

**PLAN DZIAŁAŃ INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ REGIONALNYM PROGRAMEM OPERACYJNYM WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO
NA LATA 2014-2020 W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2022**

Wersja Planu działań (dalej PD) [nr wersji/RRRR]

1/2023

INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
Dane kontaktowe osoby upoważnionej do złożenia Planu Działań (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Zarząd Województwa Łódzkiego
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Anna Włodarczyk, tel. 42 663 37 40; e-mail: programowanie2020@lodzkie.pl

WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PD

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkursowego w PD	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja (PLN)		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego
				wkład UE	wkład krajowy	
PI 9a	RPO WLO.7.K.7	Narzędzie 13 Narzędzie 14	Konkurs dla lecznictwa szpitalnego w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii	322 357,21	56 886,57	II kwartał 2023 r.

**Marszałek
Województwa Łódzkiego**
Grzegorz Schreiber

**Wicemarszałek
Województwa Łódzkiego**
Piotr Adamczyk

24.04.2023

Data i podpis osoby upoważnionej do złożenia
Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

FISZKA KONKURSOWA

1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WLO.7.K.7
----------	-------------------------------------	----------------------

INFORMACJE OGÓLNE

2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	VII Infrastruktura dla usług społecznych
4	Działanie	VII.2 Infrastruktura ochrony zdrowia
5	Poddziałanie	nd
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Anna Włodarczyk, tel. 42 663 37 40; e-mail: programowanie2020@lodzkie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE

7	Tytuł konkursu	Konkurs dotyczący leczenia szpitalnego w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	<p>Podmioty lecznicze działające jako przedsiębiorcy, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, jednostki budżetowe (zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy o działalności leczniczej).</p> <p>Z wyżej wskazanych typów beneficjentów wyłączone są podmioty, które kwalifikują się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko.</p>

9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Budowa, przebudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym jej dostosowanie do potrzeb osób starszych i osób z niepełnosprawnościami.	
	Zakres terytorialny inwestycji	regionalny	
		województwo	łódzkie
		TERYT województwo	10
		powiat	bełchatowski brzeziński kutnowski łaski łęczycki łowicki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski sieradzki m. Skierniewice skierniewicki tomaszowski (mazowiecki) wieluński wieruszowski zduńskowolski zgierski

		10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 13 10 14 10 63 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19 10 20
	TERYT powiat	
	inne	

11	Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
		B. Przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym poprzez rozwój opieki nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<p>Narzędzie 13 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [R]</p> <p>Narzędzie 14 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [R]</p>

13	Fundusz	EFRR
14	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
15	Priorytet Inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	<p>Konkurs będzie dotyczył leczenia szpitalnego i przewidywał wsparcie w zakresie budowy, przebudowy, remontu infrastruktury ochrony zdrowia, w tym jej dostosowanie do potrzeb osób starszych i osób z niepełnosprawnościami. Projekty polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury ochrony zdrowia do obowiązujących przepisów będą niekwalifikowalne, chyba że ich realizacja będzie uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>Województwo łódzkie charakteryzuje się stosunkowo dobrym wyposażeniem w infrastrukturę lecznictwa zamkniętego (4-ta pozycja w kraju pod względem liczby łóżek na 10 tys. mieszkańców). Jednocześnie struktura łóżek nie jest dopasowana do potrzeb zdrowotnych mieszkańców, co jest szczególnie istotne w kontekście niewystarczającej liczby miejsc w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii. Niedostateczny dostęp do świadczeń w tych obszarach, kumuluje problemy w innych np. oddziałach chirurgii naczyniowej zajętych w dużym stopniu przez pacjentów, którzy powinni przebywać w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii czy np. oddziałach o profilu kardiologiczno-Internistycznym. Obecnie województwo łódzkie dysponuje 450 łózkami na Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Intensywna opieka odnosi się do specjalistycznego leczenia pacjentów, którzy są poważnie chorzy i wymagają krytycznej opieki medycznej, dlatego ważnym jest, aby tworzyć nowe łóżka w dużych wielospecjalistycznych szpitalach, które są w stanie zabezpieczyć pacjentów np. z urazem wielonarządowym. Obecnie można wskazać następujące przyczyny braku miejsc na OAIT w szpitalach wielospecjalistycznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. działalność Centrum Urazowego - urazy z całego regionu, szczególnie wielonarządowe, kumulowane są w jednym szpitalu, które pełni rolę CU dla województwa. Chorzy po zabezpieczeniu chirurgicznym trafiają na OAIT w celu dalszego leczenia i stabilizacji funkcji życiowych. Średni czas pobytu na OAIT pacjenta po urazie wielonarządowym to 10 dni; 2. działalność Centrum Udarowego - Centra Udarowe stanowią szpitale, w których wykonuje się trombektomie dla całego regionu oraz leczy ciężkie powikłania udarów, które wymagają intensywnej opieki; 3. oddziały chirurgii naczyniowej, neurochirurgii i ortopedii - ostre dżetyry chirurgii naczyniowej zapatrują chorych w nagłych stanach zagrożenia życia, które często obarczone są licznymi i ciężkimi powikłaniami wymagającymi opieki na OAIT; 4. oddziały Kardiologii udzielające świadczeń z zakresu kardiologii interwencyjnej - w tym wypadku OAIT zabezpiecza chorych z ciężkimi powikłaniami związanymi z niewydolnością krążenia w ostrych zespołach wieńcowych. <p>Zgodnie z zapisami Wojewódzkiego Planu Transformacji baza łóżkowa intensywnej terapii jest niewystarczająca, stanowi jedynie 3% ogólnej liczby łóżek szpitalnych (większość województw posiada ten współczynnik na poziomie 10%). Plan Transformacji zakłada zwiększenie łóżek intensywnej terapii w szczególności w dużych szpitalach wielospecjalistycznych, co zostało zapisane w pkt. 2.4. Leczenie Szpitalne - Rozwój i wyposażenie oddziałów intensywnej opieki medycznej).</p>
----	--------------------------------	---

17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Rorwój OAI/T jest również zgodny ze dokumentem Mapa Potrzeb Zdrowotnych na okres od 01.01.2022 r. - 31.12.2026 r. Ze względu na zmieniającą się strukturę wiekową społeczeństwa oraz zwiększające się występowanie wielochorobowości zapotrzebowanie na łóżka intensywnej opieki medycznej będzie rosnać w przyszłości. Województwo łódzkie należy do najszybciej starzejących się regionów w Polsce, a prognozy demograficzne pokazują, że proces starzenia się społeczeństwa będzie się pogłębiał.</p>
----	--	---

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2023	KW	II
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2023	KW	II

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	379 243,78			
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	322 357,21			
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%			
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy			
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy			

25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/rezultatu)	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi	rezultatu	osoby	10 000	380 000
	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produktu	szt.	1	46

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	NIE
----	--	-----

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.
----	---------------------------	-----------------------------------

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

RPO WIO. 7.4.7

1	Nr konkursu/ projektu posakonsursowego	
1	Tytuł konkursu/ projektu posakonsursowego	Konkurs dotyczący leczenia uzależnionego.

REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
2				
4.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zlecanym z zakresem projektu, a w przypadku projektu prywatnego (tego rodzaju) działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu ¹	Wynikowość udziału świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie działanym z zakresem projektu	formalne, dostępu	Ocenie podlegają będzie czy Wnioskodawca udzielił świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy, na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zlecanym z zakresem projektu. W przypadku podmiotu, który przewiduje rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, wymagane będzie zobowiązanie do posiadania umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej objętych zakresem projektu finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. ¹
2	Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.			Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.
2	Do definiowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Krajowej ramy strategicznej Polacy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 (-)	Zgodność projektu z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Krajowej ramy strategicznej Polacy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy planowany do realizacji projekt jest zgodny z właściwym narzędziem, którego dotyczy wsparcie, zdefiniowanym w dokumencie Krajowej ramy strategicznej, Polacy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020 i, Następnie 13. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udziałem świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, deplewowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie). Następnie 14. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, uleczanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie).
3	Zgodnie z pkt 1.4 projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych. Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych oceniana jest przez Komisję Oceny Projektów na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz - jeśli jest wymagane - OC.	Projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych	merytoryczne, dostępu	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych środowiskowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych ¹ i Wykorzystanych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ² lub na podstawie sprawozdań Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. ¹ Platforma dostępna pod adresem: http://www.mapyptrebadzirowotnych.mz.gov.pl/ .
4	Zgodnie z pkt 1.7, projekt posiada OC ¹ , która zawiera się: - w przypadku projektu posakonsursowego – do fiski projektu przesłanej do zarządcy przez Komitet Sterujący oraz wniosku o dofinansowanie; - w przypadku konkursu – do wniosku o dofinansowanie. ¹ OC dotyczy kontroli inwestycji (a nie wnioskodawcy) i zatem dopuszczalne jest załączenie OC wydanego na wniosek podmiotu innego niż beneficjent projektu.	Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium oceniane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (zwaną dalej: OC), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Projekt posiada pozytywną OC, która zawiera się do wniosku o dofinansowanie. OC nie jest wymagana w przypadku projektów, których wniosek kosztorysowa na dzień złożenia wniosku nie przekracza 2 mln zł, a także obywateli POZ. Jeśli projekt obejmuje zakres sesji rz. POZ, dla pozostałych zakresów wymagana jest pozytywna OC. ² OC dotyczy kontroli inwestycji (a nie wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OC wydanego na wniosek podmiotu innego niż beneficjent projektu.

