



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 130/25 Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 z dnia 19 marca 2025 r.

Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna

Nabór niekonkurencyjny

Typ projektu: Ambulatoryjny i Dzienny Ośrodek Kompleksowej Diagnostyki Raka Płuca

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze

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	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest uzasadniony danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w: ✓ Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r do dnia 31 grudnia 2026 r. lub	Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.



		<p>✓ 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> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz w obszarze hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, jest uzasadniona z uwagi na deficyty oraz potrzeby zdrowotne mieszkańców regionu tj. pozostaje w zgodności z trendami demograficznymi i epidemiologicznymi, 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	Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	<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 celami:</p> <p>✓ 2.4 Optymalizacja piramidy świadczeń oraz</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>



		<p>✓ 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 Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz w obszarze hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin, 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 dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>	
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 ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, jest zgodny z Działaniem 2.3.3 zaktualizowanego Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 tj. związanym z odwróceniem</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>



		<p>piramidy świadczeń w istniejących podmiotach leczniczych.</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>	
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.</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>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia).</p> <p>Niespełnienie kryterium 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 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>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia).</p> <p>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</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 opieki zdrowotnej stanowiących przedmiot projektu w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie leczenia szpitalnego obejmującego hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin.</p> <p>W przypadku gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej, zgodnej z zakresem wsparcia, podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu 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 opieki zdrowotnej w zakresie innym niż przedmiot projektu.</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>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>
---	---	---	--



7	Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ <u>czy działania zaplanowane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenie zdrowotne stanowiące przedmiot projektu oraz adekwatne do potrzeb pacjentów zidentyfikowanych w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych</u> ✓ <u>czy wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobów medycznych są adekwatne do zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, w tym zgodne z warunkami realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.</u> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>
---	--	--	--



		niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.	
8	Kadra medyczna niezbędna do obsługi zakupionych wyrobów medycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrami medycznymi, która posiada odpowiednie kwalifikacje do obsługi wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu (np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej).</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>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia).</p> <p>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>
9	Infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania zakupionych wyrobów medycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu.</p> <p>W przypadku zakupu sprzętu medycznego (wyrobów medycznych) będącego źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił:</p> <p>1) Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu</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>



		<p>pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta.</p> <p>2) Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej.</p> <p>3) Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.</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>	
10	Optymalizacja piramidy świadczeń zdrowotnych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu dotyczy zwiększenia liczby świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin, prowadząc w efekcie do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami polityki publicznej, pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (cel 2.4).</p>	<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE - nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>



		Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.	
11	Rozdzielność wsparcia finansowego ze środków FEŚ oraz komponentu D Krajowego Planu Odbudowy	<p>W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej zawarł informacje o:</p> <ul style="list-style-type: none"> — projektach realizowanych lub planowanych do realizacji w ramach komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy, — zapewnieniu rozdzielną wsparcia finansowego uzyskanego na realizację projektu ze środków FEŚ oraz ze środków komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy. <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy” gdy wnioskodawca nie realizuje lub nie planuje realizacji projektów w ramach komponentu D Krajowego Planu Odbudowy.</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>	Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE DOTYCZY - spełnia; NIE - nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.

**KRYTERIA PUNKTOWE****Nabór niekonkurencyjny****Typ projektu: Ambulatoryjny i Dzienny Ośrodek Kompleksowej Diagnostyki Raka Płuca****Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze**

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	Punktacja	Waga	Maks. liczba pkt.	Definicja kryterium (informacja o zasadach oceny)
1	Komplementarność projektu	0-2	2	4	<p>Premiowane będą projekty powiązane z innymi działaniami finansowanymi ze środków UE (EFRR, EFS/EFSA), 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	Liczba poradni będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców	0-1	1	1	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p> <p>1 pkt – <u>liczba poradni</u> w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach</p>



					<p>medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest mniejsza od średniej dla Polski.</u></p> <p>0 pkt – <u>liczba poradni</u> w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu jest wyższa od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest wyższa od średniej dla Polski.</u></p> <p>Dane dotyczące liczby poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.</p>
3	Liczba porad w poradniach będących przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców	0-1	1	1	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach,</p>



					<p>która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/yh będącej/yh przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p> <p>1 pkt – <u>liczba porad w poradni/ach</u> w specjalności/ach medycznej/yh na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/yh specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/yh na 1 tys. mieszkańców województwa <u>jest mniejsza od średniej dla Polski.</u></p> <p>0 pkt – <u>liczba porad w poradni/ach</u> w specjalności/ach medycznej/yh na 1 tys. mieszkańców powiatu jest wyższa od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/yh specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni /ach w specjalności/ach medycznej/yh na 1 tys. mieszkańców województwa <u>jest wyższa od średniej dla Polski.</u></p> <p>Dane dotyczące liczby porad w poradni będącej/yh przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.</p>
4	Poszerzenie diagnostyki	0-2	1	2	Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają



					<p>świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS oraz w zakresie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin, które zobowiążą się, że efektem działań podjętych w wyniku realizacji projektu będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane oraz/lub nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas.</p> <p>2 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane ORAZ nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednocześnie dwóch wymienionych warunków).</p> <p>1 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane LUB nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednego z wymienionych warunków).</p> <p>0 pkt – w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania oraz NIE nastąpi zwiększenie liczby wykonywanych badań diagnostycznych.</p>
5	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach ambulatoryjnych	0-1	2	2	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.</p>



					<p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu.</p> <p>0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu.</p>
6	Leczenie w trybie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin	0-1	1	1	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, realizują świadczenia zdrowotne związane z krótkotrwałym pobytem pacjenta nieprzekraczającym 24 godzin, których rozliczenie z NFZ odbywa się w ramach umowy w trybie „hospitalizacja”.</p> <p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje, w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, świadczenia zdrowotne związane z krótkotrwałym, nieprzekraczającym 24 godzin, pobytem pacjenta.</p> <p>0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu świadczeń zdrowotnych związane z krótkotrwałym, nieprzekraczającym 24 godzin, pobytem pacjenta.</p>
7	Innowacyjność	0-1	2	2	<p>Premiowane będą projekty, które zakładają realizację działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystania innowacyjnych rozwiązań / produktów, tj. wdrożenie w tym zakresie „nowego lub istotnie</p>



					<p>ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).” [definicja dostępna na stronie: https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno].</p> <p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą wskazał, które metody diagnostyczno-lecznicze i/lub rozwiązania/ produkty stanowiące przedmiot projektu są dla niego innowacyjne.</p> <p>0 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE wskazał metod diagnostyczno-leczniczych i/lub rozwiązań/ produktów stanowiących przedmiot projektu, które są dla niego innowacyjne.</p>
8	Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne	0-1	2	2	<p>Premiowane będą projekty, które zakładają skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie (rok bazowy).</p>



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

					<p>1 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu.</p> <p>0 pkt - w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu.</p>
Razem				15	