

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
1	Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego	Kryterium merytoryczne nr 1. Jakość	Przypis: Kryterium nie dotyczy projektów w zakresie wsparcia baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie) oraz wyposażenia śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy składanych przez SP ZOZ LPR	Przypis: Kryterium nie dotyczy projektów w zakresie wsparcia baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie) oraz, wyposażenia śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy składanych przez SP ZOZ LPR <b>oraz projektu w zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR).</b>	Zmiana wprowadzona została w związku z planowaną realizacją projektu w zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR), którego wnioskodawcą będzie SP ZOZ LPR. Kryterium to nie dotyczy przedmiotowego wnioskodawcy.
2	Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego	Kryterium merytoryczne nr 2. Kształcenie	Przypis: Kryterium nie dotyczy projektów w zakresie wsparcia baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie) oraz wyposażenia śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy składanych przez SP ZOZ LPR	Przypis: Kryterium nie dotyczy projektów w zakresie wsparcia baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie) oraz, wyposażenia śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy składanych przez SP ZOZ LPR <b>oraz projektu w zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR).</b>	Zmiana wprowadzona została w związku z planowaną realizacją projektu w zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR), którego wnioskodawcą będzie SP ZOZ LPR. Kryterium to nie dotyczy przedmiotowego wnioskodawcy.
3	Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego Typ projektu:	Dodatkowe kryterium formalne nr 13.	brak	Przypis: Kryterium dotyczy projektu w zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale	Wprowadzenie kryterium dot. Kompleksowości w przypadku projektu w

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
	Wsparcie istniejących Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR), ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)	Kompleksowość projektu		<p>Ratunkowym (TOPSOR)</p> <p>Opis kryterium: Zakres projektu uwzględnia wszystkie niezbędne do wykonania prace. Po zrealizowaniu projektu w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych objętych projektem powstaną w pełni funkcjonalne systemy tryby zarządzania ruchem pacjentów w zakresie segregacji i rejestracji medycznej (zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego).</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>	zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym jest niezbędne w celu oceny zgodności zakresu projektu z regulacjami prawnymi.
4	<p>Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego</p> <p>Typ projektu:</p> <p>Wsparcie istniejących Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR), ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)</p>	Kryteria merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu	brak	<p>Przypis:</p> <p>Kryteria nie dotyczą projektu w zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR).</p>	Przedmiotem projektu planowanego do realizacji w zakresie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym obejmować jest wprowadzenie jednolitych zasad segregacji i rejestracji medycznej we wszystkich istniejących SOR. Projekt obejmować będzie około 230 SOR. Wnioskodawcą

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
					projektu będzie SP ZOZ LPR. W związku z powyższym, na podstawie przedmiotowych kryteriów nie jest możliwe przeprowadzenie oceny beneficjenta (wnioskodawcy) gdyż są one nieadekwatne do prowadzonej przez podmiot działalności.
5	<p>Działanie 9.2</p> <p>Typ projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych, udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej, tj. chorobom układu krążenia, nowotworowym, chorobom układu kostno–stawowo–mięśniowego, chorobom układu oddechowego (roboty budowlane, doposażenie)</li> <li>- Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa,</li> </ul>	<p>Kryterium formalne nr 12.</p> <p>Adekwatność działań do potrzeb</p>	<p>Opis kryterium: Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej , odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej z oddziałem, z wyłączeniem</li> </ul>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej , odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej z oddziałem, z wyłączeniem budowy nowego obiektu;</li> <li>• w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami</li> </ul>	<p>Zmiana wprowadzona w związku z rekomendacją KS (Uchwała Nr 62/2018/XIX Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 18 grudnia 2018 r.)</p>