5	Zaplanowani w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobów medycznych muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej) lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podzaj świadczeń).	Zgodność zaplanowanych w ramach projektu działań z rzeczywistym zapotrzebowaniem na dany produkt (w tym w szczególności w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej) lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podzaj świadczeń).	menytoryczne, dostęp	Ocenne podlegać będzie czy planowana w ramach projektu infrastruktura, ilość, parametry wyrobów medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej) lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podzaj świadczeń. Co do zasoby, infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
6	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu określonego zakresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie nie projektu, kadry medyczna odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem ⁴ .	Dysponowanie wykwalifikowaną kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych w ramach projektu	menytoryczne, dostęp	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych ocenniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu określonego zakresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie nie projektu, kadry medyczna odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem ⁴ . ⁴ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.
7	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie nie projektu, infrastruktury technicznej niezbędnej do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem ⁵ .	Dysponowanie infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem	menytoryczne, dostęp	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych ocenniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu, infrastruktury technicznej niezbędnej do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem ⁵ . ⁵ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości
8	Konkursy/ projekty pozakonkursowe nie mogą wspierać ze środków UE zakupu wyrobów medycznych, analizowanych w mapach potrzeb zdrowotnych ⁶ , 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%). ⁶ Analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrysterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń angiograficznych, tomografów komputerowych, echokardiografów (ultrasońdografów kardiologicznych), mammografów, aparatów RTG z opcją naczylną i obróbką cyfrową, aparatów RTG z tonem wulsiowym, aparatów XDR / PDR do brachyterapii, stołów operacyjnych, wskazanych w rozdziale poświęconym zabiegom chirurgicznym w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia onkologicznego, która została opublikowana na stronie http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-sprawozdanie-ustanowce-2016/	Wyroby medyczne	menytoryczne, dostęp	Ocenne podlegać będzie czy projekt nie wspiera ze środków UE zakupu wyrobów medycznych, analizowanych w mapach potrzeb zdrowotnych 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%). ⁶ Analizatorów biochemicznych wieloparametrowych, gammakamer, litotrysterów, rezonansów magnetycznych, urządzeń angiograficznych, tomografów komputerowych, echokardiografów (ultrasońdografów kardiologicznych), mammografów, aparatów RTG z opcją naczylną i obróbką cyfrową, aparatów RTG z tonem wulsiowym, aparatów XDR / PDR do brachyterapii, stołów operacyjnych, wskazanych w rozdziale poświęconym zabiegom chirurgicznym w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia onkologicznego, która została opublikowana na stronie http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-sprawozdanie-ustanowce-2016/
9	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze polubownym mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty: i) które zgodnie z prognozą zapotrzebowania na placówki polubowne przedstawioną w mapie potrzeb w zakresie ciąży, porodu i połogu oraz opieki nad noworodkiem wykazują potencjał na przeprowadzenie minimum 400 porodów w 2020 r., lub ii) których funkcjonowanie jest niezbędne dla zapewnienia szybkiego dostępu do świadczeń położniczych tj. które jako jedyne zapewniają świadczenia w promieniu 4,2 km lub iii) które w wyniku realizacji projektu będą przeprowadzać 400 porodów i jednocześnie: znana udziału porodów powikłanych wśród wszystkich porodów będzie nie większa niż zmiana ogólnopolska.			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
10	Projekty dotyczące oddziałów pediatrycznych ⁷ mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty, które sprawowały co najmniej 700 hospitalizacji na oddziale pediatrycznym ⁸ . ⁷ VIII część kodu rozpoznawczego: 4401 ⁸ VIII część kodu rozpoznawczego: 4401			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
11	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 50%.	Minimalna wartość udziału świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach (jeśli dotyczy)	menytoryczne, dostęp	Ocenne podlegać będzie czy projekt dotyczy oddziałów o charakterze zabiegowym jest realizowany wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 50%. Dane będą weryfikowane za poprzedni rok kalendarzowy przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie.

12	<p>Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w pkt 1.5, lub - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w treście pierwszym) – dotyczy szpitali. 	Liczba łóżek szpitalnych	metryczne, dostęp	<p>Ocena podlegać będzie czy projekt nie zakłada zwiększenia liczby łóżek szpitalnych.</p> <p>Wyjątkiem od zasady mogą być sytuacje, gdy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na Internetowej Platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń/ udoistopnianej przez Ministerstwo Zdrowia (http://www.mazpapotrzebnosciowomymz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdań z Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie lub - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w treście pierwszym).
13	<p>Projekty z zakresu onkologii związane z rozwojem usług medycznych lecznictwa onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczących zabiegów operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przełożył wartość progową (pół oddziału) 60 realizowanych zabiegów radiacyjnych i ośzczędzających zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej. Radiacyjne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radiacyjne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie.</p>	Liczba przeprowadzonych radiacyjnych i ośzczędzających zabiegów chirurgicznych dla nowotworów danej grupy narządowej (jeśli dotyczy)	metryczne, dostęp	<p>Ocena podlegać będzie czy projekt z zakresu onkologii związany z rozwojem usług medycznych lecznictwa onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczących zabiegów operacyjnych, jest realizowany wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przełożył wartość progową (pół oddziału) 60 realizowanych zabiegów radiacyjnych i ośzczędzających zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej. Dane będą weryfikowane za okres przynajmniej 1 roku przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie. Radiacyjne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radiacyjne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń/ udoistopnianej przez Ministerstwo Zdrowia (http://www.mazpapotrzebnosciowomymz.gov.pl).</p>
14	<p>W obszarze zaburzeń psychicznych projekty realizowane w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych muszą zawierać działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej, innych niż szpitalne, tj. m. in. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).</p>			<p>Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.</p>
15	<p>Kryteria premiują projekty, które zakładają działania u skierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS.</p> <p>W tym poprzecz:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej⁸, lub - rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki¹⁰ (projekt zawiera działania mające na celu przesłanie od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Opisem europejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonych na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Uboóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”). <p>⁸ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartą w Podrozdziale 6.3.2.3 Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 (str. 191).</p> <p>¹⁰ Zgodnie z zapisami krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, str. 133 i dalsze.</p>			<p>Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.</p>
16	<p>Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty, które realizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej.</p>	Projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej	premiujące	<p>W ramach kryterium promowane będą projekty, w ramach których przewiduje się działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej, których celem jest poprawa efektywności kosztowej projektu i efektywności finansowej wnioskodawcy.</p> <p>PUNKTACJA:</p> <p>0 pkt - projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy podmiotów leczniczych</p> <p>2 pkt - w ramach projektu zaplanowano podjęcie działań konsolidacyjnych pomiędzy podmiotami leczniczymi lub innych form współpracy pomiędzy nimi</p>

17	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji i aktualizowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności.	Program restrukturyzacji lub reorganizacji	premiujące	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty realizowane przez podmioty posiadające zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji lub reorganizacji, zaktualizowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności.</p> <p>PUNKTACJA:</p> <p>0 pkt - podmiot nie posiada programu restrukturyzacji lub reorganizacji</p> <p>1 pkt - podmiot posiada program restrukturyzacji lub reorganizacji zatwierdzony przez podmiot tworzący.</p> <p>Reorganizacja to proces przekształcania dotychczasowych stosunków w wymiarze czasu i przestrzeni między elementami sieci organizowanej (zob. projekt „Zmiany struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa, Wydawnictwo Adam Marszałek, Toruń 2002 s. 89).</p> <p>Restrukturyzacja oznacza nowoczesne zmiany dokonywane w przedsiębiorstwie, mające na celu poprawę struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania. (A. Szabryła, Zarządzanie strategiczne w teorii i praktyce firmy, PWN, Warszawa-Kraków 2000, s. 251).</p>
18	Kryteria dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym premiują projekty dotyczące oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.	Udział świadczeń zabiegowych udzielonych na oddziałach o charakterze zabiegowym (dotyczy projektów, w których wsparcie będzie dotyczyło oddziałów o charakterze zabiegowym)	premiujące	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty dotyczące oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%. Dane będą weryfikowane za okres przynajmniej 1 roku przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>PUNKTACJA:</p> <p>0 pkt - projekt dotyczy oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi poniżej 75%</p> <p>1 pkt - projekt dotyczy oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%</p>
19	Kryteria dotyczące oddziałów o charakterze zachowawczym premiują projekty dotyczące oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%. ¹¹	Udział przyjęć w trybie nagłym (dotyczy projektów, w których wsparcie będzie dotyczyło oddziałów o charakterze zachowawczym)	premiujące	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty dotyczące oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%. Dane będą weryfikowane za okres przynajmniej 1 roku przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>PUNKTACJA:</p> <p>0 pkt - projekt dotyczy oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi poniżej 30%</p> <p>1 pkt - projekt dotyczy oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%</p>

¹¹ Sugeruje się zróżnicowanie liczby punktów w zależności od wartości ww. udziału.

