

# AKTUALIZACJA KRYTERIÓW DLA DZIAŁANIA 9.2 PROGRAMU INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO

**Anna Goławska**  
Zastępca Dyrektora  
Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia  
Ministerstwo Zdrowia



# Zakres prezentacji nt. aktualizacji kryteriów dla działania 9.2

1.

## **Aktualizacja kryteriów sektorowych (dodatkowych kryteriów formalnych i merytorycznych I stopnia) dla typów projektów:**

- wsparcie oddziałów szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń na rzecz dorosłych dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, chorobom układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego
- wsparcie oddziałów szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii
- wsparcie pracowni diagnostycznych

2.

## **Omówienie nowych kryteriów sektorowych (dodatkowych kryteriów formalnych i merytorycznych I stopnia) dla typu projektu:**

- wsparcie oddziałów szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń na rzecz dorosłych, dedykowanych chorobom psychicznym



# **CZĘŚĆ 1. Przegląd zmian w dodatkowych kryteriach formalnych dla działania 9.2**



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS WRAZ Z PROPOZYCJĄ ZMIAN
<b>14.1 i 14.2</b> Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	<p><sup>4</sup> W przypadku projektów, w ramach których nie przewiduje się zwiększenia zakresu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</b></p> <p><sup>5</sup> Dotyczy tylko projektów pozakonkursowych i ma zastosowanie w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych). <b>Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</b></p>
<b>UZASADNIENIE</b>	✓ Przyjęcie rekomendacji Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia (KS).



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
<b>14.3</b> Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Podmiot leczniczy zapewnia lub będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych i AOS, szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć oraz oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.	Brak kryterium
<b>UZASADNIENIE</b>	✓ Usunięcie kryterium w związku z usunięciem rekomendacji przez KS.	



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS WRAZ Z PROPOZYCJĄ ZMIAN
16 Adekwatność działań do potrzeb	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (...), tj.:</p> <p>(...)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia <b>lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur.</b> Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu.</li></ul>
UZASADNIENIE	<p>✓ Uzupełniono zapis na podstawie doświadczeń z oceny wniosków o dofinansowanie w konkursach dotyczących wsparcia oddziałów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie chorób nowotworowych oraz układu krążenia. Dotychczasowy zapis zawężał katalog aparatury.</p>



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS WRAZ Z PROPOZYCJĄ ZMIAN
16.1 Adekwatność działań do potrzeb	<p>1. Projekt z zakresu <b>chorób układu krążenia</b> nie może przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych – <b>chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych</b> (dalej: mapa) (...);</li><li>b) (...);</li><li>c) Utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego – <b>chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie</b> (...);</li><li>d) Zwiększenia liczby pracowni lub stołów w zakresie elektrofizjologii - <b>chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie</b> (...);</li><li>e) Utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego dla dzieci – <b>chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie</b> (...).</li></ul> <p>Przypisy pozostają bez zmian.</p>
UZASADNIENIE	✓ Zmiana redakcyjna wynikająca z aktualizacji rekomendacji dla kryteriów wyboru przyjętych przez KS.



## KRYTERIUM

## OBECNY ZAPIS WRAZ Z PROPOZYCJĄ ZMIAN

16.2

Adekwatność  
działań do  
potrzeb

2. Projekt z zakresu **chorób nowotworowych** nie może przewidywać:
- a) zwiększania liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET), **chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie** lub w danych źródłowych do ww. mapy zawartych na platformie lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie;
  - b) wymiany PET (...);
  - c) utworzenia nowego ośrodka chemioterapii, **chyba że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie** lub w danych źródłowych do ww. mapy zawartych na platformie lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie;
  - d) zakupu akceleratora liniowego do teleradioterapii – **chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie** lub w danych źródłowych do ww. mapy zawartych na platformie lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie oraz jedynie w miastach wskazanych we właściwej mapie;
  - e) (...)

## UZASADNIENIE

- ✓ Zmiana redakcyjna wynikająca z aktualizacji rekomendacji dla kryteriów wyboru przyjętych przez KS.



