

Informacje, które powinny znaleźć się w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych, Działanie 9.1 RPO-L2020.

Opracowano w oparciu o RPO-L2020, SZOOP RPO-L2020, kryteria wyboru projektów rekomendowanych przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, zbiór rekomendacji dla instytucji zaangażowanych we wdrażanie EFSI na rzecz ochrony zdrowia w latach 2014-2020.

IV typ projektu Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej.

1. Informacja o stanie technicznym istniejącej infrastruktury oraz brakach w tym zakresie wraz z informacją, czy realizacja projektu rozwiąże wszystkie problemy związane z infrastrukturą.
2. Informacja o stanie doposażenia placówki/ek objętej/ych zakresem projektu oraz brakach w tym zakresie wraz z informacją, czy realizacja projektu rozwiąże wszystkie problemy związane z doposażeniem.
3. Szczegółowy opis poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych (diagnoza uwzględniająca kwestie zdrowotne oraz analiza ekonomiczna po zakończeniu projektu). Zakres interwencji wynika z diagnozy lub danych ujętych w dostępnych rejestrach.
4. W przypadku dostosowania infrastruktury do obowiązujących przepisów prawa – tylko w przypadku uzasadnienia działań z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej wyrażonej za pomocą wskaźników rekomendowanych przez Komitet Sterujący) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.
5. Czy projekt jest zasadny z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej.
6. Czy projekt pozwoli zmniejszyć ograniczenie regionalnych dysproporcji w infrastrukturze zdrowotnej oraz poprawi jakość leczenia specjalistycznego i wysokospecjalistycznego zarówno stacjonarnego jak i ambulatoryjnego.
7. Czy projekt umożliwi wdrożenie działań w oparciu o wymagania akredytacji CMJ (Centrum Monitorowania Jakości) i normy systemu ISO.
8. Czy projekt zapewni poprawę świadczonych usług zdrowotnych w obszarach deficytowych z punktu widzenia potrzeb mieszkańców regionu.

9. Czy projekt zapewni uporządkowanie, rozwój i dostosowanie do obowiązujących standardów regionalnej bazy szpitalnej prowadzącej specjalistyczne usługi zdrowotne.
10. Lista inwestycji, które Beneficjent zamierza zrealizować zarówno ze środków UE jak i innych źródeł (z uwzględnieniem wartości oraz kolejności podejmowanych działań).
11. Analiza dotycząca posiadania odpowiednio wykwalifikowaną kadrę oraz infrastrukturę techniczną (w przypadku projektów dotyczących zakupu aparatury medycznej).
12. Powiązanie z celami EFS. Beneficjent powinien wykazać, iż projekt posiada powiązanie z EFS.