

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
1.	11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Typ projektu: - wsparcie oddziałów oraz innych	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 2.2 Wskaźnik płynności	Opis kryterium: Wskaźnik bieżącej płynności $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$ $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$	Opis kryterium: Wskaźnik bieżącej płynności $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$	Zmiana redakcyjna Przedmiotowy wskaźnik wyliczany jest na podstawie sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Tym samym proponowaną zmianę nie należy interpretować jako błąd metodyczny
2.	jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych dedykowanych chorobom zakaźnym (roboty budowlane, wyposażenie, w tym zakup wyrobów	Kryterium merytoryczne I stopnia 2.3 Wskaźnik zadłużenia wymagalnego	Opis kryterium: Stosunek zobowiązań długo-i krótkoterminowych oraz rezerw na koniec danego roku do przychodów na dany rok zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe <u>+ rezerwy na zobowiązania</u> przychody ogółem (tzn. przychody netto ze sprzedaży)	Opis kryterium: Stosunek zobowiązań wymagalnych na koniec danego roku do przychodów na dany rok zobowiązania wymagalne na koniec danego roku przychody ogółem (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)	Przedmiotowy wskaźnik wyliczany jest na podstawie sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Tym samym proponowaną zmianę nie należy interpretować jako błąd metodyczny

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej		+ pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)		
3.	oraz środków do dezynfekcji); - wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 4.1 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi	Zasady oceny kryterium: Podmiot leczniczy nie zrealizował lub realizuje lub będzie realizował działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy	Zasady oceny kryterium: Podmiot leczniczy nie zrealizował, nie realizuje i nie będzie realizował działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy.	Zmiana redakcyjna
4.	zajmujących się diagnostyką, współpracujących z oddziałami/jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, wyposażenie, w tym zakup	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 10.1 i 10.2 Zakres inwestycji objętej Projektem	Przypis dolny: Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych dedykowanych chorobom zakaźnym Przypis dolny: Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z	Przypis dolny: Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami zakaźnymi /innymi jednostkami organizacyjnymi podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych dedykowanych chorobom zakaźnym Przypis dolny: Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami zakaźnymi	Zmiana redakcyjna: Dostosowanie do nazewnictwa określonego w typie projektu zgodnie z aktualnym Szczegółowym opisem osi priorytetowych POLiŚ na lata 2014-2020.

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej		oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych dedykowanych chorobom zakaźnym	/innymi jednostkami organizacyjnymi podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych dedykowanych chorobom zakaźnym	
5.	oraz środków do dezynfekcji);	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 13 Skrócenie średniego czasu hospitalizacji	Zasady oceny kryterium: Po zrealizowaniu projektu czas hospitalizacji nie ulegnie zmniejszeniu lub ulegnie zmniejszeniu	Zasady oceny kryterium: Po zrealizowaniu projektu czas hospitalizacji nie ulegnie zmniejszeniu	Zmiana redakcyjna
6.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 26 Uwzględnienie lub wskazanie w opracowanym przez Wojewodę Planie działania dla województwa, jako podmiotu zabezpieczającego (II poziom zabezpieczenia) lub jako podmiotu, który będzie zabezpieczać łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia	Nazwa kryterium Uwzględnienie lub wskazanie w opracowanym przez Wojewodę Planie działania dla województwa, jako podmiotu zabezpieczającego (II poziom zabezpieczenia) lub jako podmiotu, który będzie zabezpieczać łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS cov 2) Zasady oceny kryterium:	Nazwa kryterium Uwzględnienie lub wskazanie w opracowanym przez Wojewodę Planie działania dla województwa, jako podmiotu zabezpieczającego (II poziom zabezpieczenia) lub jako podmiotu, który będzie zabezpieczać łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS CoV-2	Korekta redakcyjna

