

## Uchwała nr 93

### Komitetu Monitorującego

#### Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020

z dnia 29 czerwca 2016 roku

w sprawie

**zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 8.3.2 „Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs”, typ projektu nr 1: Opracowywanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami; Priorytetu Inwestycyjnego 8vi aktywnie i zdrowe starzenie Regionalnego, Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014–2020**

*Na podstawie art. 49 i 110 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 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 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320 ze zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem ogólnym”; art. 14 ust. 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 217).*

### § 1

1. Zatwierdza się kryteria wyboru projektów dla Poddziałania 8.3.2 „Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs”, typ projektu nr 1: Opracowywanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami; Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014–2020.
2. Zestawienie kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 8.3.2 *Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs, typ projektu nr 1: Opracowywanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy*

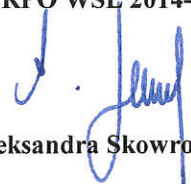
z pracodawcami; Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014–2020 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący

KM RPO WSL 2014-2020



Aleksandra Skowronek



Dyrektor  
Wydziału Regionalnego  
Małgorzata Świąś

Załącznik do Uchwały nr 93 Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014 -2020 z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 8.3.2 „Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs”, typ projektu nr 1: Opracowywanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymywanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami; w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014 – 2020

**Kryteria dla Poddziałania 8.3.2 „Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs”, typ projektu nr 1: Opracowywanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymywanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami;**

l.p.	Treść kryterium	Definicja	Rodzaj kryterium	Sposób weryfikacji	Etap Oceny Kryterium
1.	Czy okres realizacji projektu wynosi maksymalnie 16 miesięcy?	Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie pkt. VIII. Okres realizacji projektu.	dostępu	0/1	formalna
2.	Czy projekt zakłada współpracę z pracodawcami przy opracowaniu Programu?	Projektodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji, iż pracodawcy zostaną zaangażowani w opracowanie Programu oraz uwzględnienie działań z tym związanych w zadaniach projektowych. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych oraz informacji zawartych w pkt. C.1 Zadania w projekcie (zakres rzeczowy) wniosku.</i>	dostępu	0/1	merytoryczna
3.	Czy projekt przewiduje konieczność akceptacji projektu programu przez Samorząd Województwa Śląskiego?	Projektodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji, iż po przygotowaniu projektu programu przedłoży go Samorządowi do akceptacji. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku.</i>	dostępu	0/1	merytoryczna
4.	Czy projekt zakłada przedłożenie i uzyskanie pozytywnej opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji projektu programu?	Zgodnie z art. 48 a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U.2015 poz. 581) projekt programu polityki zdrowotnej jest przekazywany do Agencji w celu jego zaopiniowania. Projektodawca jest zobowiązany do	dostępu	0/1	merytoryczna

		zamieszczenia we wniosku deklaracji, iż przygotowuje projekt programu celem przekazania go do opinii AOTMiT przez Samorząd Województwa Śląskiego. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku.			
5.	Czy projektodawca zobowiązuje się do korekty projektu programu w przypadku warunkowej lub negatywnej opinii AOTMiT, wydanej na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2015 poz. 581)?	Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U.2015 poz. 581) podmiotem uprawnionym do złożenia regionalnego programu polityki zdrowotnej do opiniowania AOTMiT jest samorząd województwa. Agencja w ustawowym terminie 2 miesiące wydaje opinię ws. programu, która warunkuje możliwość jego realizacji. W związku z powyższym beneficjent, który opracowuje projekt programu na rzecz Województwa Śląskiego jest zobowiązany do wprowadzenia niezbędnych zmian wskazanych przez Agencję.. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku.	dostępu	0/1	merytoryczna
6.	Czy projektodawca, partner lub inny podmiot wybrany do współpracy opracował i wdrożył co najmniej 1 program polityki zdrowotnej lub program zdrowotny, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2015 poz. 581)?	Projektodawca wskaże we wniosku tytuły programów zdrowotnych lub programów polityki zdrowotnej, które powstały i zostały wdrożone przy jego udziale. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie informacji podanych przez wnioskodawcę w pkt. B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku	dostępu	0/1	merytoryczna
7.	Czy Program/ programy opracowane w ramach projektu mają zasięg regionalny	Projektodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji, że opracowane w ramach projektu program / programy	dostępu	0/1	merytoryczna

	<p>oraz dotyczą 1 lub więcej problemów zdrowotnych mieszczących się w ramach 5 grup chorób wskazanych w "Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 – 2020. Krajowe ramy strategiczne" tj.: 1) chorób układu krążenia; 2) chorób nowotworowych; 3) zaburzeń psychicznych; 4) chorób układu kostno-stawowego i mięśniowego; 5) chorób układu oddechowego?</p>	<p>będą miały zasięg regionalny oraz będą dotyczyć problemów zdrowotnych w ramach co najmniej 1 z 5 grup chorób wskazanych w "Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 – 2020. Krajowe ramy strategiczne" tj.: 1) chorób układu krążenia; 2) chorób nowotworowych; 3) zaburzeń psychicznych; 4) chorób układu kostno-stawowego i mięśniowego; 5) chorób układu oddechowego. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosków.</i></p>			
8.	<p>Czy projektodawca, partner lub inny podmiot wybrany do współpracy, posiadają doświadczenie w pracach badawczo - rozwojowych związanych z epidemiologią służące opracowaniu programu?</p>	<p>Projektodawca deklaruje swoje, partnera lub innego podmiotu zaangażowanego do współpracy, doświadczenie w pracach badawczo-rozwojowych związanych z epidemiologią i jednocześnie wskazuje w jakich obszarach/ tematach takie prace były prowadzone. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji oraz informacji podanych przez wnioskodawcę w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosków.</i></p>	dostępu	0/1	merytoryczna
9.	<p>Czy projekt programu zakłada udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem, za wyjątkiem usług zdrowotnych niezbędnych do realizacji celów programu, które jednocześnie nie mogą zostać sfinansowane ze środków publicznych?</p>	<p>Projektodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji, że projekt programu będzie zakładał udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem, za wyjątkiem usług zdrowotnych niezbędnych do realizacji celów programu, które jednocześnie nie mogą zostać sfinansowane ze środków publicznych. W takim przypadku wymagane jest dodatkowe uzasadnienie. Finansowania usług zdrowotnych z EFS jest dopuszczalne, jeżeli wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w</p>	dostępu	0/1	merytoryczna