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
16.3 Adekwatność działań do potrzeb		<p>Projekty z zakresu <b>chorób nowotworowych</b> związane z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych i <b>oszczędzających</b> zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej.</p> <p>Przypisy pozostają bez zmian.</p>
16.4 Adekwatność działań do potrzeb	Projekty dotyczące <b>oddziałów o charakterze położniczym</b> mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, gdzie liczba porodów przyjętych w ciągu roku wynosi co najmniej 400.	<p>3. Projekty dotyczące <b>oddziałów o charakterze położniczym</b> mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) które zgodnie z prognozą zapotrzebowania na placówki położnicze 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</li> <li>b) których funkcjonowanie jest niezbędne dla zapewnienia szybkiego dostępu do świadczeń położniczych, tj. które jako jedyne zapewniają świadczenia w promieniu 40 km lub</li> <li>c) które w wyniku realizacji projektu będą przeprowadzać 400 porodów i jednocześnie zmiana udziału porodów powikłanych wśród wszystkich porodów będzie nie większa niż zmiana ogólnopolska.</li> </ul>
UZASADNIENIE	✓ Uzupełnienie zapisów w związku ze zmianą rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów przyjętych przez KS.	

KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
<b>16.5</b> Adekwatność działań do potrzeb	brak	<p>Projekty dotyczące <b>oddziałów pediatrycznych</b><sup>12</sup> mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty, które sprawozdały co najmniej 700<sup>13</sup> hospitalizacji na oddziale pediatrycznym<sup>14</sup></p> <p><sup>12</sup> VIII część kodu resortowego: 4401</p> <p><sup>13</sup> Wg danych za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p><sup>14</sup> VIII część kodu resortowego: 4401</p>
<b>UZASADNIENIE</b>	✓ Dodano kryterium w związku ze zmianą rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów przyjętych przez KS.	



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
<b>17</b> Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych <sup>16</sup>	<sup>16</sup> Dotyczy projektów zakładających zakup aparatury medycznej w zakresie rzeczowym projektu.  Treść kryterium nie ulega zmianie.	<sup>16</sup> Dotyczy projektów zakładających zakup <b>wyrobów medycznych</b> w zakresie rzeczowym projektu. <b>Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</b>
<b>18</b> Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej <b>wyrobów medycznych</b> <sup>17</sup>	Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania sprzętu i aparatury medycznej objętych projektem  <sup>17</sup> Dotyczy projektów zakładających zakup aparatury medycznej w zakresie rzeczowym projektu.	Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania <b>wyrobów medycznych</b> objętych projektem  <sup>17</sup> Dotyczy projektów zakładających zakup <b>wyrobów medycznych</b> w zakresie rzeczowym projektu. <b>Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</b>
<b>UZASADNIENIE</b>	✓ Uzupełnienie przypisu w związku ze zmianą rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów przyjętych przez KS.	



# **CZĘŚĆ 1. Przegląd zmian w kryteriach merytorycznych I stopnia dla działania 9.2**



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
3 Program restrukturyzacji	Przedstawienie przez wnioskodawcę zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego, zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności.	Przedstawienie przez wnioskodawcę zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego, <b>zaktualizowanego w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych</b> , zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności.
UZASADNIENIE	✓ Uzupełnienie opisu kryterium w związku ze zmianą rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów przyjętych przez KS.	



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
12 Wykorzystanie zakupionych urządzeń <b>wyrobów medycznych</b> w ramach AOS	<p>Wykorzystywanie urządzeń zakupionych w ramach projektu do świadczenia usług w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej</p> <p>2 pkt – Po zrealizowaniu projektu zakupione urządzenia będą wykorzystywane w ramach AOS</p> <p>0 pkt – Po zrealizowaniu projektu zakupione urządzenia nie będą wykorzystywane w ramach AOS lub Projekt nie przewiduje zakupu aparatury medycznej w zakresie rzeczowym</p>	<p>Wykorzystywanie <b>wyrobów medycznych</b> zakupionych w ramach projektu do świadczenia usług w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej</p> <p>2 pkt – Po zrealizowaniu projektu zakupione <b>wyroby medyczne</b> będą wykorzystywane w ramach AOS</p> <p>0 pkt – Po zrealizowaniu projektu zakupione <b>wyroby medyczne</b> nie będą wykorzystywane w ramach AOS lub Projekt nie przewiduje zakupu <b>wyrobów medycznych</b> w zakresie rzeczowym</p>
UZASADNIENIE	✓ Uzupełnienie opisu kryterium w związku ze zmianą rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów przyjętych przez KS.	

