

Przydatne informacje dotyczące wnioskowania o wydanie opinii o celowości inwestycji (OCI) zebrane na podstawie dokonanych ocen wniosków

Czym jest Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia?

Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia (IOWISZ) jest systemem teleinformatycznym umożliwiającym złożenie wniosku o wydanie opinii o celowości inwestycji oraz ocenę tegoż wniosku i wydanie opinii przez Wojewodę (po zasięgnięciu stanowiska Dyrektora Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia).

Za pośrednictwem systemu można również dokonać wstępnej samooceny przygotowywanej inwestycji.

Jak właściwie wskazać typ inwestycji w pkt I.3 Wniosku?

Jeśli inwestycja dotyczy jedynie utworzenia nowego podmiotu, nowej jednostki lub nowej komórki organizacyjnej w pkt I.3 Wniosku należy zaznaczyć odpowiednio punkt 1, 2 lub 3.

W przypadku, gdy inwestycja dotyczy utworzenia nowego podmiotu, nowej jednostki lub nowej komórki organizacyjnej oraz robót budowlanych bądź zakupów, w pkt I.3 Wniosku należy zaznaczyć odpowiednio punkt 1, 2 lub 3 oraz punkt 4.

Jeżeli inwestycja jest inwestycją typowo budowlaną lub/i zakupową, w pkt I.3 Wniosku należy zaznaczyć punkt 4.

Komórki organizacyjne (kody charakteryzujące specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego) określa załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. 594).

Co powinno być wskazane w pkt I.3.5 Wniosku – Informacje szczegółowe?

W oparciu o ten punkt generowana jest opinia w systemie wobec powyższego wskazane jest zawarcie w tym punkcie wszystkich elementów inwestycji (np. tworzonych komórek organizacyjnych, planowanych robót budowlanych ze wskazaniem komórek, których roboty te będą dotyczyły, urządzeń planowanych do zakupu). Nie jest konieczne wskazywanie w tym punkcie szczegółów technicznych dotyczących planowanej inwestycji czy uzasadnianie celowości jej realizacji.

Co powinno być wskazane w pkt I.4.3 Wniosku – Źródło finansowania inwestycji?

W punkcie tym należy wskazać wszystkie źródła finansowania inwestycji. W przypadku, gdy wnioskodawca zamierza finansować inwestycję z wykorzystaniem środków z Unii Europejskiej w podpunkcie 6 powinien wskazać nazwę Programu, w ramach którego zamierza wystąpić o środki.

W związku z faktem, że rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 10 marca 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji wydatków strukturalnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 44 poz. 255) obowiązywało do dnia 1 września 2017 r., nie należy wskazywać nr obszaru wydatków strukturalnych.

Przykład wypełnienia podpunktu 6: Nazwa Programu: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020; Nr obszaru: nie dotyczy.

Czym są wyroby medyczne (pkt I.4.5 Wniosku)?

Definicja wyrobu medycznego zawarta jest w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 poz. 211), zgodnie z którym wyrobem medycznym jest narzędzie, przyrząd, urządzenie, oprogramowanie, materiał lub inny artykuł, stosowany samodzielnie lub w połączeniu, w tym z oprogramowaniem przeznaczonym przez jego wytwórcę do używania

specjalnie w celach diagnostycznych lub terapeutycznych i niezbędnym do jego właściwego stosowania, przeznaczony przez wytwórcę do stosowania u ludzi w celu:

- a) diagnozowania, zapobiegania, monitorowania, leczenia lub łagodzenia przebiegu choroby,
- b) diagnozowania, monitorowania, leczenia, łagodzenia lub kompensowania skutków urazu lub upośledzenia,
- c) badania, zastępowania lub modyfikowania budowy anatomicznej lub procesu fizjologicznego,
- d) regulacji poczęć

– który nie osiąga zasadniczego zamierzonego działania w ciele lub na ciele ludzkim środkami farmakologicznymi, immunologicznymi lub metabolicznymi, lecz którego działanie może być wspomagane takimi środkami.