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
	<p>neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie)</p> <p>- Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, doposażenie)</p>		<p>budowy nowego obiektu;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu.</li> </ul> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej).</p>	<p>określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>nie jest możliwy zakup wyrobów medycznych, analizowanych w mapach potrzeb zdrowotnych , jeżeli wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego na 100 tys. mieszkańców w danym województwie jest wyższy niż średnia dla Polski, z wyjątkiem sytuacji, gdy taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia danego wyrobu medycznego lub zostanie wykazane, że posiadany wyrób medyczny jest w pełni wykorzystywany (100%).</b></li> </ul> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p> <p><b>Przypis 55: analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrypterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń angiograficznych, tomografów komputerowych, echokardiografów (ultrasonografów kardiologicznych), mammografów, aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową, aparatów RTG z torem wizyjnym, aparatów HDR / PDR do brachyterapii, stołów operacyjnych, wskazanych w rozdziale poświęconym zasobom sprzętowym w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla danego województwa, która została opublikowana na stronie <a href="http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/">http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/</a></b></p>	

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
6	<p>Działanie 9.2</p> <p>Typ projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych, udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej, tj. chorobom układu krążenia, nowotworowym, chorobom układu kostno–stawowo–mięśniowego, chorobom układu oddechowego (roboty budowlane, doposażenie)</li> <li>- Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie)</li> <li>- Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, doposażenie)</li> </ul>	<p>Kryterium merytoryczne nr 7.</p> <p>Efektywność w wymiarze technicznym</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie).</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej)</p> <p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>3 pkt – &gt; 85%</p> <p>2 pkt – (80%, 85%)&gt;</p> <p>1 pkt – &lt;75%, 80%&gt;</p> <p>0 pkt – &lt;75% lub w ramach projektu realizowane będą działania związane wyłącznie z rozszerzeniem działalności podmiotu leczniczego poprzez tworzenie nowego oddziału/kliniki od podstaw</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie).</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej)<sup>1</sup></p> <p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>3 pkt – &gt; 85%</p> <p>0 pkt – &lt;85% lub w ramach projektu realizowane będą działania związane wyłącznie z rozszerzeniem działalności podmiotu leczniczego poprzez tworzenie nowego oddziału/kliniki od podstaw.</p> <p>Opis kryterium:</p> <p>Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie).</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej).<sup>2</sup></p> <p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>3 pkt – &gt; 70%</p> <p>0 pkt – &lt;70% lub w ramach projektu realizowane będą działania związane wyłącznie z rozszerzeniem działalności podmiotu leczniczego poprzez tworzenie</p>	<p>Zmiana wprowadzona w związku z rekomendacją KS (Uchwała Nr 62/2018/XIX Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 18 grudnia 2018 r.)</p>

<sup>1</sup> Kryterium nie ma zastosowania w przypadku projektów w zakresie pediatrii

<sup>2</sup> Kryterium ma zastosowanie wyłącznie w przypadku projektów w zakresie pediatrii

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
				<p>nowego oddziału/kliniki od podstaw</p> <p>Opis kryterium:</p> <p>Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie).</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej).<sup>3</sup></p> <p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>3 pkt - wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest wyższy niż 70%, natomiast w pozostałych oddziałach objętych projektem jest wyższy niż 85%.</p> <p>0 pkt - wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest niższy niż 70% i/lub w pozostałych oddziałach objętych projektem jest wyższy niż 85% lub w ramach projektu realizowane będą działania związane wyłącznie z rozszerzeniem działalności podmiotu leczniczego poprzez tworzenie nowego oddziału/kliniki od podstaw</p> <p>Przypis 71: Wskaźnik obłożenia standardowego łóżek liczony według wzoru:</p> <p>liczba osobodni zrealizowana na danym oddziale, rozumiana jako różnica daty końca i początku pobytu na oddziale (+ 1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego)</p>	

<sup>3</sup> Kryterium ma zastosowanie w przypadku projektów obejmujących zakresem różne oddziały (w tym oddziały pediatryczne)