		<p>i zakażonych wirusem SARS CoV-2)</p>	<p>Wnioskodawca jest uwzględniony w opracowanym przez właściwego wojewodę Planie działania dla województwa jako podmiot zabezpieczający łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV2 (II poziom zabezpieczenia) lub jest wskazany w Planie jako podmiot, który będzie zabezpieczać łóżka, o których mowa powyżej na wypadek zwiększonej hospitalizacji</p> <p>Wnioskodawca nie jest uwzględniony w opracowanym przez właściwego wojewodę Planie działania dla województwa jako podmiot zabezpieczający łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV2 (II poziom zabezpieczenia) i nie jest wskazany w Planie jako podmiot, który będzie zabezpieczać łóżka, o których mowa powyżej na wypadek zwiększonej hospitalizacji</p>	<p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>Wnioskodawca jest uwzględniony w opracowanym przez właściwego wojewodę Planie działania dla województwa jako podmiot zabezpieczający łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV2 (II poziom zabezpieczenia) lub jest wskazany w Planie jako podmiot, który będzie zabezpieczać łóżka, o których mowa powyżej na wypadek zwiększonej hospitalizacji</p> <p>Wnioskodawca nie jest uwzględniony w opracowanym przez właściwego wojewodę Planie działania dla województwa jako podmiot zabezpieczający łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV2 (II poziom zabezpieczenia) i nie jest wskazany w Planie jako podmiot, który będzie zabezpieczać łóżka, o których mowa powyżej na</p>	
--	--	---	---	--	--

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

				wypadek zwiększonej hospitalizacji	
7.	<p>11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia</p> <p>Typ projektu:</p> <p>-wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych ponadregionalnych,</p>	<p>Kryterium merytoryczne I stopnia nr 2.1</p> <p>Wskaźnik rentowności netto</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Wskaźnik rentowności netto</p> $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$ <p>wynik netto przychody ogółem *100% (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Wskaźnik rentowności netto</p> $\frac{\text{wynik netto}}{\text{przychody ogółem (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)}} *100\%$	<p>Zmiana redakcyjna. Przedmiotowy wskaźnik wyliczany jest na podstawie sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Tym samym proponowaną zmianę nie należy interpretować jako błąd metodyczny</p>
8.	<p>udzielających świadczeń zdrowotnych: dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego</p>	<p>Kryterium merytoryczne I stopnia nr 2.2</p> <p>Wskaźnik płynności</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Wskaźnik bieżącej płynności</p> $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$ <p>aktywa obrotowe zobowiązania krótkoterminowe</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Wskaźnik bieżącej płynności</p> $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$	<p>Zmiana redakcyjna</p> <p>Przedmiotowy wskaźnik wyliczany jest na podstawie sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Tym samym proponowaną zmianę nie należy interpretować jako błąd metodyczny</p>

Załącznik do Uchwały KM POIiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

9.	(roboty budowlane, doposażenie, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji), -wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych ponadregionalnych, udzielających świadczeń zdrowotnych: dedykowanych ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 10.1 Zakres inwestycji objętej projektem	Przypis dolny Dotyczy Bloków Operacyjnych współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych dedykowanych chorobom układu krążenia, i/lub nowotworowym, i/lub/ układu kostno – stawowo – mięśniowego, i/lub układu oddechowego, i/lub zakaźnym, i/lub ginekologii, położnictwu, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci, i/lub z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi podmiotów leczniczych przeszczepiających narządy.	Przypis dolny Dotyczy Bloków Operacyjnych współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi podmiotów leczniczych ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych: dedykowanych chorobom układu krążenia, i/lub nowotworowym, i/lub układu kostno – stawowo – mięśniowego, i/lub układu oddechowego, i/lub ginekologii, położnictwu, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci, i/lub wyspecjalizowanych w zakresie onkologii i/lub współpracujących z pracowniami diagnostycznymi / innymi jednostkami zajmującymi się diagnostyką, współpracującymi z jednostkami wymienionymi powyżej.	Dostosowanie do nazewnictwa określonego w typie projektu zgodnie z aktualnym Szczegółowym opisem osi priorytetowych POIiŚ na lata 2014-2020
----	---	--	---	---	---