20	<p>Kryteria premiują projekty dotyczące oddziałów, dla których u danego świadczeniodawcy wskaźnik obłożenia standardowego łóżek¹⁷ w oddziałach pediatrycznych jest wyższy niż 70%, natomiast w pozostałych oddziałach jest wyższy niż 85%.</p> <p>¹⁷ Wskaźnik obłożenia standardowego łóżek liczony według wzoru: liczba osobodni zrealizowana na danym oddziale, rozumiana jako różnica daty korka i początku pobytu na oddziale (+ 1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) x 100% liczba dni działalności oddziału w ciągu roku pomnożona przez liczbę łóżek sprawozdanych na oddziale (dane pochodzą z RPWDL)</p>	<p>efektywność finansowa podmiotu</p>	<p>merytoryczne punktowe</p>	<p>Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.</p>
21	<p>Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.</p>	<p>efektywność finansowa podmiotu</p>	<p>merytoryczne punktowe</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt realizowany jest przez podmiot posiadający wysoką efektywność finansową. Weryfikacji podlegać będą wartości poniższych wskaźników:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wskaźnik bieżącej płynności finansowej: aktywa bieżące/zobowiązania bieżące – wzrost płynności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt • Wskaźnik ogólnego zadłużenia: zadłużenie ogółem (z rezerwaniami) pasywa razem – spadek zadłużenia w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt • Wskaźnik rentowności sprzedaży ROS: zysk netto / przychody ze sprzedaży netto x 100% - wzrost rentowności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt <p>PUNKTACJA</p> <p>Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzystąpienie punktu.</p>
22	<p>Kryteria dotyczące projektów w zakresie onkologii premiują projekty realizowane przez podmioty, które zapewnią lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> - udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgię onkologiczną, w minimum 2 innych zakresach w ramach lecznictwa szpitalnego i AOS o tym samym profilu, oraz - udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej, w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej. 	<p>Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej po zakończeniu realizacji projektu (dotyczy projektów w zakresie onkologii)</p>	<p>premiujące</p>	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zapewnią lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> - udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgię onkologiczną, w minimum 2 innych zakresach w ramach lecznictwa szpitalnego i AOS o tym samym profilu, oraz - udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej, w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej. <p>PUNKTACJA</p> <p>0 pkt - projekt jest realizowany przez podmiot, który nie zapewni lub nie będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną</p> <p>1 pkt - projekt jest realizowany przez podmiot, który zapewni lub będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną</p>
23	<p>Kryteria dotyczące projektów w zakresie onkologii premiują projekty zakładające działania przyczyniające się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura szpitali jest najmniej korzystna w danym regionie, lub - w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, lub - wczesniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez programy profilaktyczne w powiatkach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z danych, o których mowa w pkt 15 są najwyższe w danym województwie. 	<p>Kompleksowość działań w projektach dotyczących nowotworów (dotyczy projektów w zakresie onkologii)</p>	<p>premiujące</p>	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty zakładające działania przyczyniające się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura szpitali jest najmniej korzystna w danym regionie, lub - w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, lub - wczesniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez programy profilaktyczne w powiatkach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z danych, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązkowej mapie są najwyższe w danym województwie. <p>PUNKTACJA</p> <p>Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzystąpienie żadnego punktu.</p>

24	Kryteria dotyczące projektów w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.				Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
25	Kryteria dotyczące projektów w zakresie kardiologii premiują projekty realizowane przez podmioty, które zapewniają lub będą zapewniać na półrocznej lub rocznej skali kontraktowaną świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanych: - oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej, lub - pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, lub - oddziału kardiokirurgii, gdzie wykonywane są wyspospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w pp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wyspospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r. poz. 1958). Punkty przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków.				Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
26	Kryteria premiują projekty, które przyczyniają się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych ¹¹ , w przypadku gdy na oddziale są wykonywane także zabiegi. Oznacza to, że projekt jest premiowany w przypadku, kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (próg odlicza) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu. Dane będą weryfikowane za okres przynajmniej 1 roku od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie. PUNKTACJA: 10 pkt - projekt realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje mniej niż 60 kompleksowych zabiegów rocznie 1 pkt - projekt realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (próg odlicza) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu	Koncentracja wykonywania zabiegów kompleksowych (dotyczy oddziałów, na których wykonywane są takie zabiegi)	premiujące	W ramach kryterium premiowane będą projekty, które przyczyniają się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych ¹¹ , w przypadku gdy na oddziale są wykonywane także zabiegi. Oznacza to, że projekt jest premiowany w przypadku, kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (próg odlicza) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu. Dane będą weryfikowane za okres przynajmniej 1 roku od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie. PUNKTACJA: 10 pkt - projekt realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje mniej niż 60 kompleksowych zabiegów rocznie 1 pkt - projekt realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (próg odlicza) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu	Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
27	Kryteria premiują projekty przyczyniające się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnostyki i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.				Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
28	Kryteria dotyczące projektów w zakresie choroby układu oddechowego premiują projekty przewidujące przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub choroby płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej), w szczególności w diagnostyce obrazowej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych) - dotyczy szpitali.				Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
29	Kryteria dotyczące projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem premiują projekty realizowane w oddziałach neonatologicznych i kardiologicznych w podmiotach wyspospecjalistycznych ¹⁴ - dotyczy szpitali. ¹⁴ Sugeruje się różnicowanie liczby punktów w zależności od poziomu referencyjności danego podmiotu leczniczego.				Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
30	Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty świadczące podstawową opiekę zdrowotną, znajdujące się na terenie powiatów, w których wskaźnik liczby świadczeń leżarku podstawowej opieki zdrowotnej na 10 tys. ludności jest wyższy niż wartość dla województwa				Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.

31	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty świadczące podstawową opiekę zdrowotną znajdujące się na terenie powiatów, w których udział świadczeni w kategorii podstawowej opieki zdrowotnej udzielanych pacjentom w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ jest wyższy niż odpowiednie wartości dla województwa.</p>			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
32	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty świadczące podstawową opiekę zdrowotną znajdujące się na terenie powiatów, w których wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej¹⁵ jest poniżej średniej dla województwa lub które zobowiązały się do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu wartości niżej niż wartość dla województwa.¹⁶</p> <p>¹⁵ Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej definiuje się jako liczba pacjentów, którzy byli zapisani do danego świadczeniodawcy POZ, zgłosili się do szpitalnego oddziału ratunkowego, dliwy przyjeźd lub Opieki Nocnej i Świątecznej w ciągu 2 dni od wizyty nie były hospitalizowani, przekazaną na 100 pacjentów zapisanych do danego POZ.</p> <p>¹⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</p>			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
33	<p>Premiowane będą projekty realizowane na rzecz typu poradni¹⁷ dla których liczba porad na 100 tys. ludności w danym województwie jest mniejsza niż wartość dla Polski.</p> <p>¹⁷ Definiowanego wg VIII części kodu resortowego</p>			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
34	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, w których odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym towarzysz, jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów, tzn. suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim”¹⁸, „bardzo wysokim”¹⁹ danego świadczeniodawcy jest wyższa niż suma tych współczynników dla danego województwa.</p>	Odsetek hospitalizacji	premiujące	<p>W ramach trybentum premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, w których odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym towarzysz jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów, tzn. suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim”¹⁸, „bardzo wysokim”¹⁹ danego świadczeniodawcy jest wyższa niż suma tych współczynników dla województwa.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt realizowany przez podmiot, w którym odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni nie jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa 2 pkt - projekt realizowany przez podmiot, w którym odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa, którym towarzysz jednocześnie wysoki odsetek bardziej obciążonych pacjentów</p>
35	<p>W obszarze zaburzeń psychicznych premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zapewniają lub które zobowiązały się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu²⁰ kompleksową opiekę psychiatryczną, obejmującą swoim zakresem podmiot udzielający świadczeń w pięciu formach leczenia: oddział otwarty²¹, poradnię²², izbę przyjęć²³ lub szpitalny oddział ratunkowy²⁴, oddział całonocowy²⁵, zespół leczenia środowiskowego²⁶ na terenie jednego powiatu lub powiatów sąsiadujących.</p> <p>¹⁸ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości. ¹⁹ III część kodu resortowego: 2700, 2702, 2704, 2706, 2710 ²⁰ VIII część kodu resortowego: 1700, 1702, 1704, 1706, 1710, 1750, 1790 ²¹ VIII część kodu resortowego: 4900 ²² VIII część kodu resortowego: 3300 ²³ VIII część kodu resortowego: 4700, 4702, 4704, 4710, 4712, 4714, 4716 ²⁴ VIII część kodu resortowego: 2730, 2732</p>			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
36	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zapewniają (lub które zobowiązały się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu)²⁷ dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej.</p> <p>²⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</p>	Dostęp do opieki rehabilitacyjnej	premiujące	<p>W ramach trybentum premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zapewniają dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej lub które zobowiązały się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu²⁷ dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt realizowany przez podmiot, który nie zapewnia i nie będzie zapewniał w wyniku realizacji projektu dostępu do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej 2 pkt - projekt realizowany przez podmiot, który zapewnia lub zobowiązał się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu dostępu do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej</p> <p>²⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</p>

37	<p>Premiowanie będą projekty realizowane przez podmioty, które zobowiązały się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu.²⁹</p> <p>²⁹ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</p>			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.
38	<p>W zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej premiowane będą projekty realizowane przez podmioty znajdujące się na terenie powiatów, w których podczas nie były udzielane świadczenia w tym zakresie.</p>			Kryterium nie dotyczy zakresu konkursu.