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
				<p style="text-align: right;">_____ x 100%</p> <p>liczba dni działalności oddziału w ciągu roku pomnożona przez liczbę łóżek sprawozdanych na oddziale (dane pochodzą z RPWDL)</p> <p>Waga: 2</p> <p>Max. liczba punktów: 6</p>	
7	<p>Działanie 9.2</p> <p>Typ projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych, udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej, tj. chorobom układu krążenia, nowotworowym, chorobom układu kostno–stawowo–mięśniowego, chorobom układu oddechowego (roboty budowlane, doposażenie)</li> <li>- Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie)</li> <li>- Wsparcie pracowni</li> </ul>	<p>Kryterium merytoryczne nr 24. Hospitalizacja</p>	brak	<p>Opis kryterium:</p> <p>Odsetek hospitalizacji w podmiocie w stosunku do wartości tego wskaźnika dla danego województwa.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej).</p> <p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>2 pkt - odsetek hospitalizacji w podmiocie poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym towarzyszy jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów, tzn. suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” jest wyższa niż suma tych współczynników dla danego województwa.</p> <p>0 pkt - odsetek hospitalizacji w podmiocie poniżej 4 dni jest niższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym towarzyszy jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów, tzn. suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” jest wyższa niż suma tych współczynników dla danego województwa.</p>	<p>Zmiana wprowadzona w związku z rekomendacją KS (Uchwała Nr 62/2018/XIX Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 18 grudnia 2018 r.)</p>

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
	diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, doposażenie)			Waga: 1 Max. liczba punktów: 2	
8	<p>Działanie 9.2</p> <p>Typ projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych, udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom psychicznym (roboty budowlane, doposażenie)</li> <li>- Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, doposażenie)</li> </ul>	<p>Kryterium formalne nr 12.</p> <p>Adekwatność działań do potrzeb</p>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej , odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej z oddziałem, z wyłączeniem budowy nowego obiektu;</li> <li>• w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada</li> </ul>	<p>Opis kryterium:</p> <p>Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej , odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej z oddziałem, z wyłączeniem budowy nowego obiektu;</li> <li>• w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu.</li> <li>• <b>nie jest możliwy zakup wyrobów medycznych,</b></li> </ul>	<p>Zmiana wprowadzona w związku z rekomendacją KS (Uchwała Nr 62/2018/XIX Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 18 grudnia 2018 r.)</p>

Nr	Nr działania/ poddziałania	Nr i nazwa kryterium	Zapis w wersji obowiązującej	Zapis w nowej wersji	Rodzaj zmiany/Uzasadnienie
			<p>2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej).</p>	<p><b>analizowanych w mapach potrzeb zdrowotnych , jeżeli wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego na 100 tys. mieszkańców w danym województwie jest wyższy niż średnia dla Polski, z wyjątkiem sytuacji, gdy taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia danego wyrobu medycznego lub zostanie wykazane, że posiadany wyrób medyczny jest w pełni wykorzystywany (100%).</b></p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p> <p><b>Przypis 101: analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrypterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń angiograficznych, tomografów komputerowych, echokardiografów (ultrasonografów kardiologicznych), mammografów, aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową, aparatów RTG z torem wizyjnym, aparatów HDR / PDR do brachyterapii, stołów operacyjnych, wskazanych w rozdziale poświęconym zasobom sprzętowym w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla danego województwa, która została opublikowana na stronie <a href="http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/">http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/</a></b></p>	
9	<p>Działanie 9.2</p> <p>Typ projektu:</p> <p>- Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych, udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych,</p>	<p>Kryterium merytoryczne nr 15.</p> <p>Hospitalizacja</p>	brak	<p>Opis kryterium:</p> <p>Odsetek hospitalizacji w podmiocie w stosunku do wartości tego wskaźnika dla danego województwa.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>	<p>Zmiana wprowadzona w związku z rekomendacją KS (Uchwała Nr 62/2018/XIX Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 18</p>

Załącznik do Uchwały 1/2019 Komitetu Monitorującego Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 z dnia 14 marca 2019 r. w sprawie zmiany sektorowych kryteriów wyboru w IX osi priorytetowej Wzmocnienie strategicznej infrastruktury 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
	<p>dedykowanych chorobom psychicznym (roboty budowlane, doposażenie)</p> <p>- Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, doposażenie)</p>			<p>Zasady oceny kryterium:</p> <p>2 pkt - odsetek hospitalizacji w podmiocie poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym towarzyszy jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów, tzn. suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” jest wyższa niż suma tych współczynników dla danego województwa.</p> <p>0 pkt - odsetek hospitalizacji w podmiocie poniżej 4 dni jest niższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym towarzyszy jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów, tzn. suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” jest wyższa niż suma tych współczynników dla danego województwa.</p> <p>Waga: 1</p> <p>Max. liczba punktów: 2</p>	<p>grudnia 2018 r.)</p>