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

10.	dzieci (roboty budowlane, doposażenie, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji), -wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych wyspecjalizowanych w zakresie onkologii ¹ (roboty budowlane, doposażenie, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 10.2 Zakres inwestycji objętej projektem	<p>Przypis dolny</p> <p>Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych następującym chorobom: układu krążenia, i/lub nowotworowym, i/lub/ układu kostno – stawowo – mięśniowego, i/lub układu oddechowego, i/lub psychicznym, i/lub ginekologii, położnictwu, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci.</p>	<p>Przypis dolny</p> <p>Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi podmiotów leczniczych ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych: dedykowanych chorobom układu krążenia, i/lub nowotworowym, i/lub układu kostno – stawowo – mięśniowego, i/lub układu oddechowego, i/lub ginekologii, położnictwu, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci, i/lub wyspecjalizowanych w zakresie onkologii i/lub współpracujących z pracowniami diagnostycznymi / innymi jednostkami zajmującymi się diagnostyką, współpracującymi z jednostkami wymienionymi</p>	Dostosowanie do nazewnictwa określonego w typie projektu zgodnie z aktualnym Szczegółowym opisem osi priorytetowych POLiŚ na lata 2014-2020
-----	---	--	---	--	---

¹ Na podstawie § 2 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 14 czerwca 2018 r. w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów.

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	indywidualnej oraz środków do			powyżej	
11.	dezynfekcji), -wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, wyposażenie, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji). Wsparcie dotyczy wyłącznie interwencji, których celem	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 10.3 Zakres inwestycji objętej projektem	Przypis dolny Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych następującym chorobom: układu krążenia, i/lub nowotworowym, i/lub/ układu kostno– stawowo – mięśniowego, i/lub układu oddechowego, i/lub psychicznym, i/lub ginekologii, położnictwu, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci.	Przypis dolny Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi podmiotów leczniczych ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych: dedykowanych chorobom układu krążenia, i/lub nowotworowym, i/lub układu kostno– stawowo – mięśniowego, i/lub układu oddechowego, i/lub ginekologii, położnictwu, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci, i/lub wyspecjalizowanych w zakresie onkologii i/lub współpracujących z pracownikami diagnostycznymi / innymi jednostkami zajmującymi się diagnostyką,	Dostosowanie do nazewnictwa określonego w typie projektu zgodnie z aktualnym Szczegółowym opisem osi priorytetowych POLiŚ na lata 2014-2020

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	jest wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych.			współpracującymi z jednostkami wymienionymi powyżej.	
12.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 27 Uwzględnienie lub wskazanie w opracowanym przez Wojewodę Planie działania dla województwa, jako podmiotu zabezpieczającego (II poziom zabezpieczenia) lub jako podmiotu, który będzie zabezpieczać łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV-2	Nazwa kryterium Uwzględnienie lub wskazanie w opracowanym przez Wojewodę Planie działania dla województwa, jako podmiotu zabezpieczającego (II poziom zabezpieczenia) lub jako podmiotu, który będzie zabezpieczać łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV-2	Nazwa kryterium Uwzględnienie lub wskazanie w opracowanym przez Wojewodę Planie działania dla województwa, jako podmiotu zabezpieczającego (II poziom zabezpieczenia) lub jako podmiotu, który będzie zabezpieczać łóżka dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV-2	Korekta redakcyjna
13.	11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 1.1 Wskaźnik rentowności netto	Nazwa kryterium Wskaźnik rentowności netto	Nazwa kryterium Wskaźnik rentowności netto	Zmiana redakcyjna. Przedmiotowy wskaźnik wyliczany jest na podstawie sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Tym samym proponowaną zmianę nie należy interpretować jako błąd metodyczny

