Ogłoszenie o konkursie w ramach działanie 6.2 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną – konkursy horyzontalne (POZ I AOS – opieka koordynowana)

Etapy weryfikacji:

- Lista projektów, które spełniły kryteria wyboru projektów i uzyskały kolejno największą liczbę punktów, z wyróżnieniem projektów wybranych do dofinansowania – w ramach naboru nr RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16- zmiana listy
- Lista projektów, które spełniły kryteria wyboru projektów i uzyskały kolejno największą liczbę punktów, z wyróżnieniem projektów wybranych do dofinansowania w ramach naboru RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16
    - Regulamin pracy KOP
    - Skład Komisji Oceny Projektów
- Lista projektów skierowanych do oceny merytorycznej w ramach naboru RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16 – 20.02.2017
- Lista wniosków po weryfikacji technicznej skierowanych do KOP dla naboru RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16 – 29.07.2016
- Lista projektów złożonych w ramach naboru 6.2

Ogłoszenie o konkursie nr RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16 dla

Działania 6.2 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną – konkursy horyzontalne.

Komunikaty

Informacje ogólne	Nabór w trybie konkursowym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 6 Infrastruktura spójności społecznej Działanie 6.2 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną – konkursy horyzontalne. Przez konkurs horyzontalny rozumie się prowadzony w trybie konkursowym nabór wniosków o dofinansowanie ogłaszany na projekty dotyczące całego obszaru Województwa Dolnośląskiego.
Pełna nazwa i adres właściwej instytucji organizującej konkurs:	Konkurs ogłasza Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 pełniąca rolę Instytucji Organizującej Konkurs. Funkcję Instytucji Zarządzającej pełni Zarząd Województwa Dolnośląskiego. Zadania związane z naborem realizuje Departament Funduszy Europejskich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego, ul. Mazowiecka 17, 50-412 Wrocław.