W oparciu o tę definicję wyrobu medycznego powinien być wypełniony pkt I.4.5 Wniosku.

Jak należałoby uzasadniać ocenę wstawioną w poszczególnych kryteriach oceny inwestycji (pkt II Wniosku)?

Każde z kryteriów powinno zawierać uzasadnienie. W uzasadnieniu wskazane jest powoływanie się na konkretne dane i fakty, również te, które są potwierdzone w dokumentach załączonych do wniosku.

Przykład: Kryterium 32 – W jakim stopniu inwestycja wpłynie na zdolność prowadzenia i rozwoju prac badawczych i rozwojowych w dziedzinie zdrowia w województwie?

Uzasadnienie do oceny kryterium typu „Inwestycja wpłynie na zdolność prowadzenia i rozwoju prac badawczych, ponieważ w ... będą prowadzone prace badawcze” nie pozwala na pozytywną jego ocenę. Należałoby wskazać konkretne plany w przedmiotowym zakresie bądź powołać się na już prowadzone badania/prace (celem uwiarygodnienia danych można załączyć stosowne dokumenty).

Przy uzasadnianiu poszczególnych kryteriów należy korzystać z informacji zawartych w opisie kryterium znajdującym się pod jego nazwą w systemie IOWISZ (dalej: opis kryterium) – informacje te stanowią podstawę przy uzasadnianiu oceny przez wnioskodawcę, jak również przez Wojewodę.

W przypadku kryteriów 3, 8, 14, 34 w opisie kryterium wskazano przykładowe źródła danych, które mogą pomóc w uzasadnieniu oceny – powołując się na którekolwiek ze wskazanych, bądź inne źródło danych do wniosku powinien zostać załączony odpowiedni dokument (chyba, że źródło danych jest powszechnie dostępne i wnioskodawca ma pewność, że osoba oceniająca wniosek do niego dotrze).

W przypadku kryterium 9 w opisie kryterium wskazano, że *najwyższe oceny należy przyznać inwestycjom zakładającym kompleksowość opieki zdrowotnej, z zastosowaniem optymalnych metod diagnostyki i leczenia* – przynajmniej wysoką ocenę w tym kryterium wskazane jest uargumentowanie pozytywnego wpływu realizacji inwestycji na kompleksowość opieki.

W przypadku kryterium 10 w uzasadnieniu powinno znaleźć się odniesienie do każdego z 3 elementów mających wpływ na jakość opieki zdrowotnej wskazanych w opisie kryterium, tj. kompleksowości opieki, ciągłości opieki oraz interdyscyplinarności.

W kryterium 12, w przypadku, gdy inwestycja ma wpływ na zmniejszenie kosztów opieki medycznej, oceny dokonuje się na podstawie podanego we wniosku przewidywanego zmniejszenia kosztów zestawionego z kosztami inwestycji. We wniosku powinny być zawarte informacje dotyczące przewidywanego zmniejszenia kosztów.

W kryterium 13, zgodnie z opisem kryterium, w przypadku braku podobnych realizowanych lub zrealizowanych inwestycji można odpowiedzieć TAK tylko wtedy, kiedy zostanie przeprowadzona

i załączona do wniosku analiza rynku i potrzeb. Jeśli analiza rynku i potrzeb nie zostanie załączona do wniosku, kryterium w takim przypadku zostanie ocenione negatywnie.

Jakie dokumenty należy załączyć do wniosku?

Zgodnie z art. 95 e ust. 5 i 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.) – do wniosku załączyć należy:

1. oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego upoważnienie osoby podpisującej wniosek do działania w imieniu podmiotu wnioskującego;
2. potwierdzenie wniesienia opłaty za złożenie wniosku w wys. 4000 zł.

Do wniosku mogą być załączone również wszelkie dokumenty, które w przekonaniu wnioskodawcy potwierdzają tezy przedstawione we wniosku.

Gdzie należy podpisać wniosek?

Wniosek przekazywany do Urzędu w wersji papierowej powinien być podpisany w pkt V.5 Wniosku. W pkt V.4 należy obowiązkowo wskazać datę i miejsce jego sporządzenia.