PODSZTAŁ KRYTERIA WYŁĄCZANIA PRAZ IZ/OP			
3	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Wnioskodawca (partner) jest uprawniony do ubiegania się o uzyskanie dofinansowania	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca i partner (jeśli dotyczy) jest uprawniony do ubiegania się o uzyskanie dofinansowania w ramach danego działania lub poddziałania Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WL na lata 2014-2020 – czy znajduje się w katalogu tryków beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o wsparcie zawartym w punkcie 10 Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WL na lata 2014-2020 dla danego działania lub poddziałania, czy spełnia warunki kwalifikowania się do danej kategorii beneficjentów (czy posiada odpowiedni status prawny). W przypadku realizacji projektu hybrydowego (zgodnie z art. 34 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020) partner prywatny nie musi znajdować się w ww. katalogu beneficjentów.
2	Wnioskodawca (partner) nie podlega wyłączeniu z ubiegania się o dofinansowanie i nie orzeciono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie podlega wyłączeniu z ubiegania się o dofinansowanie i nie orzeciono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; b) art. 12 ust. 1 pkt 1, ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
3	Wnioskodawca (partner) nie podlega wyłączeniu na podstawie przepisów dotyczących udzielania pomocy publicznej lub pomocy de minimis (jeśli dotyczy)	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie podlega wyłączeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie kryteriów określonych w odpowiednich rozporządzeniach dotyczących udzielania pomocy publicznej – ocena tego warunku dotyczy podmiotów, w przypadku których wsparcie w ramach RPO WL na lata 2014-2020 przekazywane jest na podstawie rozporządzeń dotyczących udzielania pomocy publicznej lub pomocy de minimis.
4	Wnioskodawca (partner) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej (jeśli dotyczy)	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej – definicja przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji zamieszczona jest w pkt 24 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01), zaś w przypadku projektów z pomocą publiczną udzielaną na podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego opartego o Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu – definicja zawarta jest w art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Nr 651/2014. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez Wnioskodawcę (partnera).
5	Wnioskodawca (partner) nie zalega w opłatach publicznie-prawnych	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie zalega z płatnościami składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków, opłat i innych należności publiczno-prawnych. W przypadku, gdy w związku z wystąpieniem epidemii COVID-19 w 2020 r. Wnioskodawca (partner) skorzysta z instrumentów wsparcia w ramach pakietu ustaw śladających się na tzw. „Tarczę antykryzysową” w zakresie zwolnienia czy przesunięcia terminów uiszczenia danin publicznych, np.: - zwolnienie ze składek ZUS; - odroczenie terminu płatności lub rozłożenie na raty należności ZUS; - umorzenie części lub części zaległości podatkowej; - odroczenie terminu zapłaty zaliczek na podatek od wyliczonych wynagrodzeń; - roczenie do właściwego organu wniosku o ulgi jest uznawane (ako spełnienie wymogu niezapłacenia i uiszczaniem należności). Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez Wnioskodawcę (partnera).

6	Prawidłowość wyboru partnerów w przypadku realizacji projektu partnerskiego (jeśli dotyczy).	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy w przypadku realizacji projektu partnerskiego, partnerzy zostali wybrani w sposób prawidłowy zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
7	Zgodność inwestycji z typem projektu	formalne, dostęp	W ramach kryterium wstępnej ocenie podlegać będzie zgodność inwestycji z typem projektu zapisanym: - w przypadku trybu konkursowego - w Regulaminie konkursu (typ projektu zapisany w Regulaminie musi być zgodny i wynikać ze Szczegółowego opisu udziału priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020, określonego w Regulaminie konkursu); - w przypadku trybu pozakonkursowego - w Szczegółowym opisie udziału priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020 dla danego działania lub poddziałania (pkt 9), określonym w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie.
8	Zgodność inwestycji z celem szczegółowym i opisem danego działania lub poddziałania w Szczegółowym opisie udziału priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020.	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt służy osiągnięciu celu szczegółowego danego działania lub poddziałania i jest zgodny z opisem wstępu, zawartym w pkt 6 Szczegółowego opisu udziału priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020, określonego w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.
9	Miejsce realizacji projektu	formalne, dostęp	Czy projekt będzie realizowany w granicach administracyjnych województwa łódzkiego? Wnioskodawca jest zobligowany do realizacji projektu na terenie województwa łódzkiego. Weryfikacji podlega miejsce realizacji projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie. W przypadku gdy przedmiotem projektu będzie przedsięwzięcie nie związane uwalnieniem z gruntem za miejsce realizacji projektu uznaje się siedzibę beneficjenta bądź miejsce prowadzenia przez niego działalności gospodarczej (weryfikacji dokonuje się na podstawie zapisów w dokumentach rejestrowych / statutowych stanowiących załączniki obowiązyjące do wniosku).
10	Okres realizacji projektu	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy planowana we wniosku o dofinansowanie data zakończenia realizacji projektu nie wykracza poza końcową datę okresu kwalifikowalności wydatków w ramach działania, tj. 31 grudnia 2023 r. Należy mieć na uwadze, że przy przygotowywaniu harmonogramu realizacji projektu wnioskodawca powinien uwzględnić możliwość przedwczesnego zakończenia realizacji projektu, jeżeli tak miało być przedmiotem procesu wykonania ekspertyzy, uzyskania opinii, pozwolenia, opóźnienia w wykonaniu wykonawcy, czy realizacji robót budowlanych.
11	Projekt nie został ubiegany lub zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie	formalne, dostęp	W przypadku, gdy okres kwalifikowalności wydatków zostanie wyliczony w prowadstwie unijnym będzie on obejmował w ramach przedmiotowego kryterium.
12	Projekt jest zgodny z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi dotyczącymi stosowania pomocy publicznej lub pomocy de minimis.	formalne, dostęp	W ramach kryterium wstępnej ocenie podlegać będzie zgodność projektu z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi dotyczącymi stosowania pomocy publicznej lub pomocy de minimis. Jeżeli realizacja projektu zgłoszonego do objęcia dofinansowaniem rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, ocena będzie, czy w okresie tym przy realizacji projektu przestrzegano przepisów prawa dotyczących danej operacji.

13	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	formalne, dostępu	W ramach trybium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikająca z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. We wniosku o dofinansowanie wymagana są wyrażenia pozytywnego wpływu realizacji projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz opisanie sposobów zapewnienia zgodności projektu z ww. zasadą, uwzględniając zasady Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.
14	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	formalne, dostępu	W ramach trybium oceniana będzie zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, wynikającą z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. We wniosku o dofinansowanie należy przedstawić uzasadnienie dla wskazanego wpływu projektu na zasadę równości szans kobiet i mężczyzn oraz opisać sposoby zapewnienia zgodności projektu z ww. zasadą, uwzględniając zasady Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Dopuszczalne jest umieszczenie neutralności projektu pod warunkiem wskazania we wniosku o dofinansowanie szczegółowego uzasadnienia, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady.
15	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	formalne, dostępu	W ramach trybium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju z wynikającą art. 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. We wniosku o dofinansowanie należy przedstawić uzasadnienie dla wskazanego wpływu projektu na zasadę zrównoważonego rozwoju oraz opisać sposoby zapewnienia zgodności projektu z ww. zasadą. Za kwalifikowalne mogą być umieszczone jedynie przedsięwzięcia oddziałujące na powyższą zasadę co najmniej na poziomie neutralnym.
16	Projekt jest zgodny z planami, dokumentami strategicznymi	formalne, dostępu	W ramach trybium oceniane podlegać będzie, czy projekt jest zgodny z planami, dokumentami strategicznymi określonymi w punkcie 6 Szczegółowego opisu oii priorytetowych RPO WK na lata 2014-2020 dla danego działania/poddziałania. Należy jest doprecyzowanie lub uzupełnienie bieżących planów, dokumentów strategicznych w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub wskazaniu do zbadania wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.
17	Projekt lub jego część nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być objęte obciążeniem procedurą odrzucenia w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.	formalne, dostępu	W ramach trybium oceniane podlegać będzie, czy projekt lub jego część nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być objęte obciążeniem procedurą odrzucenia w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem - zgodnie z art. 71 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. Uzasadniającą wspólnie przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie objawienia składanego przez Wnioskodawcę.
18	Zachowaną jest spójność informacji wymaganych w projekcie	formalne, dostępu	W ramach trybium oceniane podlegać będzie, czy informacje niezbędne do dokonania oceny projektu i sposobu jego realizacji zawarte we wniosku o dofinansowanie są jednoznaczne, spójne i uwzględniają w swoim zakresie wymagania określone w instrukcjach wytycznych, wskazanych: - w przypadku trybu konkursowego – w Regulaminie konkursu, - w przypadku trybu pozakonkursowego – w wzajemiu do zbadania wniosku o dofinansowanie.
19	Kwalifikowalność wydatków	formalne, dostępu	W ramach trybium oceniane podlegać będzie, czy planowanie przez Wnioskodawcę w ramach projektu wydatków są zgodne z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, Szczegółowym opisan oii priorytetowych RPO WK na lata 2014-2020 oraz z przepisami o pomocy publicznej lub pomocy de minimis.