Przedmiot konkursu, w tym typy projektów podlegających dofinansowaniu:	Zgodnie z Planem Działania w sektorze zdrowia na rok 2016 w zakresie RPO WD (załącznik do uchwały Komitetu Sterującego nr 4/2016 z dnia 26 lutego 2016 r.) konkurs dotyczy Narzędzia nr 14 Policy Paper. Konkurs dotyczy inwestycji na poziomie POZ i AOS i skierowany jest na rozwój opieki koordynowanej z uwzględnieniem środowiskowych form opieki, na zasadach i w zakresie zgodnym z dokumentem strategicznym w sektorze zdrowia tj. Policy Paper. Szczegółowe informacje na temat opieki koordynowanej w ww. dokumencie znajdują się na str. 191-196. Wymogi dot. organizacji opieki koordynowanej • Każdorazowo przed przystąpieniem do realizacji inwestycji określone zostaną założenia współpracy placówek i podmiotów w ramach organizacji opieki koordynowane w tym w odniesieniu do ścieżki przekazywania informacji pomiędzy nimi i konsultacji dot. świadczenia usług przez poszczególne podmioty i placówki; • zapewniona zostanie współpraca w ramach projektu z wojewódzkim oddziałem NFZ w zakresie udostępniania i wymiany informacji w celu budowania mechanizmów finansowania, wyceny świadczeń i mechanizmów rozkładu ryzyka przez NFZ; • uwzględnione zostanie dążenie do szerokiego zastosowania rozwiązań teleinformatycznych, w celu usprawnienia procesu wymiany informacji oraz konsultacji specjalistycznych i diagnostycznych. Działania w ramach organizacji opieki koordynowanej, mogą wprowadzać m.in.: • działania mające na celu umieszczenie pacjenta w centrum uwagi wszelkich działań podejmowanych przez świadczeniodawców; • działania zapewniające kompleksowość i ciągłość opieki nad pacjentem; • działania podejmowane w sposób zintegrowany – zarówno w relacjach pomiędzy świadczeniodawcami, jak i dotyczące świadczeń oferowanych pacjentowi; • proces opieki prowadzony w sposób skoordynowany – zarówno w relacjach pomiędzy rożnymi świadczeniodawcami (dany świadczeniodawca zarządza procesem opieki), jak i pomiędzy świadczeniodawcami a pacjentem (świadczeniodawca sprawuję funkcję koordynatora opieki); • działania prowadzone przez świadczeniodawców nakierowane na wynik (outcome); • proces świadczenia usług oraz jego wyniki podlegające stałemu monitorowaniu i poprawie jakości. Wsparcie POZ i AOS może być ukierunkowane na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci rozwiązywane w ramach świadczeń gwarantowanych (określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej). Konkurs objęty jest derogacją w stosowaniu map potrzeb zdrowotnych. W ramach konkursu dofinansowaniu będą podlegać następujące typy projektów określone dla działania 6.2 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną: **6.2.A. prace remontowo-budowlane** niezbędne z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych. Co do zasady ww. działania nie mogą polegać na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów prawa, chyba że ich realizacja uzasadniona jest z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. **6.2.B. wyposażenie w sprzęt medyczny** Możliwe jest łączenie ww. typów projektów – o wyborze typu decyduje struktura wydatków kwalifikowalnych (ich większościowy udział). Elementami projektu mogą być: • działania związane z termomodernizacją, jeżeli ich wartość nie przekracza 49% wartości całkowitych wydatków kwalifikowanych projektu, • rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt), jeżeli ich wartość nie przekracza 49% wartości całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu, pod warunkiem, że nie będą związane z realizacją działań wskazanych w Narzędziu 26 Policy Paper tj. upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej oraz Narzędziu 27 Policy Paper tj. upowszechnienie wykorzystania telemedycyny. Ww. limity procentowe nie sumują się – elementy uzupełniające w projekcie zawsze powinny stanowić maksymalnie 49% całkowitych wydatków kwalifikowalnych, jeśli np. projekt składa się z przebudowy obiektu, jego termomodernizacji, wyposażenia w sprzęt medyczny oraz IT, wówczas wydatki na przebudowę i wyposażenie w sprzęt medyczny obiektu powinny stanowić więcej niż 51% wydatków kwalifikowalnych. W toku oceny projektów weryfikowany będzie wpływ projektu na poprawę jakości i dostępności udzielnych świadczeń zdrowotnych oraz wpływ projektu na rozwój opieki koordynowanej z uwzględnieniem środowiskowych form opieki. W związku z powyższym wnioskodawca zobowiązany jest wykazać we wniosku o dofinansowanie i w jaki sposób projekt przyczyni się do poprawy jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz jakie przewiduje działania odnoszące się do wsparcia opieki koordynowanej i uwzględnieniem środowiskowych form opieki. **Preferowane będą projekty:** • Wpływające na przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS • Przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych Więcej informacji na temat zastosowanych w przedmiotowym naborze kryteriów wyboru projektów w załączniku nr 1 do Regulaminu. **Nie będą finansowane:** • wydatki w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt), przekraczające 49% wartości całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu; • wydatki dot. ICT (oprogramowanie, sprzęt) w zakresie w jakim związane są z realizacją działań wskazanych w Narzędziu 26 Policy Paper tj. upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej oraz Narzędziu 27 Policy Paper tj. upowszechnienie wykorzystania telemedycyny; • wydatki związane z termomodernizacją, przekraczające 49% wartości całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu; • wydatki na inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów – chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej; • wydatki na budowę i modernizację parkingów, dróg dojazdowych i wewnętrznych; • wydatki związane z modernizacją i wyposażeniem części administracyjnej niezwiązanej z bezpośrednią obsługą pacjentów, z wyjątkiem projektów dotyczących zakupu i wdrożenia technologii informatyczno-komunikacyjnych (ICT); • wydatki związane z zakupem sprzętu medycznego, na którym będą świadczone usługi medyczne odpłatne. Kategorią interwencji dla niniejszego konkursu jest kategoria 053 Infrastruktura ochrony zdrowia