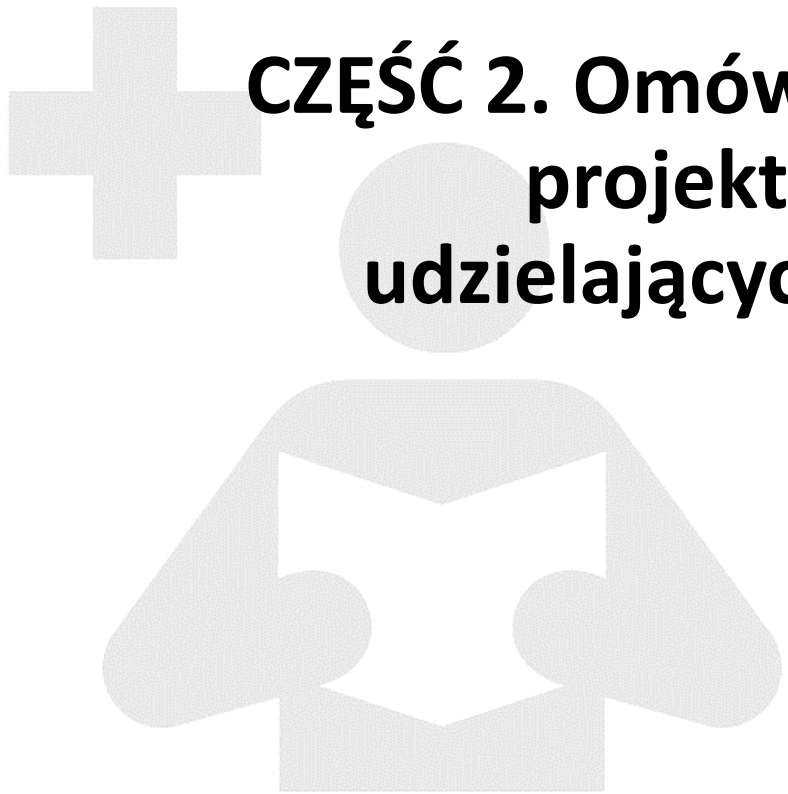


KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
23.1 Dostępność do rehabilitacji	brak	<p>Wnioskodawca zapewnia lub będzie zapewniał w wyniku realizacji projektu<sup>42</sup> dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej</p> <p>1 pkt – po zrealizowaniu projektu Wnioskodawca będzie zapewniał dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej</p> <p>0 pkt – po zrealizowaniu projektu Wnioskodawca nie będzie zapewniał dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej</p> <p>Waga 4</p> <p><sup>42</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</p>
UZASADNIENIE	✓ Dodano kryterium w związku ze zmianą rekomendacji dla kryteriów przyjętych przez KS.	



KRYTERIUM	OBECNY ZAPIS	PROPOZYCJA ZMIAN
23.2 Dostępność do rehabilitacji	brak	<p>Wpływ realizacji projektu na zwiększenie udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji.<sup>43</sup></p> <p>1 pkt – po zrealizowaniu projektu zwiększy się udział pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji</p> <p>0 pkt – po zrealizowaniu projektu nie zwiększy się udział pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji</p> <p>Waga 4</p> <p><sup>43</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.</p>
UZASADNIENIE	✓ Dodano kryterium w związku ze zmianą rekomendacji dla kryteriów przyjętych przez KS.	