20	Poprawność wydatków w zakresie finansowania kryzysowego (jeśli dotyczy)	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie zgodność wartości wydatków w zakresie finansowania kryzysowego (cross - finansngi) z maksymalnym dopuszczalnym poziomem określonym w punkcie 19. Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020 dla danego działania lub poddziałania, określonego w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożeń wniosków o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.
21	Zapewnienie przez wnioskodawcę wkładu własnego	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie spełnienie warunku zapewnienia przez wnioskodawcę wkładu własnego na minimalnym poziomie określonym w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020 (określonym w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego) lub w przepisach w zakresie pomocy publicznej.
22	Zapewnienie minimalnej / maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych (jeśli dotyczy)	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie spełnienie warunku minimalnej/maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych projektu określonej w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020, określonego w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego. Możliwe jest określenie minimalnej/maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych projektu w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.
23	Prawidłowość obliczenia dofinansowania projektu	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie prawidłowość obliczenia wartości twardej i wydatków procentowej wnioskowanego dofinansowania z uwzględnieniem m.in. przepisów dot. pomocy publicznej, przepisów dot. projektów generujących dochód.
24	Zakaz podwójnego finansowania	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy W projekcie nie występuje podwójne finansowanie wydatków w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez Wnioskodawcę oraz zapisów wniosku o dofinansowanie.
25	Poprawność określenia minimalnej / maksymalnej wartości dofinansowania (jeśli dotyczy)	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie zgodność minimalnej/maksymalnej wartości dofinansowania określonej w Regulaminie konkursu lub określonej dla danego projektu zidentyfikowanego w trybie pozakonkursowym.
26	Prawidłowość opracowania montażu finansowego.	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy montaż finansowy projektu został przygotowany prawidłowo.
27	Zgodność projektu z wymogami określonymi w regulaminie konkursu	formalne, dostęp	Projekt jest zgodny i określonymi w regulaminie konkursu wymogami dotyczącymi przygotowania projektów. W przypadku trybu pozakonkursowego dokumentem wskazującym wymogi jest wezwanie do złożenia wniosku o dofinansowanie.
28	Projekt nie przewiduje realizacji inwestycji dotyczących wsparcia infrastruktury instytucji opiekunko-pobytowych	formalne, dostęp	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt nie przewiduje realizacji przedsięwzięć w zakresie wsparcia infrastruktury placówek opiekuńczo-pobytowych lub placówek opiekuńczo-wychowawczych (rozumianych zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, a w przypadku instytucji zdrowotnych – rozumianych zgodnie z dokumentem Krajowe ramy strategiczne Polity Pęper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020) świadczących opiekę dla osób z niepełnosprawnościami, osób z problemami psychicznymi oraz osób potrzebujących opieki rodzinnej. Wpisanie tego typu instytucji może zostać udzielone jedynie w przypadku, gdy rozpoznać w nich został proces przechodzenia i opieki instytucjonalizowanej do opieki świadzonej w społeczności lokalnej (co wymaga odpowiedniego wskazania we wniosku o dofinansowanie) lub proces ten zostanie rozpoczęty w okresie realizacji projektu.

29	Zgodność inwestycji z typem projektu	mentoryczne, dostęp	<p>W ramach trybunum ocenie podlegać będzie zgodność inwestycji z typem projektu zaplanym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku trybu konkursowego - w Regulaminie konkursu (typ projektu zapisany w Regulaminie musi być zgodny i wynikać ze Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WL na lata 2014-2020, określonego w Regulaminie konkursu); - w przypadku trybu pokazunkowego - w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WL na lata 2014-2020 dla danego stadium lub poddziałania (pkt 5), określonym w werwalnu do Hoteia wniosku o dofinansowanie.
30	Projekt jest zgodny z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi	mentoryczne, dostęp	<p>W ramach trybunum ocenie podlegać będzie zgodność projektu z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi, dotyczącymi stowowania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, prawa budowlanego i ochrony środowiska.</p> <p>Jżeli realizacja projektu zgrszona do objęcia dofinansowaniem rozpoczęła się przed dniem Hoteia wniosku o dofinansowanie, oceniane będzie, czy w okresie tym przy realizacji projektu przestrzegano ww. przepisów prawa dotyczących danej operacji.</p>
31	Wykonalność techniczną / technologiczną projektu	mentoryczne, dostęp	<p>W ramach trybunum ocenie podlegać będą następujące elementy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - czy opis cech proponowanych technologii, elementów inwestycji, parameów technicznych inwestycji jest poprawny; czy opisane niezbędne rodzaje czynności, materiałów i usług wystarczają do osiągnięcia produktów projektu; obonywana jest również ocena wyrażonej technologii, przyjętych rozwiązań w zakresie konstrukcji i urządzeń powstających i zakupionych w ramach projektu z uwzględnieniem twórczości produktów otrzymanych w wyniku jego realizacji; oraz ich funkcjonowania, co najmniej w okresie referencyjnym; czy proponowane rozwiązania biorą pod uwagę trybde starzenie się ekonomiczne urządzeń i oprogramowania i zapewniają funkcjonowanie majątku przysługiwanej, w okresach referencyjnych; - wykonalność projektu według planowanego harmonogramu, zakresu rzeczowego, zdolności produkcji przetwarzanych, innych dodatkowych warunkujących terminową realizację projektu; - czy przyjęte rozwiązania techniczne/technologiczne są co najmniej zgodne i obowiązującymi standardami w danym zakresie, czy są zgodne i wyrażają prawa, między innymi z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn oraz z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania lub mechanizmu racjonalnych usprawnień); zgodne z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020).
32			<p>W ramach trybunum ocenie podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - analizy finansowa i ekonomiczna / kosztów i korzyści projektu zostały przeprowadzone poprawnie; weryfikacji podlegać będą: prognoze zależenia (czy podane źródła zasrcuń i nakładów i przychodów są poprawne, czy założenia i uwierunkowana ekonomicznie są racjonalne i umożliwiają osiągnięcie jak najwyższego stopnia wyżytywania inwestycji przez odbiorców) oraz prawidłowość metodologiczną i rachunkową (poprawność dokonanych wyliczeń, poprawność kuliacji przychodów, poprawność prognozy kosztów); - koszty kwalifikowalne w projekcie są uszczadniane i zaplanowane w odpowiedniej wysokości; badania podlega niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów; - poprawność ustalenia poziomu dofinansowania z uwzględnieniem trypsów w zakresie pomocy publicznej oraz przepisów dotyczących projektów generujących dochód; sprawdzana jest poprawność określenia poziomu wsparcia wynikającego z rozporządzeń ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w sprawie udzielania pomocy na inwestycje określonego rodzaju w ramach regionalnych programów operacyjnych, a także obowiązujących weryfikacji

33	Wykonanek finansowa / ekonomiczne projektu	merytoryczne, dostępu	<p>regulujących zasady dofinansowania z programów operacyjnych określonych kategorii wnioskodawców (m.in.: Wytycznych w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług w opłakim interwale gospodarczym, w ramach zadań własnych samorządu gminy w gospodarstwie odpadami oraz wnioskach w zakresie zadań dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług publicznych w transporcie zbiorowym) oraz poprawności dokonywanych wyliczeń, w szczególności wyliczeń mających wpływ na wysokość wydatków kwalifikowanych, w tym wielkość budżetu finansowego (jeżeli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> - wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej); - definicja przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji) <p>zawieszona jest w pkt 24 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na rozumienie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01), zaś w przypadku projektów z pomocą publiczną udzielaną na podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego opartego o Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu – definicja zawarta jest w art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Nr 651/2014.</p>
----	--	-----------------------	---

