**Priorytet V – Fundusze Europejskie dla wyższej jakości życia na Mazowszu**

**Działanie 5.6 Ochrona zdrowia**

**Typ projektów – Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną – Podstawowa Opieka Zdrowotna – wdrażanie standardu dostępności**

**1. KRYTERIA DOSTĘPOWE**

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja kryterium** | **Punktacja/Opis znaczenia dla wyniku oceny** | **Możliwość uzupełnienia** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1..** | **Kontrakt z NFZ** | W ramach kryterium ocenie podlegać będzie czy podmiot posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie POZ co najmniej od roku. | 0/1 | TAK |
| **2.** | **Zgodność z Mapą Potrzeb Zdrowotnych Województwa Mazowieckiego (MPZ WM)** | W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt jest zgodny z MPZ WM w zakresie potrzeb służących zwiększeniu jakości i dostępności do Podstawowej Opieki Zdrowotnej,  Kryterium weryfikowane w oparciu o mapy potrzeb zdrowotnych oraz na podstawie zapisów we wniosku:  <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/> | 0/1 | TAK |
| **3.** | **Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość”** | W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt jest zgodny z dokumentem: Zdrowa Przyszłość Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r., w zakresie celów: 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. | 0/1 | TAK |
| **4.** | **Spójność z Wojewódzkim Planem**  **Transformacji** | W ramach kryterium weryfikowana będzie zgodność projektu z rekomendacjami i działaniami wskazanymi w WPT WM dla pkt: 3.2. Pod-stawowa opieka zdrowotna - (podpunkt 4.5 WPT), w szczególności w zakresie rekomendacji i działań dotyczących dostosowania do obowiązujących przepisów prawa i norm.  Weryfikowana będzie zgodność z WPT WM obwiązującym na dzień ogłoszenia naboru wniosków. | 0/1 | TAK |
| **5.** | **Opinia o Celowości Inwestycji (OCI)** | W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca załączył do wniosku pozytywną opinię wojewody o celowości inwestycji (OCI), o ile dotyczy, tzn. w przypadkach określonych w ustawie.  Kryterium weryfikowane na podstawie pozytywnej opinii wojewody o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.). W przypadku gdy wymóg OCI nie dotyczy projektu, kryterium uznaje się za spełnione. | 0/1 | TAK |
| **6.** | **Wykorzystanie infrastruktury na potrzeby kontraktu z NFZ** | W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy infrastruktura wy-tworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzie-lania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystana do działalności pozaleczniczej wyłącznie w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wy-korzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.  Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku. | 0/1 | TAK |
| **7.** | **Zgodność ze Standardem dostępności POZ** | W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wszystkie elementy zakresu rzeczowego projektu są zgodne ze Standardem dostępności POZ opublikowanym w styczniu 2022 r. opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”:  https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-dostepnosci | 0/1 | TAK |

**2. KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE**

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja kryterium** | **Punktacja/Opis znaczenia dla wyniku oceny** | **Maksymalna liczba punktów** | **Możliwość uzupełnienia** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Świadczenia z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej** | Kryterium premiuje projekty realizowane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, udzielający świadczeń z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej | Wnioskodawca wykonuje działalność leczniczą w ramach modelu opieki koordynowanej – 5 pkt.  Wnioskodawca zobowiązał się do wdrożenia w ramach projektu modelu opieki koordynowanej – 2 pkt.  Punkty nie sumują się.  Brak spełnienia wyżej wymienionych warunków lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt.  **Kryterium rozstrzygające nr 1** | 5 | NIE |
| **2** | **Wsparcie terenów wiejskich i obszarów z ograniczeniem dostępu do POZ, zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych** | Kryterium premiuje projekty, które są zlokalizowane na obszarach wiejskich oraz z ograniczeniem dostępu do POZ, zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych – gdzie liczba świadczeń na osobę jest mniejsza od średniej Województwa Mazowieckiego. | Projekt będzie realizowany na terenach wiejskich – 1 pkt oraz z ograniczeniem dostępu do POZ – 1 pkt, zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych – gdzie liczba świadczeń na osobę jest mniejsza od średniej Województwa Mazowieckiego.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/>  Punkty sumują się.  Brak spełnienia wyżej wymienionych warunków lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt.  **Kryterium rozstrzygające nr 2** | 2 | NIE |
| **3.** | **Dochody gmin** | Kryterium premiuje projekty, które są zlokalizowane w gminach, dla których wartość wskaźnika G (wskaźnika podstawowych dochodów podatkowych w przeliczeniu na jednego mieszkańca) na 2024 r. jest niższa od 3 986,59 PLN. Wartość ta została obliczona przez IZ FEM 2021-2027 na podstawie danych publikowanych przez Ministerstwo Finansów oraz Główny Urząd Statystyczny. Dane dotyczące wskaźnika G dla poszczególnych gmin znajdują się na stronie <https://www.gov.pl/web/finanse/wskazniki-dochodow-podatkowych-gmin-powiatow-i-wojewodztw-na-2024-r>. | Projekt realizowany jest na terenie gminy,  dla której wartość wskaźnika G jest niższa od 3 986,59 PLN – 3 pkt  Brak spełnienia wyżej wymienionych warunków lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt  **Kryterium rozstrzygające nr 3.** | 3 | NIE |
| **4.** | **Zgodność projektu**  **z gminnym programem rewitalizacji** | Projekt wynika z obowiązującego (według stanu na ostatni dzień naboru wniosków) właściwego miejscowo gminnego programu rewitalizacji (GPR).  Program rewitalizacji musi znajdować się w Wykazie programów rewitalizacji województwa mazowieckiego. | Projekt wynika z GPR– 1 pkt.  Brak spełnienia wyżej wymienionych warunków lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt. | 1 | NIE |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | 11 | |

**Kryteria rozstrzygające będą stosowane w następującej kolejności:**

1. **Świadczenia z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej**
2. **Wsparcie terenów wiejskich** **i obszarów z ograniczeniem dostępu do POZ, zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych**
3. **Dochody gmin**