

Uchwała Nr 16/2023/IV

**Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia
z dnia 11 grudnia 2023 r.**

**w sprawie przyjęcia rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów
w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia,
współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu
szczegółowego 4v - *Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie
odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz
wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej***

Na podstawie § 5 ust. 1 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia
w sektorze zdrowia, Komitet Sterujący do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia
uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się „Rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów w obszarze Ambulatoryjnej
Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych
z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v -
*Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki
zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki
instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej*”, stanowiące załącznik
do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Małgorzata Majewska

/dokument podpisany elektronicznie/

**Przewodniczący
Komitetu Sterującego do spraw koordynacji
wsparcia w sektorze zdrowia**

**Rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów
w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia¹,
współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu
szczegółowego 4v - *Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie
odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz
wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej***

I. Kryteria dostępu o charakterze obligatoryjnym:

1. Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:
 - a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub
 - b) leczenie szpitalne².

Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu³ wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu⁴.

2. Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.
3. W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.
4. W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.

¹ Zgodnie z pkt 4 § 2 *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego* leczenie jednego dnia to udzielanie świadczeń gwarantowanych świadczeniobiorcy z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin.

² Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

³ Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

⁴ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

5. Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.

II. Kryteria premiujące o charakterze obligatoryjnym:

1. Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych⁵ będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu⁶ jest mniejsza od średniej dla województwa.⁷
2. Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa.⁸
3. Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia⁹, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane¹⁰ w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.
4. Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.
5. Kryteria premiują projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.

III. Kryteria premiujące o charakterze fakultatywnym:

⁵ Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

⁶ W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

⁷ Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

⁸ Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

⁹ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

¹⁰ Np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

1. Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych¹¹ metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych¹² rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.
2. Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.
3. Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe¹³ godziny pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.
4. Kryteria premiuja podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).
5. Kryteria premiuja synergiję z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSt+.

¹¹ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/sloownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

¹² Jw.

¹³ W odniesieniu do sytuacji na moment składania wniosku o dofinansowanie