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	ochrony zdrowia Typ projektu: Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane, doposażenie, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji)		$\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$ wynik netto przychody ogółem *100% (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)	wynik netto ----- *100% przychody ogółem (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)	
14.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 1.2 Wskaźnik płynności	Nazwa kryterium Wskaźnik bieżącej płynności $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$ aktywa obrotowe zobowiązania krótkoterminowe	Nazwa kryterium Wskaźnik bieżącej płynności $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}}$	Zmiana redakcyjna Przedmiotowy wskaźnik wyliczany jest na podstawie sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Tym samym proponowaną zmianę nie należy interpretować jako błąd metodyczny
15.	11.3 Wsparcie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Typ projektu: Wsparcie	Dodatkowe kryterium formalne nr 19 Pozytywna rekomendacja Krajowej Rady Transplantacyjnej	Opis kryterium Ośrodek przeszczepiający narządy jest ujęty w wykazie Ośrodków Strategicznych dla przeszczepiania poszczególnych narządów, przyjętym w drodze uchwały przez Krajową Radę Transplantacyjną, w jednym z poniższych zakresów	Opis kryterium Ośrodek przeszczepiający narządy jest ujęty w wykazie Ośrodków referencyjnych/strategicznych dla przeszczepiania poszczególnych narządów, przyjętym w drodze uchwały przez Krajową Radę	Zmiana opisu kryterium wynika z konieczności dostosowania terminologii w kryterium do nomenklatury użytej w Uchwale nr 39/2021 KRT przyjętej w dniu 2 grudnia 2021 r. Ponadto, doprecyzowano opis kryterium poprzez dodanie sformułowania „(...) w co najmniej jednym z poniższych programów przeszczepiania (...)” co umożliwia ocenę projektu UCK WUM

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	podmiotów leczniczych przeszczepiających narządy - Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych przeszczepiających narządy (roboty budowlane, doposażenie,		przeszczepień: - nerki - wątroba - serce - płuca - narządy klatki piersiowej u dzieci - narządy jamy brzusznej u dzieci	Transplantacyjną, w co najmniej jednym z poniższych zakresów programów przeszczepiania: - nerek - wątroby - serca - płuc - narządów klatki piersiowej u biorców pediatrycznych narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych	uwzględniającego jednocześnie w swoim zakresie przeszczep dwóch narządów, tj. nerki jak i wątroby. Dodatkowo, doprecyzowanie zapisu ma na celu uniknięcie wszelkich wątpliwości interpretacyjnych potencjalnych wnioskodawców przy ocenie kryterium.
16.	w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków dezynfekcji), - Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z	Dodatkowe kryterium formalne nr 20 Rodzaj przeszczepianego narządu	Opis kryterium Zakres inwestycji objętej projektem dotyczy wsparcia podmiotu leczniczego w ramach przeszczepiania jednego z poniżej wskazanych narządów/grup narządów: - nerki - wątroby - serca - płuc - narządów klatki piersiowej u dzieci - narządów jamy brzusznej u dzieci	Opis kryterium Zakres inwestycji objętej projektem dotyczy wsparcia podmiotu leczniczego w ramach przeszczepiania narządów/grup narządów w zakresie co najmniej jednego z poniżej wskazanych programów przeszczepiania: - nerek - wątroby - serca - płuc - narządów klatki piersiowej u biorców pediatrycznych - narządów jamy	Zmiana opisu kryterium wynika z konieczności dostosowania terminologii w kryterium do nomenklatury użytej w Uchwale nr 39/2021 KRT przyjętej w dniu 2 grudnia 2021 r. Ponadto, przeformułowano opis kryterium poprzez dodanie sformułowania „(...) co najmniej jednego z poniżej wskazanych programów przeszczepiania (...)” co umożliwi ocenę projektu UCK WUM uwzględniającego jednocześnie w swoim zakresie przeszczep dwóch narządów, tj. nerki jak i wątroby. Dodatkowo, doprecyzowanie zapisu ma na celu uniknięcie wszelkich wątpliwości interpretacyjnych potencjalnych wnioskodawców przy ocenie kryterium.