34	Wykonalność instytucjonalna	niezrealizowane, dotęgu	<p>W ramach kryterium oceniana będzie zdolność instytucjonalna do realizacji projektu, w tym posiadanie kadry i sprzęta technicznego gwarantującego wykonalność projektu pod względem technicznym i finansowym (czy wnioskodawca jest przygotowany do realizacji projektu i czy przygotowano odpowiedni sposób wdrażania projektu).</p>
35	Realność wniosków	niezrealizowane, dotęgu	<p>W ramach kryterium oceniane będzie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - określone przez wnioskodawcę wskaźniki osiągnięcia osób projektu w pełni opibuj charakter projektu i mogą zostać osiągnięte przy danych narzędziach i zastosowanym sposobie realizacji projektu; - wskaźniki są adekwatne do zakresu rzeczowego projektu i celów, jakie projekt ma osiągnąć.
36	Tworłość projektu	niezrealizowane, dotęgu	<p>W ramach kryterium oceniana będzie tworłość finansowa i instytucjonalna projektu, w ramach której analizie poddane będzie, czy deklarowane zasoby finansowe wnioskodawcy, jak również przyjęta forma organizacji są wystarczające do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania projektu po zakończeniu jego realizacji.</p> <p>Ocenie podlegają będzie także to, czy wnioskodawca wykorzystuje produkty projektu zgodnie z przeznaczeniem, a projekt w pełni spełnia założone w nim cele. Sprawdzeniu podlegają będzie możliwości zapewnienia przez wnioskodawcę tworłości operacji, zgodnie z art. 71 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolniczego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rolniczego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006.</p>
37	Stopień gotowości organizacyjno-instytucjonalnej wnioskodawcy	niezrealizowane, punktowe	<p>W ramach kryterium oceniane będzie -dotychczasowe wnioskodawcy w zarządzaniu projektami / dotychczasowe w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE.</p> <p>PUNKTACJA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 pkt - dotychczasowe wnioskodawcy w: • zarządzaniu projektem lub • w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE (wnioskodawca był lub jest beneficjentem projektu, partnerem albo uczestnikiem lub uczestniczy w realizacji projektu, np. był lub jest jego realizatorem) - 1 pkt - wnioskodawca był lub jest beneficjentem co najmniej 1 projektu współfinansowanego ze środków UE, którego wartość wydatków kwalifikowalnych jest równa lub wyższa od wartości wydatków kwalifikowalnych ocenianego projektu. - 2 pkt - wnioskodawca był beneficjentem co najmniej 1 projektu współfinansowanego ze środków UE, który został zakończony i rozliczony do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie dla ocenianego projektu. <p>Punkty będą przyznawane za spełnienie jednego z wyżej przedstawionych komponentów. Uprawnione punkty podlegają sumowaniu.</p>
38	Stopień efektywności kosztowej projektu	niezrealizowane, punktowe	<p>W ramach kryterium oceniany będzie planowany stopień wykorzystania rozliczeń najbardziej efektywnych przy założeniu ograniczonej ekonomii. Badana będzie efektywność kosztowa projektu wskazane w analizie ekonomicznej w Studium Wykonalności. PUNKTACJA:</p> <p>Punkcja przyznawana będzie każdorazowo przez Komisję oceny projektów.</p>

39	Stopień przygotowania projektu do realizacji	metryczna; punktowe	<p>Kryterium będzie służyło ocenie stopnia przygotowania projektu do wdrożenia – w zależności od distalnego lub poddistalnego typu projektu badane będzie udokumentowane prawo do dysponowania gruntem lub obiektami na cele inwestycji; posiadanie wymaganej dokumentacji technicznej i projektowej; wyrażenie prawem decyzji, uzgodnień i pozwoleń administracyjnych; w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zgodność inwestycji z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego / decyzje o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu / ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego; - posiadanie pozwolenia na budowę; - posiadanie dokumentacji projektowej lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia; - posiadanie innych wymaganych prawem dokumentów związanych z realizacją przedsięwzięcia danego typu; - posiadanie dokumentacji technicznej lub programu funkcjonalno-użytkowego; <p>PUNKTACJA: Punkacja przyznawana będzie każdorazowo przez KOP lub podmiot dokonujący oceny projektów w trybie pozakonkursowym.</p>
40	Stopień wpływu projektu na zwiększenie dostępności do usług medycznych	metryczna; punktowe	<p>W ramach kryterium oceniane będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w jaki sposób projekt załada wpływ na poprawę dostępności do usług medycznych (z uwzględnieniem dotychczasowej dostępności usług medycznych będących przedmiotem projektu na danym terenie) - stopień, w jakim projekt załada zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych świadczeń <p>Ocenie podlegać będzie czy realizacja projektu załada wpływ na takie parametry jak np.: skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne, zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne (dużej, niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie, poprawę wskaźnika „przebiegoczości” itp.) liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne).</p> <p>Ocenie podlegać będzie również czy projekt załada racjonalne rozmieszczenie ośrodków oferujących usługi medyczne zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców regionu.</p> <p>PUNKTACJA: Punkacja przyznawana będzie każdorazowo przez Komisję Oceny Projektów.</p>
41	Podniesienie standardu podmiotów leczniczych	metryczna; punktowe	<p>Ocenie podlegać będzie, w jakim stopniu realizacja projektu załada poprawę funkcjonowania podmiotów leczniczych, a także wzrost satysfakcji osób korzystających ze świadczeń.</p> <p>Oceniane będą:</p> <ol style="list-style-type: none"> I. Planowana poprawa warunków, w których udzielane będą świadczenia (warunki oceniane są zardwono od strony realizatora świadczeń) jak i pacjenta – w szczególności kryterium to dotyczy warunków techniczno-organizacyjnych; II. Planowana poprawa jakości diagnostowania i leczenia pacjentów rozumiane jako wzrost skuteczności stosowanych działań oraz satysfakcji pacjentów (infrastruktura sprzyja poprawie jakości udzielanych świadczeń, a przez to np. skracza się czas leczenia, wyraża trzalnosc diagnozy, poprawia się skuteczność procesu leczenia). <p>PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyższych przedstawionych komponentów. Niepełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzyznanie żadnego punktu.</p>
42	Projekt ujęty w Kontrakcie Terytorialnym dla Województwa łódzkiego	metryczna; punktowe	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty ujęte w Kontrakcie Terytorialnym dla Województwa łódzkiego mające istotne znaczenie dla rozwoju kraju i Województwa łódzkiego.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie ujęty w Kontrakcie Terytorialnym dla Województwa łódzkiego 2 pkt - projekt ujęty w Kontrakcie Terytorialnym dla Województwa łódzkiego</p>

43	Liczba stanowisk intensywnej terapii (jeśli dotyczy)	merytoryczne, punktowe	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty zakładające zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie zakłada zwiększenia liczby stanowisk intensywnej terapii 3 pkt – projekt zakłada zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii</p>
44	Infrastruktura Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii	merytoryczne, punktowe	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty zakładające doposażenie lub modernizację infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu zwiększenia jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie zakłada doposażenia lub modernizacji infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu zwiększenia jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń 2 pkt – projekt zakłada doposażenie lub modernizację infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu zwiększenia jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń</p>

FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ

1	Nr konkursu w Planie Działań	
2	Tytuł RPZ	
3	Budżet RPZ (alokacja)	
4	Instytucja przedkładająca fiszkę	
5	Priorytet inwestycyjny	
6	Numer i nazwa narzędzia zgodnie z Policy Paper	
7	Tryb realizacji RPZ	
8	Typ beneficjenta RPZ (potencjalni wnioskodawcy)	
9	Uzasadnienie realizacji RPZ	
10	Cel RPZ	
11	Cele szczegółowe RPZ	
12	Grupa docelowa RPZ	
13	Ogólny opis schematu RPZ wraz z opisem planowanych działań	
14	Kosztorys RPZ (w tym szacunkowe koszty jednostkowe poszczególnych świadczeń, oraz średni koszt wsparcia na jedną osobę)	
15	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym	
16	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym	
17	Uwagi:	

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

1	Nr. projektu w Planie Działan	
---	-------------------------------	--

INFORMACJE OGÓLNE

2	Tytuł projektu	
3	Beneficjent	
	Powiat:	
	TERYT:	
4	Zakres terytorialny inwestycji	
	Powiat:	
	TERYT:	
5	Nazwa Programu Operacyjnego	
6	Oś priorytetowa	
7	Działanie	
8	Poddziałanie	
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	

INFORMACJE O PROJEKCE

10	Cel zgodnie z Policy Paper	
11	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	

12	Fundusz	
13	Cel Tematyczny	
14	Priorytet inwestycyjny	
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	
16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	
17	Strategiczność projektu	
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	

19	Cel projektu	
20	Opis projektu	
21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	

22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.KW]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.KW]		Planowana data zakończenia [RRRR.KW]	
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.KW]				

Źródła finansowania		[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]								
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]								
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]								
27	Planowane dofinansowanie UE [%]								

28	Działania w projekcie		
	Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]

29	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP

30	Kryteria wyboru projektu				
----	--------------------------	--	--	--	--

WYKAZ DZIAŁAŃ, KTÓRE BĘDĄ UZGODNIONE W KOLEJNYCH PLANACH DZIAŁAŃ

Nr Priorytetu inwestycyjnego	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja (PLN)		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia fiszki dla projektu pozakonkursowego pod obrady KS	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu/projektu pozakonkursowego
			wkład UE	wkład krajowy		

Na moment złożenia Planu Działań nie planuje się realizacji kolejnych działań w 2023 roku.

