

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 171/25 Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 z dnia 1 grudnia 2025 r.

Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna

Nabór konkurencyjny

Typ projektu: Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w tym w zakresie wdrażania standardu dostępności

KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE SPECYFICZNE

KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE SPECYFICZNE			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium (informacja o zasadach oceny)	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
1	Zgodność z obowiązującą Mapą Potrzeb Zdrowotnych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest uzasadniony i zgodny z danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r do dnia 31 grudnia 2026 r. lub ✓ danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu w obszarze Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie stanowiącym przedmiot</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>



		<p>projektu, pozostaje w zgodności z rekomendowanymi kierunkami działań i potrzebami służącymi zwiększeniu dostępności do świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej, które wynikają z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>	
2	<p>Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z celem 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu jest zgodna, w obszarze Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w zakresie stanowiącym przedmiot projektu z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia).</p> <p>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>



		dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.	
3	Zgodność z obowiązującym Wojewódzkim Planem Transformacji	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z działaniami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 - 2026.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedmiot projektu w obszarze Podstawowej Opieki Zdrowotnej jest zgodny z celem działań, o których mowa w zaktualizowanym Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 (Dz.Urz.Woj.Święt.2024.5115) w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej tj. wzmocnieniem roli POZ poprzez poszerzenie zakresu diagnostyki i badań, zapewnieniem standardów dostępności. Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FES 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>	Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.



4	Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji stanowiącej przedmiot projektu w przypadkach, gdy zgodnie z art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opinia ta jest wymagana. Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadkach wymienionych w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Niespełnienie kryterium w przypadku, gdy opinia o celowości inwestycji jest wymagana powoduje odrzucenie projektu.</p>
5	Wykorzystanie infrastruktury wytworzonej w ramach projektu	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy i w jakim procencie infrastruktura stanowiąca przedmiot projektu (nowa lub odtworzeniowa) będzie wykorzystana w celach gospodarczych, w tym działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.</p> <p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu ma być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, przy czym gospodarcze</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>



		<p>wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa będzie zawierała informację o planowanym poziomie wykorzystania majątku objętego zakresem projektu w celach gospodarczych, który nie może przekroczyć 20,0% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury objętej wsparciem.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>	
6	Umowa o finansowanie ze środków publicznych świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot projektu	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada umowę zawartą z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) <u>obejmujących:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) świadczenia lekarza POZ i/lub 2) świadczenia pielęgniarki POZ i/lub 3) świadczenia położnej POZ i/lub 4) świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej. <p>W przypadku gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej, zgodnej ze wskazanym zakresem wsparcia w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej, podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie ich udzielał na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>



		<p>środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. W tym przypadku Wnioskodawca zobowiązany jest jednak, w chwili składania wniosku o dofinansowanie, do posiadania umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>	
7	<p>Rozdzielność wsparcia finansowego ze środków FEŚ oraz programu krajowego Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021 – 2027 (FEnIKS)</p>	<p>W tym kryterium badane będzie, czy projekt nie pokrywa się z zakresem, który został wsparty z programu FEnIKS. Przy ocenie kryterium weryfikowane będą informacje przedstawione przez wnioskodawcę w dokumentacji aplikacyjnej dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none">- zakresu projektu realizowanego w ramach projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” programu krajowego Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021 – 2027 (FEnIKS - https://www.nfz.gov.pl/o-nfz/programy-i-projekty/projekty/wsparcie-podstawowej-opieki-zdrowotnej-poz/),- zapewnienia rozdzielność wsparcia finansowego uzyskanego na realizację projektu ze środków FEŚ oraz ze środków programu krajowego	<p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>



		<p>Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021 – 2027 (FEnIKS). Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy” gdy wnioskodawca nie realizuje lub nie planuje realizacji projektów w ramach programu krajowego Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021 - 2027.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</p>	
--	--	--	--

**KRYTERIA PUNKTOWE**

Typ projektu: Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w tym w zakresie wdrażania standardu dostępności

Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.