Typy beneficjentów:	O dofinansowanie w ramach konkursu mogą ubiegać się podmioty (publiczne i prywatne) wykonujące działalność leczniczą – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej, udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rodzaju POZ i AOS (tj. na podstawie umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z właściwym dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ) w adekwatnym dla projektu zakresie. W takim przypadku wnioskodawca zobowiązany jest załączyć do dokumentacji projektowej wyciąg z umowy z zawartej z dyrektorem wojewódzkiego oddziału NFZ. Jeśli posiadana przez wnioskodawcę umowa z NFZ nie obejmuje świadczeń w adekwatnym dla projektu zakresie (np. udzielnych na planowanym do zakupu sprzęcie, czy w remontowanym obiekcie), to wnioskodawca zobowiązany do poszerzenia zakresu prowadzonej działalności leczniczej. W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do świadczenia usług w adekwatnym dla projektu zakresie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych), a w przypadku jego braku ze środków własnych (nieodpłatnie) lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ. W takim przypadku wnioskodawca zobowiązany jest załączyć do dokumentacji projektowej stosowne oświadczenie. W przypadku niepodjęcia świadczenia usług opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie beneficjent zostanie zobowiązany do zwrotu dofinansowania. W związku z derogacją w stosowaniu map potrzeb zdrowotnych ze wsparcia w ramach konkursu wykluczone są podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju leczenie szpitalne. Podział interwencji pomiędzy RPO WD a PO IiŚ: Projekty realizowane przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, podmioty lecznicze, a także przedsiębiorcy powstali z ich przekształcenia, utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia, nie mogą ubiegać się o dofinansowanie w ramach RPO WD. Projekty ww. beneficjentów mogą być realizowane tylko w ramach POIiŚ. W toku oceny projektów weryfikowana będzie efektywność finansowa beneficjenta. W związku z powyższym wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia we wniosku o dofinansowanie 3 wskaźników dotyczących: płynności finansowej, zadłużenia i rentowności tj.; • Wskaźnik bieżącej płynności finansowej= aktywa bieżące/ zobowiązania bieżące; • Wskaźnik zadłużenia ogółem = zadłużenie ogółem z rezerwami/ pasywa razem; • Wskaźnik rentowności aktywów (ROA) = zysk netto/ aktywa ogółem x100%;
Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie:	Konkurs będzie miał charakter horyzontalny: Ogółem alokacja przeznaczona na konkurs wynosi **16 174 200,45 EUR, tj. 68 281 004,61 zł** Alokacja przeliczona po kursie Europejskiego Banku Centralnego (EBC) obowiązującym w maju 2017 r., 1 euro = 4,2216 zł. Ze względu na kurs euro limit dostępnych środków może ulec zmianie. Z tego powodu dokładna kwota dofinansowania zostanie określona na etapie zatwierdzania Listy ocenionych projektów.
Minimalna wartość projektu:	Minimalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu: • 50 tys. PLN w przypadku projektów dotyczących wyłącznie wyposażenia w sprzęt medyczny; • 100 tys. PLN w przypadku pozostałych projektów infrastrukturalnych.
Maksymalna wartość projektu:	Nie dotyczy
Maksymalny dopuszczalny poziom dofinansowania projektu lub maksymalna dopuszczalna kwota do dofinansowania projektu:	Poziom dofinansowania UE na poziomie projektu wynosi: 1. W przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną – 85% kosztów kwalifikowalnych; 2. W przypadku projektów objętych pomocą publiczną w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 września 2015 r. w sprawie udzielania regionalnej pomocy inwestycyjnej w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020 Intensywność wsparcia dla poszczególnych beneficjentów: • dla mikro i małych przedsiębiorców – do 45% wydatków kwalifikujących się do objęcia wsparciem; • dla średnich przedsiębiorców – do 35% wydatków kwalifikujących się do objęcia wsparciem; • dla dużych przedsiębiorstw – do 25 % wydatków kwalifikujących się do objęcia wsparciem 3. W przypadku projektu objętego pomocą de minimis – 85 % kosztów kwalifikowalnych. W przypadku projektów częściowo objętych pomocą de minimis – 85% kosztów kwalifikowanych wydatków finansowanych, jako de minimis. Wszystkie ww. regulacje dotyczące pomocy publicznej dostępne są na stronie www.funduszeeuropejskie.gov.pl.
Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych:	Minimalny wkład własny beneficjenta na poziomie projektu wynosi: 1. W przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną – 15%; 2. W przypadku projektu objętego pomocą publiczną w rozumieniu Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 września 2015 r. w sprawie udzielania regionalnej pomocy inwestycyjnej w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020: • dla mikro i małych przedsiębiorców – 55% ; • dla średnich przedsiębiorców – 65%; • dla dużych przedsiębiorstw – 75%; Beneficjent pomocy musi wnieść wkład finansowy w wysokości co najmniej 25 % kosztów kwalifikowalnych, pochodzący ze środków własnych lub zewnętrznych źródeł finansowania, w postaci wolnej od wszelkiego publicznego wsparcia finansowego. 3. W przypadku projektu objętego pomocą de minimis – 15 % kosztów kwalifikowalnych. W przypadku projektów częściowo objętych pomocą de minimis – 15% kosztów kwalifikowanych wydatków finansowanych, jako de minimis. Wszystkie ww. regulacje dotyczące pomocy publicznej dostępne są na stronie www.funduszeeuropejskie.gov.pl.
Termin, miejsce i forma składania wniosków o dofinansowanie projektu:	Wnioskodawca wypełnia wniosek o dofinansowanie za pośrednictwem aplikacji – Generator wniosków o dofinansowanie EFRR – dostępny na stronie www.snow-umwd.dolnyslask.pl i przesyła do IOK w ramach niniejszego konkursu w terminie **od godz. 8.00 dnia 09 maja 2016 r. do godz. 15.00 dnia 21 czerwca 2016 r.** Ponadto do siedziby IOK należy dostarczyć jeden egzemplarz wydrukowanej z aplikacji generator wniosków papierowej wersji wniosku, opatrzonej czytelnym podpisem/ami lub parafą i z pieczęcią imienną osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy (wraz z podpisanymi załącznikami) w terminie do godz. 15.00 dnia 21 czerwca 2016 r. Jednocześnie, wymaganą analizę finansową (w postaci arkuszy kalkulacyjnych w formacie Excel z aktywnymi formułami) przedłożyć należy na nośniku CD.