## **CZĘŚĆ 2. Omówienie nowych kryteriów dla projektów dot. wsparcia oddziałów udzielających świadczeń dedykowanych chorobom psychicznym**



# Kryteria dla projektów dot. wsparcia oddziałów udzielających świadczeń dedykowanych chorobom psychicznym

Kryteria horyzontalne	<ul style="list-style-type: none"><li>• Horyzontalne kryteria formalne</li><li>• Horyzontalne kryteria formalne merytoryczne I stopnia</li><li>• Horyzontalne kryteria formalne merytoryczne II stopnia</li></ul>	Takie same jak dla pozostałych typów projektów z działania 9.2
Kryteria sektorowe	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sektorowe dodatkowe kryteria formalne</li><li>• Sektorowe kryteria merytoryczne I stopnia</li></ul>	

**Ważne!** Kryteria stworzono na bazie kryteriów dla pozostałych typów projektów z działania 9.2



## **CZĘŚĆ 2. Przegląd dodatkowych kryteriów formalnych dla projektów dot. wsparcia oddziałów udzielających świadczeń dedykowanych chorobom psychicznym**

KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
<b>12</b> Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych potwierdzona posiadaniem pozytywnej opinii o celowości	✓	✓
<b>13</b> Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	✓	ZMIANA W PRZYPISIE: usunięto „oraz projektów dotyczących utworzenia nowego ośrodka kardiochirurgicznego dla dzieci niezależnie od trybu projektu do realizacji.



KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
<b>14.1</b> Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	✓	Podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki w <b>rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach stacjonarnych) w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub na podstawie innych umów finansowanych ze środków publicznych<sup>45</sup>.</b>
<b>14.2</b> Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	✓	Podmiot leczniczy będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej <b>w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach stacjonarnych) w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu lub na podstawie innych umów finansowanych ze środków publicznych<sup>46</sup></b>



KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
15 Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu)	✓	✓
16 Adekwatność działań do potrzeb	✓	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (...), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• (..)</li><li>• w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. <b>w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień (świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach stacjonarnych)</b> odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu.</li></ul>



KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
16.1 Adekwatność działań do potrzeb	✓  JAKO KRYTERIUM NR 16.7	✓
17 Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych	✓	✓
18 Infrastruktura techniczna na potrzeby <b>wyrobów medycznych</b>	✓	✓
19 Zakres wsparcia	✓	✓



## **CZĘŚĆ 2. Przegląd zmian w kryteriach merytorycznych I stopnia dla projektów dot. wsparcia oddziałów udzielających świadczeń dedykowanych chorobom psychicznym**







KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
1 Jakość	✓	✓
2 Ocena efektywności podmiotu w wymiarze finansowym	✓	✓
3 Program restrukturyzacji	✓	✓



KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
4.1 i 4.2 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi	✓	✓
5 Informatyczne systemy szpitalne	✓	✓
6 Badania kliniczne niekomercyjne	✓	✓



KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
7 Efektywność w wymiarze technicznym	✓	✓
8 Efektywność energetyczna	✓	✓
9 Efektywność ekonomiczna	✓	✓



KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
<b>10</b> Zakres inwestycji objętej projektem	✓ JAKO KRYTERIUM NR 10.5	✓
<b>11</b> Skrócenie średniego czasu hospitalizacji	✓ JAKO KRYTERIUM NR 14	✓
<b>12</b> Zakażenia szpitalne	✓ JAKO KRYTERIUM NR 15	✓



KRYTERIUM	CZY JEST DLA POZOSTAŁYCH TYPÓW PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 9.2?	CZY JEST MODYFIKACJA KRYTERIUM DLA PROJEKTÓW dot. WSPARCIA JEDNOSTEK UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ DEDYKOWANYCH CHOROBYM PSYCHICZNYM
13 Wykorzystanie rozwiązań z zakresu telemedycyny	✓ JAKO KRYTERIUM NR 16	✓
14 Dostępność do świadczeń	✓ JAKO KRYTERIUM NR 22 W INNYM BRZMIENIU	Wpływ projektu na zapewnienie kompleksowej opieki psychiatrycznej, obejmującej swoim zakresem udzielanie świadczeń w pięciu formach leczenia: oddział dzienny, poradnia, izba przyjęć lub szpitalny oddział ratunkowy, oddział całodobowy, zespół leczenia środowiskowego na terenie jednego powiatu lub powiatów sąsiadujących.



Dziękuję za uwagę!

**Anna Goławska**

[a.golawska@mz.gov.pl](mailto:a.golawska@mz.gov.pl)