KRYTERIA PUNKTOWE					
Lp.	Kryterium	Punkta cja	Waga	Maks. liczba pkt.	Definicja kryterium (informacja o zasadach oceny)
1	Komplementarność projektu	0-2	1	2	<p>Premiowany będzie projekt powiązany z innymi działaniami finansowanymi ze środków UE (EFRR, EFS / EFS+), w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania) oraz ze środków krajowych lub innych źródeł, a także stopień w jakim rezultaty projektów wzajemnie się wzmacniają.</p> <p>2 pkt - wnioskodawca udokumentował, że projekt jest powiązany z innym projektem / projektami w taki sposób, że projekty te przyczyniają się do wzmocnienia wzajemnych efektów powodując ich maksymalizację tzw. efekt synergii.</p> <p>1 pkt – wnioskodawca wskazał jedynie jakie projekty realizował lub realizuje, jednocześnie nie opisał ich efektu synergii, który został lub będzie osiągnięty w wyniku realizacji ocenianego projektu.</p> <p>0 pkt - wnioskodawca nie wskazał, że realizował lub realizuje inne projekty powiązane z działaniami będącymi przedmiotem projektu.</p>



2	Standard Dostępności POZ	1-2	2	4	<p>Premiowany będzie projekt, w którym wnioskodawca udokumentował, że działania realizowane w ramach zakresu rzeczowego projektu są zgodne z obowiązującym Standardem Dostępności POZ (Warszawa, styczeń 2022 Standardy dostępności - Ministerstwo Zdrowia - Portal Gov.pl).</p> <p>2 pkt - wnioskodawca udokumentował, że wszystkie działania realizowane w ramach zakresu rzeczowego projektu są zgodne z obowiązującym Standardem Dostępności POZ.</p> <p>1 pkt - wnioskodawca udokumentował, że jedynie część działań realizowanych w ramach zakresu rzeczowego projektu jest zgodna z obowiązującym Standardem Dostępności POZ.</p>
3	Opieka koordynowana realizowana w ramach POZ	0-2	2	4	<p>Premiowany będzie projekt, w którym wnioskodawca realizuje, na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie świadczenia w budżecie powierzonym opiece koordynowanej, świadczenia w zakresach wskazanych w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Przychodnie POZ realizujące opiekę koordynowaną -- Koordynowana Opieka Zdrowotna).</p> <p>2 pkt - wnioskodawca udokumentował, że na koniec kwartału poprzedzającego złożenie wniosku, posiadał umowę zawartą z NFZ w sprawie realizacji świadczeń opieki koordynowanej w 4 - 5 zakresach wskazanych w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.</p>



					<p>1 pkt - wnioskodawca udokumentował, że na koniec kwartału poprzedzającego złożenie wniosku, posiadał umowę zawartą z NFZ w sprawie realizacji świadczeń opieki koordynowanej w 1 - 3 zakresach wskazanych w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.</p> <p>0 pkt - wnioskodawca nie posiada umowy zawartej z NFZ w zakresie budżetu powierzonego opieki koordynowanej.</p>
4	Poszerzenie diagnostyki realizowanej w POZ	0-1	1	1	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą z zakresu POZ, które zobowiążą się, że efektem działań podjętych w wyniku realizacji projektu będzie zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i nieobrazowej, obejmującej świadczenia wskazane w część IV załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, realizowane w ramach budżetu powierzonego diagnostycznego (kod produktu kontraktowego - 01.0010.119.11) w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie (rok bazowy) LUB w przypadku rozpoczęcia działalności w roku składania wniosku o dofinansowanie w stosunku do stanu na koniec miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie (miesiąc bazowy).</p> <p>1 pkt – wnioskodawca udokumentował, że w wyniku realizacji projektu nastąpi zwiększenie, w stosunku do</p>