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, doposażenie, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).			brzuszej u biorców pediatrycznych	
17.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 2.1 Wskaźnik rentowności netto	<p>Nazwa kryterium</p> <p>Wskaźnik rentowności netto</p> $\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe}} \cdot 100\%$ <p>wynik netto przychody ogółem *100% (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)</p>	<p>Nazwa kryterium</p> <p>Wskaźnik rentowności netto wynik netto ----- *100% przychody ogółem (tzn. przychody netto ze sprzedaży + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)</p>	Zmiana redakcyjna. Przedmiotowy wskaźnik wyliczany jest na podstawie sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Tym samym proponowaną zmianę nie należy interpretować jako błąd metodyczny
18.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 4.1 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi	<p>Zasady oceny kryterium</p> <p>Podmiot leczniczy nie zrealizował lub realizuje lub będzie realizował działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy</p>	<p>Zasady oceny kryterium</p> <p>Podmiot leczniczy nie zrealizował, nie realizuje i nie będzie realizował działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy.</p>	Zmiana redakcyjna
19.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 10.1	Przypis dolny: Dotyczy Bloków Operacyjnych współpracujących z	Przypis dolny: Dotyczy Bloków Operacyjnych	Dostosowanie do nazewnictwa określonego w typie projektu zgodnie z aktualnym Szczegółowym opisem osi priorytetowych POLiŚ na lata 2014-2020.

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

		Uwzględnienie w projekcie działań mających na celu modernizację lub doposażenie Bloku Operacyjnego (dalej: BO) w celu poprawy bezpieczeństwa i jakości świadczeń opieki zdrowotnej	oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi przeszczepiającymi narządy w szpitalach ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych	współpracującymi z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi przeszczepiającymi narządy	
20.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 10.2: Uwzględnienie w projekcie działań mających na celu modernizację lub doposażenie Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii (dalej: OAiT) w celu poprawy bezpieczeństwa i jakości świadczeń opieki zdrowotnej	Przypis dolny: Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi przeszczepiającymi narządy w szpitalach ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych	Przypis dolny: Dotyczy Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii współpracujących z oddziałami/innymi jednostkami organizacyjnymi przeszczepiającymi narządy	Dostosowanie do nazewnictwa określonego w typie projektu zgodnie z aktualnym Szczegółowym opisem osi priorytetowych POLiŚ na lata 2014-2020.
21.		Kryterium merytoryczne I stopnia nr 18 Liczba przeszczepionych narządów	Opis kryterium: (...) W przypadku ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u dzieci serce i płuca należy liczyć jako oddzielne narządy i podsumować liczbę	Opis kryterium: (...) W przypadku ośrodka referencyjnego/strategicznego przeszczepiającego narządy/grupy narządów w	Zmiana opisu kryterium wynika z konieczności dostosowania terminologii w kryteriach do nomenklatury użytej w Uchwale nr 39/2021 KRT przyjętej w dniu 2 grudnia 2021 r. Pierwotnie dla ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u dzieci w opisie kryterium wymieniono serce i płuca, a w przypadku

