

**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.

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/yh 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. Lista inwestycji, które Wnioskodawca zamierza zrealizować zarówno ze środków UE jak i innych źródeł (z uwzględnieniem wartości oraz kolejności podejmowanych działań).
10. Analiza dotycząca posiadania odpowiednio wykwalifikowanej kadry oraz infrastruktury technicznej (w przypadku projektów dotyczących zakupu aparatury medycznej).

11. Powiązanie z celami EFS. Wnioskodawca powinien wykazać, iż projekt posiada powiązanie z EFS.
12. Wnioskodawca zobowiązany jest do wykazania, iż projekt realizowany będzie przez podmiot leczniczy posiadający wysoką efektywność finansową – kryterium specyficzne punktowane Wysoka efektywność finansowa.
13. Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia następujących danych:
  - liczba łóżek szpitalnych (przed i po realizacji projektu) – kryterium specyficzne dopuszczające – Optymalna liczba łóżek szpitalnych,
  - ilość już wykonywanych i/lub planowanych (po zakończeniu realizacji projektu) zabiegów kompleksowych (tj. typ zbiegów zdefiniowany zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów na potrzeby rozliczania usług zdrowotnych przez NFZ) – kryterium specyficzne punktowane – Zwiększenie udziału zabiegów kompleksowych,
  - ilość zrealizowanych rocznie radykalnych zabiegów chirurgicznych dla nowotworów danej grupy narządowej – kryterium specyficzne dopuszczające – Minimalny próg radykalnych zabiegów chirurgicznych
  - ilość świadczeń zabiegowych oraz ich udział we wszystkich świadczeniach udzielanych na oddziale o charakterze zabiegowym – kryterium specyficzne punktowane – Udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na oddziale o charakterze zabiegowym
  - ilość przyjęć w trybie nagłym oraz ich udział we wszystkich przyjęciach na oddziale – kryterium specyficzne punktowane – Zwiększona liczba przyjęć w trybie nagłym
  - o ile zwiększy się udział pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji - kryterium specyficzne punktowane – Wsparcie rehabilitacji.