Załącznik nr 1. Ustę programów/działan/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Lp.	Identyfikator/ nr umowy o dofinansowanie	Nazwa działania/projektu/programu	Instytucja realizująca/ Beneficjent	Lokalizacja działania/projektu/programu				Data rozpoczęcia realizacji działania/ projektu/ programu	Data zakończenia realizacji działania/ projektu/ programu	Działania planowane/ realizowane w ramach przedsiewzięcia (główne rezultaty)	Wartość całkowita projektu [PLN]	Dofinansowa nie UE [PLN]
				Województwo	Miasto	Kod pocztowy	Ulica					
1	n/d	Łódzkie promuje zdrowie psychiczne i walczy z konsekwencjami pandemii SARS-CoV-2. Wsparcie i profesjonalna pomoc psychologiczna.	Samorząd Województwa Łódzkiego	Łódzkie	Łódź	90-051	al. Piłsudskiego	I kw 2022	IV kw 2022	Zadanie polega na zorganizowaniu indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla mieszkańców województwa łódzkiego. W ramach zadania udzielane były konsultacje psychologiczne (maksymalnie 8 dla jednego odbiorcy). Zadanie skierowane było do dzieci, młodzieży, dorosłych mieszkańców, którzy doświadczają trudności i zaburzeń psychicznych w związku z pandemią SARS-CoV-2. Podpisano 9 umów z podmiotami z Łodzi, Pabianic i w Poddębicze wybranymi w konkursie ofert. W ramach zadania przeprowadzono 2 120 konsultacji psychologicznych u 371 osób.	295 680	n/d
2	n/d	„Bezpiečna diagnostyka wad postawy oraz konsultacje fizjoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży z powiatu piotkowskiego” w ramach Budżetu Obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022.	Samorząd Województwa Łódzkiego	Łódzkie	Łódź	90-052	al. Piłsudskiego	II kw 2022	IV kw 2022	Projekt miał na celu diagnostykę wad postawy oraz konsultacje fizjoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży z powiatu piotkowskiego, które ze względu na pandemię Covid-19 uczestniczyły w nauce zdalnej spodziewając przed komputerem kilka godzin dziennie. Podpisano jedną umowę z wykonawcą z Działoszyna. W ramach zadania przeprowadzonych zostało 400 konsultacji fizjoterapeutycznych wraz z edukacją w zakresie profilaktyki wad postawy.	40 000	n/d
3	n/d	„Dni promocyj zdrowia i rehabilitacji dla osób z powiatu piotkowskiego” w ramach Budżetu Obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022	Samorząd Województwa Łódzkiego	Łódzkie	Łódź	90-053	al. Piłsudskiego	II kw 2022	IV kw 2022	Projekt dotyczył zorganizowania 4 spotkań mających na celu promowanie dobrych nawyków zdrowotnych, prawidłowego odżywiania i jego wpływu na samopoczucie. Spotkania zostały zorganizowane w gminach na terenie powiatu piotkowskiego: Rozprza, Gorzkowice, Wola Krzysztoporska, Łęki Szlacheckie. W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zawarto 1 umowę z wykonawcą z Piotrkowa Tryb. Z zajęć skorzystało 1 120 osób.	38 150	n/d
4	n/d	„Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zachorzeń wzrastam brodawczaka łudzkiego (HPV) w latach 2022- 2024”	Samorząd Województwa Łódzkiego	Łódzkie	Łódź	90-054	al. Piłsudskiego	I kw 2022	IV kw 2022	Program skierowany był do 14-letnich dziewczyn z terenu powiatów zgierskiego i m. Piotrkowa Trybunalskiego i polegał na przeprowadzeniu szczepienia przeciwko HPV w schemacie dwudawkowym wraz z badaniem kwalifikującym do szczepienia oraz edukacji zdrowotnej dla dziewczyn i ich opiekunów prawnych. Ogółem podpisano 4 umowy na realizację zadania. Z Programu skorzystało 259 dziewcząt.	288 905	n/d
5	n/d	Dofinansowanie realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program kompleksowej ochrony zdrowia prokaryotycznego dla Województwa Łódzkiego”	Samorząd Województwa Łódzkiego	Łódzkie	Łódź	90-055	al. Piłsudskiego	II kw 2022	IV kw 2022	Zadanie polegało na dofinansowaniu „Rządowego Programu kompleksowej ochrony zdrowia: przeciwnego w Polsce na lata 2021-2023” realizowanego w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi. Program był skierowany do osób z terenu województwa łódzkiego borykających się z problemem niepłodności. Do Programu włączono 88 par, u których wykonano 2 570 świadczeń.	91 078	n/d

6	n/d	n/d	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Łódźskie	Łódź	93-513	Pabianicka	II. 2022	IV. 2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla Oddziału Neurochirurgii i Nowotworów Układu Nerwowego	491 040	n/d
7	n/d	n/d	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Łódźskie	Łódź	93-513	Pabianicka	III. 2022	IV. 2022	Doposażenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	1 402 200	n/d
8	n/d	n/d	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Łódźskie	Łódź	93-513	Pabianicka	IV. 2022	IV. 2022	Wymiana trzech dzwignów szpitalnych (w tym 1 dostosowany do potrzeb etap ratowniczych) zlokalizowanych w istniejących sztybach dzwignowych znajdujących się w Budynku Głównym Wysokim	842 000	n/d
9	n/d	n/d	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Łódźskie	Łódź	93-513	Pabianicka	III. 2022	IV. 2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla oddziałów rehabilitacyjnych Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	1 354 320	n/d
10	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Piłgowskiego w Łodzi	Łódźskie	Łódź	95-531	Wólczańska	I. 2022	IV. 2022	Dostosowanie systemów informatycznych WSSz im. M. Piłgowskiego do wymagań Standardowego Rachunku Kosztów i Elektronicznej Dokumentacji Medycznej poprzez zakupy i wdrożenie niezbędnej infrastruktury i oprogramowania	920 000	n/d
11	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Piłgowskiego w Łodzi	Łódźskie	Łódź	95-531	Wólczańska	I. 2022	III. 2022	Zakup reduktorów próżni z gniazdem typu AGA dla Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Piłgowskiego w Łodzi	9 000	n/d
12	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Piłgowskiego w Łodzi	Łódźskie	Łódź	95-531	Wólczańska	III. 2022	IV. 2022	Przebudowa sztybu windy z montażem dwóch wind szpitalnych przystosowanych dla osób niepełnosprawnych oraz wymiana platformy schodowej w budynku ginekologiczno-pokojniczym WSSz im. M. Piłgowskiego w Łodzi	1 024 896	n/d
13	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Piłgowskiego w Łodzi	Łódźskie	Łódź	95-531	Wólczańska	IV. 2022	IV. 2022	Doposażenie Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Piłgowskiego w Łodzi w celu dostosowania do realizacji świadczeń z zakresu zdrowia prokreacyjnego	600 000	n/d
14	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	Łódźskie	Łódź	91-347	Kniażewicza	III. 2022	IV. 2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	750 480	n/d
15	n/d	n/d	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	Łódźskie	Łódź	91-520	Okólna	I. 2022	IV. 2022	Zapewnienie bezpieczeństwa przeciwpowodziowego w WZZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi poprzez modernizację infrastruktury technicznej	180 000	n/d
16	n/d	n/d	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	Łódźskie	Łódź	91-520	Okólna	II. 2022	III. 2022	Zakup dozowników tlenu dla Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	24 000	n/d
17	n/d	n/d	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	Łódźskie	Łódź	91-520	Okólna	III. 2022	IV. 2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla oddziałów rehabilitacyjnych Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	402 900	n/d
18	n/d	n/d	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	Łódźskie	Łódź	91-520	Okólna	IV. 2022	IV. 2022	Doposażenie Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej Szpitala w Tuszyńcu w laser holmowy z wyposażeniem	500 000	n/d
19	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódźskie	Zgierz	95-100	Pazdrowska	I. 2022	IV. 2022	Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	906 208	n/d