			<p>przeszczepów.</p> <p>W przypadku ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej u dzieci tj. m. in. wątrobę, nerki, jelita należy liczyć jako oddzielne narządy i podsumować liczbę przeszczepów</p> <p>Zasady oceny kryterium dla ośrodka przeszczepiającego nerki: (...)</p> <p>dla ośrodka przeszczepiającego wątrobę: (...)</p> <p>dla ośrodka przeszczepiającego serce: (...)</p>	<p>zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - programu przeszczepiania wątroby i programu przeszczepiania nerek (łącznie), - programu przeszczepiania narządów klatki piersiowej u biorców pediatrycznych, - programu przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych <p>należy podsumować łączną liczbę przeszczepów narządu/grup narządów objętych projektem.</p> <p>Zasady oceny kryterium w zakresie programu przeszczepiania nerek: (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania wątroby i programu przeszczepiania nerek (łącznie): (...);</p> <p>w zakresie programu</p>	<p>ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej w opisie kryterium wymieniono wątrobę, nerki, jelita. Natomiast Uchwała KRT nie doprecyzowuje ww. narządów a uwzględnia ogólny termin: program przeszczepiania narządów klatki piersiowej u biorców pediatrycznych oraz program przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych. Ponadto, projekt Centralnego Szpitala Klinicznego (przeszczepiającego wątrobę u dorosłych) i projekt Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus (ośrodka przeszczepiający nerki u dorosłych) wstępnie traktowano jako 2 odrębne projekty, oceniane indywidualnie w zakresie każdego przeszczepianego narządu (tylko tego rodzaju narządu, którego dotyczy projekt). Po zagregowaniu projektów Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus oraz Centralnego Szpitala Klinicznego, opis niniejszego kryterium wymaga modyfikacji.</p> <p>W opisie kryterium oprócz oceny projektu dotyczącego wsparcia ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej u biorców pediatrycznych oraz projektu, uwzględniającego wsparcie ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u biorców pediatrycznych uwzględniono również ocenę projektu, który obejmuje zakresem wsparcie ośrodka udzielającego świadczeń medycyny transplantacyjnej łącznie w zakresie przeszczepień</p>
--	--	--	---	---	--

			<p>dla ośrodka przeszczepiającego płuca: (...)</p> <p>dla ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u dzieci: (...)</p> <p>dla ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej u dzieci (...)</p>	<p>przeszczepiania serca: (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania płuc: (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania narządów klatki piersiowej u biorców pediatrycznych: (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych: (...).</p>	<p>wątroby oraz nerki u dorosłych. Doprecyzowanie zapisu ma na celu uniknięcie wszelkich wątpliwości interpretacyjnych potencjalnych wnioskodawców przy ocenie kryterium.</p>
22.	Kryterium merytoryczne I stopnia nr 20.1 Średni czas oczekiwania na przeszczepienie narządu w trybie pilnym	<p>Opis kryterium:</p> <p>(...) W przypadku ośrodków przeszczepiających narządy klatki piersiowej u dzieci oraz narządy jamy brzusznej u dzieci bierzemy pod uwagę krótszy średni czas oczekiwania danego narządu na przeszczep w danej grupie przeszczepianych narządów objętych projektem.</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>W przypadku ośrodka referencyjnego/strategicznego przeszczepiającego narządy/grupy narządów w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - programu przeszczepiania wątroby i programu przeszczepiania nerek (łącznie), - programu przeszczepiania narządów klatki piersiowej 	<p>Zmiana opisu kryterium wynika z konieczności dostosowania terminologii w kryterium do nomenklatury użytej w Uchwale nr 39/2021 KRT przyjętej w dniu 2 grudnia 2021 r.</p> <p>Pierwotnie dla ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u dzieci w opisie kryterium wymieniono serce i płuca, a w przypadku ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej w opisie kryterium wymieniono wątrobę, nerki, jelita. Natomiast Uchwała KRT nie doprecyzowuje ww. narządów a uwzględnia ogólny termin: program przeszczepiania narządów klatki</p>	