		<p>okresie trwania regionalnego programu zdrowotnego/ projektu polegającego na wdrożeniu regionalnego programu zdrowotnego. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy w pkt. B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku.</p>			
10.	<p>Czy projekt uwzględni powstałe mapy potrzeb zdrowotnych stworzone zgodnie z zapisami ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2014, poz. 138 z późn. zm.)?</p>	<p>Projektodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji, że sporządzi projekt programu polityki zdrowotnej na podstawie map potrzeb zdrowotnych, o których mowa w art. 95a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U.2015 poz. 581), o ile będzie on dotyczył obszaru, dla którego dana mapa została opracowana. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy w pkt. B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku.</p>	dostępu	0/1	merytoryczna
11.	<p>Czy projekt promuje przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020. Nowy wymiar aktywnej integracji”?</p>	<p>Projekt programu musi uwzględnić co najmniej jedno działanie promujące przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- stworzenie zintegrowanej sieci usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności (w tym usług profilaktycznych i wsparcia dla rodzin);</li> <li>- poprawa jakości istniejących usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności i zwiększenie ich wydajności;</li> <li>- poprawa dostępu do podstawowych usług (w szczególności opieki zdrowotnej itp.);</li> <li>- działania służące ułatwieniu zaangażowania ze strony użytkowników. A także wskaże adekwatny wskaźnik/ wskaźniki do założonych działań spośród poniżej wskazanych:</li> <li>- liczba osób, które opuściły instytucjonalne zakłady opieki; <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba osób korzystających z usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności;</li> <li>- liczba nowo powstałych usług świadczonych</li> </ul> </li> </ul>	dodatkowe	10 pkt	merytoryczna



		<p>na poziomie lokalnych społeczności;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba nowych dostępnych podstawowych usług;             <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba wspieranych dotychczasowych usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności;</li> </ul> </li> <li>- liczba pracowników, których przeszkolono lub przekwalifikowano do świadczenia usług na poziomie lokalnych społeczności bądź podstawowych;</li> <li>- liczba działań ułatwiających zaangażowanie użytkowników usług w ich planowanie, świadczenie i ocenę;</li> </ul> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych</i> wniosku.</p>			
12.	<p>Czy projekt wspiera przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS lub rozwój opieki koordynowanej, z uwzględnieniem środowiskowych form opieki?</p>	<p>Projektodawca deklaruje we wniosku uwzględnienie w projekcie programu działań odnoszących się do przeniesienia usług wymagających hospitalizacji do POZ i AOS lub działań odnoszących się do wsparcia opieki koordynowanej z uwzględnieniem środowiskowych form opieki. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych</i> wniosku.</p>	dodatkowe	10 pkt	merytoryczna
13.	<p>Czy projekt najlepiej realizuje Cel operacyjny: B.1. Poprawa kondycji zdrowotnej mieszkańców województwa zapisany w Strategii Województwa Śląskiego Śląskie 2020+?</p>	<p>(skala punktowa od 0 do 30) (kolejność ważności kryterium - 1)</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy projekt adekwatnie wpisuje się w kierunki działań,</li> <li>- czy projekt przewiduje zaangażowanie odpowiedzialnych podmiotów wymienionych jako Kluczowi partnerzy realizacji kierunków,</li> <li>- czy wnioskodawca wybrał adekwatną ścieżkę współpracy partnerów realizacji kierunków.</li> </ul> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie informacji</p>	strategiczne	0-30 pkt	strategiczna

		<p>podanych przez wnioskodawcę w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pkt. A.2. <i>Partnerstwo w ramach projektu</i> (jeśli dotyczy) <ul style="list-style-type: none"> <li>- pkt. B.7. <i>Powiązanie ze strategiami</i></li> <li>- pkt. B.9. <i>Cel główny projektu</i></li> </ul> </li> <li>- pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych</i></li> <li>- pkt. C.1 <i>Zadania w projekcie (zakres rzeczowy) wniosku.</i></li> </ul> <p>(skala punktowa od 0 do 10) (kolejność ważności kryterium - 2) –</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie :</p> <p>- czy projektodawca uwzględnił przy wyborze pracodawców do współpracy specyfikę regionalną</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie informacji podanych przez wnioskodawcę w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych</i></li> <li>- pkt. C.1 <i>Zadania w projekcie (zakres rzeczowy) wniosku.</i></li> </ul>			
14.	<p>Czy projektodawca wskazał j sposób doboru pracodawców do współpracy nad opracowaniem RPZ, gwarantujący jego dostosowanie do potrzeb regionu ?</p>		strategiczne	0-10 pkt	strategiczna
15.	<p>Czy projektodawca zagwarantuje zaangażowanie w opracowanie RPZ podmiotów zapewniających kompleksowość i skuteczność założonego w RPZ wsparcia?</p>		strategiczne	0-10 pkt	strategiczna