20	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	I.2022	IV.2022	Zakup aparatu RTG z ramieniem C i oprzyrządowaniem	700 000	n/d
21	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	II.2022	IV.2022	Zakup ambulansu wraz z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	563 000	n/d
22	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	II.2022	IV.2022	Zakup wyposażenia stołu operacyjnego	150 000	n/d
23	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	II.2022	IV.2022	Doposażenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	500 000	n/d
24	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	III.2022	IV.2022	Wymiana dźwigów do transportu osób niepełnosprawnych w tym na kółkach szpitalnych w budynku psychiatrycznym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	328 804	n/d
25	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	III.2022	IV.2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla oddziału rehabilitacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	479 700	n/d
26	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	IV.2022	IV.2022	Zakup myjni na potrzeby bloku operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	182 572	n/d
27	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	Łódzkie	Skierniewice	96-100	Rybickiego	I.2022	II.2022	Wymiana instalacji zimnej wody w pawilonie D	125 000	n/d
28	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	Łódzkie	Skierniewice	96-100	Rybickiego	II.2022	IV.2022	Doposażenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	551 000	n/d
29	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	Łódzkie	Skierniewice	96-100	Rybickiego	IV.2022	IV.2022	Zakup sprzętu dla potrzeb pracowni specjalistycznych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. St. Rybickiego w Skierniewicach	338 100	n/d
30	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Łódzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	I.2022	III.2022	Modernizacja instalacji ciepłej wody użytkowej w Samodzielnym Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	99 000	n/d
31	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Łódzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	II.2022	IV.2022	Zakup strzykawki automatycznej wraz z ogrzewaczem kontrastu i diagnostycznego videocfibroskopu z procesorem obrazu dla Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	128 700	n/d
32	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Łódzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	III.2022	IV.2022	Modernizacja pomieszczeń Oddziału Wewnętrzznego Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	127 756	n/d
33	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Łódzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	III.2022	IV.2022	Modernizacja infrastruktury teleinformatycznej dla potrzeb Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	79 200	n/d
34	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Łódzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	III.2022	IV.2022	Zakup sprzętu i wyposażenia do rehabilitacji pacjentów Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	398 325	n/d
35	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Łódzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	IV.2022	IV.2022	Zakup laparoskopu dla potrzeb Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	495 050	n/d

36	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Łódź	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	IV 2022	I 2023	Zakup sprzętu i wyposażenia dla nowo tworzących komórek organizacyjnych udzielających świadczeń medycznych w zakresie położnictwa i ginekologii, neonatologii, pediatrii w Samodzielnym Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Tryb.	641 700	n/d
37	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Łódź	Bełchatów	97-400	Czapliniecka	II 2022	IV 2022	Modernizacja i naprawa infrastruktury łączności dla smigłowców w Szpitalu Wojewódzkim im. Jana Pawła II w Bełchatowie	133 650	n/d
38	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Łódź	Bełchatów	97-400	Czapliniecka	II 2022	IV 2022	Utworzenie Izolacji w oddziale Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim im. Jana Pawła II w Bełchatowie	44 550	n/d
39	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Łódź	Bełchatów	97-400	Czapliniecka	II 2022	IV 2022	Doposażenie Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie	860 000	n/d
40	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Łódź	Bełchatów	97-400	Czapliniecka	IV 2022	IV 2022	Zakup i montaż agregatu wody lodowej do rezeransu magnetycznego w Szpitalu Wojewódzkim im. Jana Pawła II w Bełchatowie	148 520	n/d
41	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Łódź	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	II 2022	IV 2022	Doposażenie Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	383 200	n/d
42	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Łódź	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	II 2022	IV 2022	Wyposażenie Oddziału Otorinolaryngologicznego umożliwiająca realizację wyspecjalizowanych procedur chirurgicznych z zakresu otorynolaryngologii	357 700	n/d
43	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Łódź	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	III 2022	IV 2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla oddziału rehabilitacyjnego Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	568 885	n/d
44	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Łódź	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	IV 2022	IV 2022	Wyposażenie Oddziału Urologicznego Szpitala w Sieradzu w zestawu do procedury mini PCNL	88 200	n/d
45	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Łódź	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	IV 2022	IV 2022	Wymiana lampy do tomografu komputerowego w Szpitalu wojewódzkim w Sieradzu	352 800	n/d
46	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Łódź	Łódź	91-229	Aleksandrowska	II 2022	II 2022	Zakup biblioteki literowej wraz z reduktorami oraz reduktorów dla Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi	5 000	n/d
47	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Łódź	Łódź	91-229	Aleksandrowska	II 2022	III 2022	Zakup ambulansu wraz z wyposażeniem dla Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi	450 000	n/d
48	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Łódź	Łódź	91-229	Aleksandrowska	III 2022	IV 2022	Zakup aparatu do znieczulenia	150 000	n/d
49	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Łódź	Łódź	91-229	Aleksandrowska	IV 2022	I 2023	Kształcenie i podnoszenie kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne – kształcenie pracowników Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi	16 000	n/d
50	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Łódź	Łódź	91-229	Aleksandrowska	III 2022	IV 2022	Dostosowanie pawilonu IV na Oddział Młodzieżowy	548 898	n/d
51	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Łódź	Łódź	91-229	Aleksandrowska	IV 2022	IV 2022	Modernizacja Pawilonu Psychiatrycznego dla Dzieci	800 000	n/d
52	n/d	n/d	Wojewódzki Ośrodek Medyczny Prac Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi	Łódź	Łódź	91-205	Aleksandrowska	II 2022	IV 2022	Zakup i montaż aparatu RTG wraz z modernizacją pomieszczeń dla Wojewódzkiego Ośrodka Medycznego Prac Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi	743 573	n/d

53	n/d	n/d	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi	Łódź	91-205	Aleksandrowska	III 2022	IV 2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi	576 040	n/d
54	n/d	n/d	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pabian-Med" w Pabianicach	Pabianice	95-200	Kilińskiego	II 2022	III 2022	Zakup aparatu OCT dla Poradni Okulistycznej SPZOZ Pabian-Med	112 143	n/d
55	n/d	n/d	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pabian-Med" w Pabianicach	Pabianice	95-200	Kilińskiego	III 2022	III 2022	Dofinansowanie zakupu endoskopu laryngologicznego	12 457	n/d
56	n/d	n/d	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pabian-Med" w Pabianicach	Pabianice	95-200	Kilińskiego	III 2022	IV 2022	Zakup sprzętu i wyposażenia dla Zakładu Rehabilitacji Leczniczej Samodzielnej Publicznej Zakładu Opieki Zdrowotnej Pabian-Med w Pabianicach	162 690	n/d
57	n/d	n/d	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pabian-Med" w Pabianicach	Pabianice	95-200	Kilińskiego	III 2022	IV 2022	Modernizacja pomieszczeń Zakładu Rehabilitacji Leczniczej Samodzielnej Publicznej Zakładu Opieki Zdrowotnej Pabian-Med w Pabianicach	76 778	n/d
58	n/d	n/d	Wojewódzka Stacja Ratownicza Medycznego w Łodzi	Łódź	90-302	Sienkiewicza	I 2022	IV 2022	Wykonanie nowego przewęża kanalizacyjnego wraz z nowymi instalacjami kanalizacyjnymi przy ul. Sienkiewicza 137/141	184 500	n/d
59	n/d	n/d	Wojewódzka Stacja Ratownicza Medycznego w Łodzi	Łódź	90-302	Sienkiewicza	I 2022	IV 2022	Głęboka termomodernizacja budynków WSRM w Łodzi	300 000	n/d
60	n/d	n/d	Wojewódzka Stacja Ratownicza Medycznego w Łodzi	Łódź	90-302	Sienkiewicza	II 2022	IV 2022	Zakup butli tlenowych oraz reduktorów przepływności dla Wojewódzkiej Stacji Ratownicza Medycznego w Łodzi (paragraf 2560)	741 500	n/d
61	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Zgierz	95-100	Przędzawska	II 2022	IV 2022	Realizacja zadania pn. "Wyremontujemy szanse, damy nadzieję - rehabilitacja równa się sprawność" w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022	39 900	n/d
62	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Piotrków Tryb.	97-300	Ratowska	II 2022	IV 2022	Realizacja zadania pn. "Otwórz nam drzwi do nowych nadziei" - montaż 2 zaizolowanych wind osobowych w budynku Przychodni Specjalistycznych w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022	500 000	n/d
63	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	II 2022	IV 2022	Realizacja zadania pn. "Wymiana windy w Szpitalu Wojewódzkim w Sieradzu - bezpieczeństwo i zdrowie pacjentów województwa łódzkiego" w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022	500 000	n/d
64	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespólny im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	Skierniewice	98-100	Rybickiego	II 2022	IV 2022	Realizacja zadania pn. "Rehabilitacja - sprawność na lata. Kompleksowa modernizacja pomieszczeń Pracowni Hydroterapii w Oddziale Rehabilitacji WSZ w Skierniewicach" w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022	500 000	n/d
65	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespólny im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	Skierniewice	98-100	Rybickiego	II 2022	IV 2022	Realizacja zadania pn. "Droga do sprawności - doposażenie w sprzęt Oddziału i Zakładu Rehabilitacji Szpitala w Skierniewicach" w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022	40 000	n/d
66	n/d	n/d	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Łódź	93-513	Pabianicka	II 2022	IV 2022	Realizacja zadania pn. "Kiedy serce mówi STOP - Wyposażenie Ośrodka Wzrostowej Rehabilitacji Kardiologicznej w Szpitalu im. Kopernika" w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2022	37 720	n/d

[illegible]