			<p>u biorców pediatrycznych,</p> <p>- programu przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych</p> <p>bierzemy pod uwagę krótszy średni czas oczekiwania danego narządu na przeszczep w danej grupie przeszczepianych narządów objętych projektem.</p> <p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym wątrobę: (...)</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym płuca: (...)</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym nerki lub serce: (...)</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym narządy klatki piersiowej u</p>	<p>u biorców pediatrycznych,</p> <p>- programu przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych</p> <p>bierzemy pod uwagę krótszy średni czas oczekiwania danego narządu na przeszczep w danej grupie przeszczepianych narządów objętych projektem.</p> <p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania wątroby i programu przeszczepiania nerek (łącznie): (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania płuc: (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania nerek: 0 -30 dni 31- 60 dni od 61 dni;</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania serca: 0 -30 dni 31- 60 dni od 61 dni;</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania narządów</p>	<p>piersiowej u biorców pediatrycznych oraz program przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych. Ponadto, projekt Centralnego Szpitala Klinicznego (przeszczepiającego wątrobę u dorosłych) i projekt Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus (ośrodka przeszczepiającego nerki u dorosłych) wstępnie traktowano jako 2 odrębne projekty, oceniane indywidualnie w zakresie każdego przeszczepianego narządu (tylko tego rodzaju narządu, którego dotyczy projekt). Po zagregowaniu projektów Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus oraz Centralnego Szpitala Klinicznego, opis niniejszego kryterium wymaga modyfikacji.</p> <p>W opisie kryterium oprócz oceny projektu dotyczącego wsparcia ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej u biorców pediatrycznych oraz projektu, uwzględniającego wsparcie ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u biorców pediatrycznych uwzględniono również ocenę projektu, który obejmuje zakresem wsparcie ośrodka udzielającego świadczeń medycyny transplantacyjnej łącznie w zakresie przeszczepień wątroby oraz nerki u dorosłych. Doprecyzowanie zapisu ma na celu uniknięcie wszelkich wątpliwości interpretacyjnych potencjalnych wnioskodawców przy ocenie kryterium.</p>
--	--	--	--	---	--

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

			<p>dzieci: (...)</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym narządy jamy brzusznej u dzieci: (...)</p> <p>Punktacja (w zakresie programu przeszczepiania serca): Brak zapisu</p>	<p>klatki piersiowej u biorców pediatrycznych: (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych: (...);</p> <p>Punktacja (w zakresie programu przeszczepiania serca): 2 1 0</p>	<p>Mając na uwadze Uchwałę KRT i ujęcie odrębnie podmiotów leczniczych w zakresie programu przeszczepiania nerek i w zakresie programu przeszczepiania serca oraz wydzielenie zasad ocen średniego czasu oczekiwania na przeszczepienie nerek w trybie pilnym oraz zasad oceny średniego czasu oczekiwania na przeszczepienie serca w trybie pilnym zasła konieczność uzupełnienia punktacji dla projektów ocenianych w zakresie programu przeszczepiania serca.</p>
23	<p>Kryterium merytoryczne I stopnia nr nr 20.2 Średni czas oczekiwania na przeszczepienie narządu w trybie planowanym</p>	<p>Opis kryterium: (...) W przypadku ośrodków przeszczepiających narządy klatki piersiowej u dzieci oraz narządy jamy brzusznej u dzieci bierzemy pod uwagę krótszy średni czas oczekiwania na przeszczep danego narządu w danej grupie przeszczepianych narządów objętych projektem.</p>	<p>Opis kryterium: W przypadku ośrodka referencyjnego/strategicznego przeszczepiającego narządy/grupy narządów w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - programu przeszczepiania wątroby i programu przeszczepiania nerek (łącznie), - programu przeszczepiania narządów klatki piersiowej 	<p>Zmiana opisu kryterium wynika z konieczności dostosowania terminologii w kryteriach do nomenklatury użytej w Uchwale nr 39/2021 KRT przyjętej w dniu 2 grudnia 2021 r.</p> <p>Pierwotnie dla ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u dzieci w opisie kryterium wymieniono serce i płuca, a w przypadku ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej w opisie kryterium wymieniono wątrobę, nerki, jelita. Natomiast Uchwała KRT nie doprecyzowuje ww. narządów a uwzględnia ogólny termin: program</p>	

