

UCHWAŁA NR 3610/18
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Z DNIA 7 MARCA 2018 r.

W SPRAWIE:

rozpatrzenia protestu na ocenę merytoryczną wniosku o dofinansowanie nr RPSW.07.03.00-26-0004/17 złożonego w odpowiedzi na ogłoszenie dwuetapowego konkursu zamkniętego nr RPSW.07.03.00-IZ.00-26-140/17 dla Działania 7.3 „Infrastruktura zdrowotna i społeczna” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

NA PODSTAWIE:

- art. 9 ust. 1 pkt 2 i art. 55 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.);
 - art. 41 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2017r., poz. 2096),
- uchwala się, co następuje:

§ 1

Dokonuje się negatywnego rozpatrzenia protestu w sprawie odwołania się od oceny merytorycznej wniosku nr RPSW.07.03.00-26-0004/17 złożonego w ramach dwuetapowego konkursu zamkniętego nr RPSW.07.03.00-IZ.00-26-140/17 ogłoszonego dla Działania 7.3 „Infrastruktura zdrowotna i społeczna” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Polityki Regionalnej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WICEMARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

JAN MAĆKOWIAK

UZASADNIENIE

Instytucja Zarządzająca RPOWŚ na lata 2014-2020 w piśmie znak: EFRR-IV.432.1124.3.2018.7.3.140.0004, które wpłynęło do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie w dniu 25.01.2018 r. poinformowała, że projekt nr RPSW.07.03.00-26-0004/17, złożony w ramach naboru nr RPSW.07.03.00-IZ.00-26-140/17 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.3 „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś priorytetowa 7 „Sprawne usługi publiczne”, na etapie oceny merytorycznej nie uzyskał wystarczającej ilości punktów w ramach kryteriów punktowych. W związku z czym, projekt został odrzucony na etapie oceny merytorycznej.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie nie zgodził się z tą oceną i pismem z dnia 07.02.2018 r., które wpłynęło do Sekretariatu Departamentu Polityki Regionalnej w dniu 08.02.2018 r. złożyła protest od oceny merytorycznej projektu o dofinansowanie, pn. „Poprawa jakości kardiologicznej poprzez rozbudowę Szpitala w Staszowie o pododdział intensywnej opieki kardiologicznej”.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie nie zgadza się z wynikiem oceny merytorycznej w zakresie kryteriów punktowych nr 8 i 14.

Kryterium punktowe nr 8 – Rehabilitacja kardiologiczna

Wnioskodawca nie zgadza się z przyznaniem poprzez uśrednienie ocen (0 oraz 2) 1 punktem na możliwe 2. Zdaniem Wnioskodawcy, realizowany przez niego projekt wpłynie na poprawę jakości kompleksowej diagnostyki kardiologicznej, a także zapewni ciągłość leczenia. Zwraca uwagę na podpisane promesy pomiędzy SPZZOZ w Staszowie a Uzdrowiskiem „Busko-Zdrój” SA. Wnioskodawca podkreśla, iż szpital dysponuje Poradnią Kardiologiczną oraz Pracownią Diagnostyki Kardiologicznej. Zdaniem Wnioskodawcy, w ramach omawianego kryterium, projekt powinien otrzymać maksymalną liczbę punktów, tj. 1 pkt (2 pkt po zważeniu).

Instytucja Zarządzająca przychyliła się do uwag Wnioskodawcy. Zgodnie z Instrukcją dokonywania oceny punktowej, projekt zasługuje na 1 pkt w ramach kryterium punktowego nr 8, jeśli przewiduje działania mające na celu zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej. Wnioskodawca na stronie 63 Studium Wykonalności przedstawił planowaną współpracę z Uzdrowiskiem „Busko-Zdrój” SA w zakresie rehabilitacji kardiologicznej. Potwierdza to Załącznik nr 23 do wniosku o dofinansowanie, tj. Oświadczenie w sprawie