Sposób i miejsce udostępnienia regulaminu:	Wszystkie kwestie dotyczące naboru opisane zostały w Regulaminie, który dostępny jest poniżej w ramach dokumentacji konkursowej.
Dowiedz się więcej – Punkty Informacyjne Funduszy Europejskich	IOK udziela wyjaśnień w kwestiach dotyczących konkursu i odpowiedzi na zapytania indywidualne kierowane bezpośrednio do Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich lub na adresy poczty elektronicznej: • pife@dolnyslask.pl • pife.jeleniagora@dolnyslask.pl • pife.legnica@dolnyslask.pl • pife.walbrzych@dolnyslask.pl Odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania będą zamieszczane poniżej w ramach informacji dotyczących procedury wyboru projektów oraz niezbędnych do przedłożenia wniosku o dofinansowanie.

Dokumentacja konkursowa:

- Ogłoszenie o konkursie 6.2 – Horyzont – od 17.05.2017
- głoszenie o konkursie 6.2 – Horyzont – od 29.04.2016 do 16.05.2017 – wersja archiwalna
- Ogłoszenie o konkursie 6.2 – Horyzont – wersja archiwalna – do 28.04.2016
- Załącznik_do uchwały_Regulamin konkursu 6 2-horyzont (czysta) – od 17.05.2017
- Załącznik_do uchwały_Regulamin konkursu 6 2-horyzont (zz) – od 17.05.2017
- Załącznik_1_do uchwały_Regulamin konkursu 6 2-horyzont – wersja jednolita – od 29.04.2016 do 16.05.2017 – wersja archiwalna
- Załącznik_1_do uchwały_Regulamin konkursu 6 2-horyzont - zaznacz zmiany – od 29.04.2016 do 16.05.2017 – wersja archiwalna
- Załącznik nr 1 do uchwały – Regulamin konkursu 6 2-horyzont -POZ+AOS (opieka koordynowana) – wersja archiwalna – do 28.04.2016
- Załącznik nr 1 do regulaminu – Kryteria_wyboru – 6.2-HORYZONT -(POZ+AOS)
- Załącznik nr 2 do regulaminu konkursu -Wskaźniki – 6.2 (POZ + AOS) opieka koordynowana
- Załącznik nr 3 do regulaminu konkursu – metodologia współczynnika P
- Załącznik_2 do Uchwały – Wykaz informacji (WND) – od 29.04.2016
- zakres wniosku – wersja archiwalna – do 28.04.2016

