających z FEWiM 2021-2027: chorób układu krążenia, onkologii, chorób układu oddechowego, chorób układu trawienno, psychiatrii, w tym psychiatrii dzieci i młodzieży, opieki na matką i dzieckiem, geriatryi, opieki paliatywnej, opieki rehabilitacyjnej w tym opieki rehabilitacyjnej dla dzieci, w związku z powyższym można przyznać następujące punkty: <table><tr><td>0 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą nie realizuje żadnego z powyższych zakresów;</td><td></td></tr><tr><td>3 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 1 z powyższych zakresów;</td><td></td></tr><tr><td>4 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 2 z powyższych zakresów;</td><td></td></tr><tr><td>6 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 3 i więcej z powyższych zakresów.</td><td></td></tr></table> Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 6 punktów.	0 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą nie realizuje żadnego z powyższych zakresów;		3 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 1 z powyższych zakresów;		4 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 2 z powyższych zakresów;		6 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 3 i więcej z powyższych zakresów.		Ekspert			
0 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą nie realizuje żadnego z powyższych zakresów;														
3 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 1 z powyższych zakresów;														
4 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 2 z powyższych zakresów;														
6 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie 3 i więcej z powyższych zakresów.														
37	Komplementarność projektu	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – projekt nie wykazuje komplementarności i nie jest realizowany w żadnej formie współpracy;												

		1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy; 1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu; 1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników; 1 pkt – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2014-2020; 1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 5 punktów.	Ekspert				
38	Udogodnienia w zakresie świadczonych usług medycznych	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – projekt nie przewiduje powyższych udogodnień w świadczeniu usług medycznych; 2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe godziny pracy podmiotu wykonującego działalność leczniczą objętego wsparciem, który udziela świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS (w odniesieniu do sytuacji na moment składania wniosku o dofinansowanie); 2 pkt – Wpodmiot wykonujący działalność leczniczą objęty wsparciem świadczy usługi medyczne z zakresu AOS i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej). Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 4 punkty.	Ekspert				
39	Wykorzystanie narzędzi z zakresu telemedycyny/teleopieki /TIK	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt - projekt nie przewiduje realizacji powyższych działań; 2 pkt – projekt przewiduje działania związane z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych rozwiązań / produktów wykorzystywanych w telemedycynie w zakresie współpracy AOS z POZ lub szpitalem; 2 pkt – projekt przewiduje wykorzystanie telemedycyny/teleopieki w opiece domowej; 1 pkt - pprojekt przewiduje zakup TIK wyłącznie do obsługi sprzętu i aparatury medycznej. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 5 punktów.	Ekspert				
40	Działania profilaktyczne	W ramach kryterium premiowane będą podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń medycznych, w których na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie realizowane są programy profilaktyczne w zakresie: chorób układu krążenia, onkologii, chorób układu oddechowego, chorób układu trawiennego, psychiatrii, w tym psychiatrii dzieci i młodzieży, opieki na matką i dzieckiem, geriatry, opieki rehabilitacyjnej w tym opieki rehabilitacyjnej dla dzieci, w związku z powyższym można przyznać następujące punkty: 0 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą nie realizuje żadnego z powyższych programów; 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie chorób układu krążenia; 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie onkologii; 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie chorób układu oddechowego; 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie chorób układu trawiennego; 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie psychiatrii, w tym psychiatrii dzieci i młodzieży;	Ekspert				

		1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie opieki nad matką i dzieckiem; 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie geriatrii; 1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje programy profilaktyczne w zakresie opieki rehabilitacyjnej, w tym opieki rehabilitacyjnej dla dzieci. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 8 punktów.				
41	Obszary strategicznej interwencji	Za realizację projektu, na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowo 1 pkt: 1 pkt - OSI – Miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze, 1 pkt - OSI – Obszary zagrożone trwałą marginalizacją. Maksymalnie w tym kryterium projekt może uzyskać 2 punkty.	Ekspert			

.....
podpis oceniającego/ych