			<p>Zasady oceny kryterium</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym wątrobę: (...)</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym płuca: (...)</p> <p>w ośrodku przeszczepiającym nerki lub serce: (...)</p>	<p>u biorców pediatrycznych,</p> <p>- programu przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych</p> <p>bierzemy pod uwagę krótszy średni czas oczekiwania danego narządu na przeszczep w danej grupie przeszczepianych narządów objętych projektem.</p> <p>Zasady oceny kryterium</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania wątroby i programu przeszczepiania nerek (łącznie) (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania płuc: (...);</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania nerek:</p> <p>0-300 dni 301 – 400 dni od 401 dni</p> <p>w zakresie programu przeszczepiania serca: 0-300 dni</p>	<p>przeszczepiania narządów klatki piersiowej u biorców pediatrycznych oraz program przeszczepiania narządów jamy brzusznej u biorców pediatrycznych. Ponadto, projekt Centralnego Szpitala Klinicznego (przeszczepiającego wątrobę u dorosłych) i projekt Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus (ośrodka przeszczepiającego nerki u dorosłych) wstępnie traktowano jako 2 odrębne projekty, oceniane indywidualnie w zakresie każdego przeszczepianego narządu (tylko tego rodzaju narządu, którego dotyczy projekt). Po zagregowaniu projektów Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus oraz Centralnego Szpitala Klinicznego, opis niniejszego kryterium wymaga modyfikacji. W opisie kryterium oprócz oceny projektu dotyczącego wsparcia ośrodka przeszczepiającego narządy jamy brzusznej u biorców pediatrycznych oraz projektu, uwzględniającego wsparcie ośrodka przeszczepiającego narządy klatki piersiowej u biorców pediatrycznych uwzględniono również ocenę projektu, który obejmuje zakresem wsparcie ośrodka udzielającego świadczeń medycyny transplantacyjnej łącznie w zakresie przeszczepień wątroby oraz nerki u dorosłych. Doprecyzowanie zapisu ma na celu uniknięcie wszelkich wątpliwości interpretacyjnych potencjalnych wnioskodawców przy ocenie kryterium.</p>
--	--	--	--	---	---

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

			<p>Punktacja (przy zakresie programu przeszczepiania nerek):</p> <p>2</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>Punktacja (przy zakresie programu przeszczepiania serca)</p> <p>Brak zapisu</p>	<p>301 – 400 dni od 401 dni</p> <p>Punktacja (przy zakresie programu przeszczepiania nerek):</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>Punktacja (przy zakresie programu przeszczepiania serca)</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>	<p>Dodatkowo, mając na uwadze Uchwałę KRT i ujęcie odrębnie podmiotów leczniczych w zakresie programu przeszczepiania nerek i w zakresie programu przeszczepiania serca, aby uniknąć wątpliwości interpretacyjnych potencjalnych wnioskodawców przy ocenie kryterium wydzielono zasady oceny średniego czasu oczekiwania na przeszczepienie nerek w trybie planowanym oraz zasady oceny średniego czasu oczekiwania na przeszczepienie serca w trybie planowanym</p> <p>Uzupełnienia punktacji dla projektów ocenianych w zakresie programu przeszczepiania serca i korekta punktacji w zakresie programu przeszczepienia nerek.</p>
24	<p>11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia</p> <p>Typ projektu:</p>	<p>Dodatkowe kryterium formalne właściwe dla danego typu projektu nr 19</p> <p>Wnioskodawca jest organem Państwowej Inspekcji Sanitarnej (z wyłączeniem</p>	<p>Nazwa kryterium:</p> <p>Wnioskodawca jest organem Państwowej Inspekcji Sanitarnej (z wyłączeniem powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych i granicznych stacji sanitarno-</p>	<p>Nazwa kryterium:</p> <p>Wnioskodawca jest organem Państwowej Inspekcji Sanitarnej (z wyłączeniem granicznych stacji sanitarno-epidemiologicznych)</p>	<p>Autokorekta zgłoszona przez MZ</p>

Załącznik do Uchwały KM POLiŚ nr 8/2022 w sprawie przyjęcia zmiany sektorowych kryteriów wyboru w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

	wsparcie organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej (roboty budowlane, doposażenie , w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji)	granicznych stacji sanitarno-epidemiologicznych)	epidemiologicznych)		
--	---	--	---------------------	--	--