- oświadczenie VAT dla Partnera-zał. do WND v.2.0a
- oświadczenie VAT dla Podmiotu realizującego Projekt-zał. do WND v.2.0a
- oświadczenie VAT dla Wnioskodawcy-zał. do WND v.2.0a
- pełnomocnictwo
- STUDIUM WYKONALNOSCI część opisowa
- UOKiK – Pomoc publiczna – Inf. dod.
- wklad-niepieniezny-bez-pp-1
- wklad-niepieniezny-z-pp
- wklad-niepieniezny-z-pp-i-bez-pp
- Wskazówki pomocne Wnioskodawcy przy wypełnieniu formularza wniosku o dofinansowanie – działanie 6.2_21.03.2016r.
- Załacznik-dotyczący-określenia-poziomu-wsparcia-w-projektach-partnerskich-ostetczny
- Deklaracja N2000
- Deklaracja RDW
- form_zakres_inf_pom_de_minimis_przedsieb
- Kopia Formularz_pomoc_inna_niż_de_minimis
- n_formularz_zakres_informacji_pomo_de_minimis
- oswiad o braku pom publ_pom de min
- oswiad_pp_de_minimis
- Oświadczenie – analiza OOŚ z instrukcją

- Specyficzny wzór umowy – 6 2 POZ+AOS – obowiązuje od 16.08.2017
- Specyficzny wzór umowy – 6 2 POZ+AOS (zaznaczone zmiany) – obowiązuje od 16.08.2017
- Wzór umowy o dofinansowanie EFRR 2014 2020 – wersja archiwalna – obowiązuje do 15.08.2017

- Załącznik nr 2 Harmonogram rzeczowo- finansowy
- Załącznik nr 3 Harmonogram zamówień dla Projektu
- Załącznik nr 4 Harmonogram płatności
- Załącznik nr 5 Montaż finansowy Projektu
- Załącznik nr 6 Skwantyfikowane wskaźniki

osiągnięcia rzeczowej realizacji
- Załącznik nr 8 Oświadczenie VAT dla Beneficjenta
- Załącznik nr 9 Oświadczenie VAT dla Partnera
- Załącznik nr 10 Oświadczenie VAT dla Podmiotu realizującego projekt
- Załącznik nr 11 Zestawienie dokumentów dotyczących operacji
- Załącznik nr 12 Wykaz dokumentów do wniosku o płatność
- Załącznik nr 13 Zakres przetwarzanych danych osobowych
- Załącznik nr 14 Obowiązki informacyjne Beneficjenta EFRR

Komunikaty i wyjaśnienia do naboru:

- Komunikat dla Wnioskodawców projektów wybranych do dofinansowania dotyczący możliwości wydłużenia terminu na złożenie wniosku o płatność końcową – 1.06.2017
- Komunikat w sprawie zmiany terminów orientacyjnego rozstrzygnięcia naborów – 28.02.2017
- Komunikat – przedłużenie terminów rozstrzygnięcia naborów – 24.11.2016
- Komunikat nowy wzór oświadczenia pp – 17.06.2016
    - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- Komunikat 6.2 – efektywność finansowa beneficjenta – 13.06.2016
- Komunikat dla Działania 6.2 – 06.05.2016
- Informacja o zmianach – ogólna – 29.04.2016

Często zadawane pytania i odpowiedzi:

- FAQ_6.2_POZ_AOS_opieka_koordynowana