realizacji kompleksowej opieki kardiologicznej. Udokumentowanie ww. współpracy stanowi Załącznik nr 10, tj. promesy zobowiązujące Uzdrowisko „Busko-Zdrój” SA do zawarcia umowy z SPZZOZ w Staszowie na czas nieokreślony w zakresie „rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych, w szczególności pacjentów po operacjach kardiologicznych, angioplastyce, zawale, z chorobą wieńcową, nadciśnieniem tętniczym oraz innymi schorzeniami układu krążenia” oraz w zakresie „rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych w ramach opieki kompleksowej po zawale mięśnia sercowego”. Z racji tego, że zgodnie z Instrukcją dokonywania oceny punktowej projektu, punkty w ramach kryterium punktowego nr 8 przyznawane są w sposób zero-jedynkowy (tj. Wnioskodawca przewiduje lub nie przewiduje przedmiotowych działań), Instytucja Zarządzająca przychyliła się do opinii tego z Oceniających, którego zdaniem projekt przewiduje działalność z zakresu rehabilitacji kardiologicznej, co zostało potwierdzone, jak wyżej wspomniano, w dokumentacji projektowej i nie wyciąga oceny uśrednionej. Tym samym projekt otrzymuje w niniejszym kryterium 1 pkt tj. 2 pkt po zważeniu.

Kryterium punktowe nr 14 - Innowacja

Wnioskodawca nie zgadza się z otrzymanym 0 pkt na 2 możliwe do uzyskania. Powołuje się na brak sprecyzowanego sposobu udokumentowania innowacyjności. Jego zdaniem udokumentowanie stanowią zapisy Studium Wykonalności na stronie 84. Wnioskodawca utrzymuje, iż projekt prowadzi do wdrożenia innowacyjnej usługi oraz innowacji organizacyjnej w skali placówki.

Instytucja Zarządzająca utrzymuje, iż pomimo braku definicji samego sposobu udokumentowania innowacyjności, zapisy zawarte w Studium Wykonalności nie potwierdzają, iż wyniku realizacji projektu zostanie wprowadzona innowacyjna usługa, ani też innowacja organizacyjna do działalności Wnioskodawcy. Nie można za taką innowację uznać utworzenia nowego oddziału intensywnej opieki kardiologicznej. Rozbudowa SPZZOZ mogłaby usprawnić leczenie, nadal jednak w ramach usługi oferowanej do tej pory w istniejących już oddziałach. Według powszechnie obowiązującego Podręcznika OSLO, „innowacja organizacyjna jest to wdrożenie nowej metody organizacji w zakresie praktyk biznesowych, organizacji miejsca pracy bądź relacji ze środowiskiem zewnętrznym.” Kluczowy zapis dotyczący niniejszej definicji brzmi: „to co odróżnia innowacje organizacyjne od innych zmian organizacyjnych nie będących innowacjami to w szczególności: fakt, że dana zmiana organizacyjna wdrożona została w przedsiębiorstwie po raz pierwszy, tzn. że wprowadzona metoda organizacji w zakresie praktyk biznesowych,

organizacji miejsca pracy bądź relacji ze środowiskiem nie była nigdy wcześniej w tym przedsiębiorstwie stosowana oraz fakt, że wdrożenie danej zmiany organizacyjnej jest wynikiem strategicznych decyzji podjętych przez zarząd przedsiębiorstwa.” Co prawda w SPZZOZ w Staszowie brak jest oddziału opieki kardiologicznej, jednak sam sposób organizacji pracy placówki w podziale na oddziały nie jest rozwiązaniem innowacyjnym – obecnie szpital posiada trzynaście oddziałów. Utworzenie nowego oddziału zgodnie z przedmiotowym projektem byłoby zatem poszerzeniem istniejącej obecnie struktury organizacyjnej, jednak ciężko doszukać się tu znaczącej innowacji w organizacji pracy. Przykładem takiej innowacji organizacyjnej mogłoby być wprowadzenie systemów teleinformatycznych służących do zarządzania pracą i sprawniejszego obsługiwanie pacjentów, wprowadzenie nowych praktyk w zakresie doskonalenia umiejętności lub nowych sposobów współpracy z innymi instytucjami i przedsiębiorcami.

Utworzenie nowego oddziału obok już istniejących, zdaniem Instytucji Zarządzającej, nie stanowi innowacji, zatem projekt nie otrzymuje dodatkowych punktów w kryterium punktowym nr 14.

W wyniku powyższej analizy projekt otrzymuje łącznie 29 punktów.

Biorąc pod uwagę powyższe, Instytucja Zarządzająca RPOWŚ 2014-2020 po dokonaniu szczegółowej analizy dokumentacji aplikacyjnej oraz złożonego przez Wnioskodawcę protestu nie uwzględnia protestu.