					<p>okresu bazowego (rok lub miesiąc), liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i nieobrazowej, obejmującej świadczenia wskazane w część IV załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, realizowane w ramach budżetu powierzonego diagnostycznego.</p> <p>0 pkt – w wyniku realizacji projektu nie nastąpi zwiększenie, w stosunku do okresu bazowego (rok lub miesiąc), liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i nieobrazowej, obejmującej świadczenia wskazane w część IV załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, realizowane w ramach budżetu powierzonego diagnostycznego.</p>
5	Liczba świadczeń w zakresie POZ na jedną osobę	0-2	2	4	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty udzielające świadczeń gwarantowanych w zakresie POZ, które są zlokalizowane na terenach wiejskich lub obszarze z ograniczonym dostępem do POZ, gdzie liczba świadczeń w zakresie POZ na 1 osobę bez nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej jest niższa od średniej liczby świadczeń razem na 1 mieszkańca województwa (Podstawowa opieka zdrowotna – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia; ścieżka dostępu: świadczenia/ liczba świadczeń/ świętokrzyskie/ razem lub wieś/ wartość na jedną osobę/ świadczenia POZ bez nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).</p>



					<p>2 pkt - wnioskodawca udokumentował, że POZ zlokalizowany jest na terenach wiejskich lub powiecie, gdzie liczba świadczeń w zakresie POZ na 1 osobę bez nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej jest niższa więcej niż o 0,7 ($>0,7$) od średniej liczby świadczeń razem na 1 mieszkańca województwa.</p> <p>1 pkt - wnioskodawca udokumentował, że POZ zlokalizowany jest na terenach wiejskich lub powiecie, gdzie liczba świadczeń w zakresie POZ na 1 osobę bez nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej jest niższa nie więcej niż 0,7 ($\leq 0,7$) od średniej liczby świadczeń razem na 1 mieszkańca województwa.</p> <p>0 pkt – projekt realizowany przez POZ zlokalizowany na terenach wiejskich lub powiecie, gdzie liczba świadczeń w zakresie POZ na 1 osobę bez nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej jest wyższa od średniej liczby świadczeń razem na 1 mieszkańca województwa.</p>
6	Telemedycyna	0-1	1	1	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą z zakresu POZ, których elementem będą działania z zakresu telemedycyny, w tym związane z wykorzystaniem rozwiązań telemedycznych w opiece domowej.</p> <p>1 pkt – wnioskodawca udokumentował, że elementem projektu są działania z zakresu telemedycyny, w tym związane z wykorzystaniem rozwiązań telemedycznych w opiece domowej.</p> <p>0 pkt – realizacja projektu nie obejmuje działań z zakresu telemedycyny, w tym związanych z wykorzystaniem rozwiązań telemedycznych w opiece domowej.</p>



7	Integracja POZ z systemem P1	0-1	1	1	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą z zakresu POZ, których elementem będą działania związane z integracją podmiotów leczniczych z systemem P1, w tym związane z raportowaniem zdarzeń medycznych i udostępnianiem elektronicznej dokumentacji medycznej.</p> <p>1 pkt – wnioskodawca udokumentował, że w wyniku realizacji projektu nastąpi integracja podmiotu z systemem P1, w tym w zakresie raportowania zdarzeń medycznych i udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej.</p> <p>0 pkt – realizacja projektu nie obejmuje działań związanych z integracją podmiotu z systemem P1, w tym w zakresie raportowania zdarzeń medycznych i udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej.</p>
Razem				17	

KRYTERIA ROZSTRZYGAJĄCE:

Kryterium rozstrzygające nr 1 (**kryterium punktowe nr 5**)

Kryterium rozstrzygające nr 2 (**kryterium punktowe nr 6**)

Kryterium rozstrzygające nr 3 (**kryterium punktowe nr 3**)



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

W przypadku uzyskania przez projekty w wyniku oceny jednakowej liczby punktów, o ich kolejności na liście rankingowej przesądza wyższa liczba punktów uzyskana w kolejnych kryteriach wskazanych jako rozstrzygające. W przypadku jednakowej liczby punktów uzyskanych w kryterium rozstrzygającym nr 1 decyduje liczba punktów uzyskana w kryterium rozstrzygającym nr 2. W przypadku jednakowej liczby punktów uzyskanych w kryterium rozstrzygającym nr 1 i 2 decyduje liczba punktów uzyskana w kryterium rozstrzygającym nr 3.