

ПОЛОЖЕННЯ

ПРО КОНКУРС ПРОЕКТІВ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ

ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ “Спільнодія Черкащини”

Положення про конкурс проектів медичних закладів (далі – Положення) визначає порядок підготовки, оголошення та проведення конкурсу проектів медичних закладів, що діють на території Черкаської області.

1. Загальні положення

1. Це Положення затверджується керівницею установи «Черкаська агенція регіонального розвитку», з метою ефективного та прозорого використання коштів благодійників, зібраних в рамках проекту «Спільнодія Черкащини: здолати COVID-19» та спрямування їх на розвиток якісних медичних послуг в комунальних закладах Черкаської області.

2. Положення регулює правові, організаційні та фінансово-економічні відносини, що виникають при підготовці, оголошенні та проведенні конкурсу проектів медичних закладів Черкаської області, для отримання нефінансового гранту від «Черкаської агенції регіонального розвитку» (далі – АРР).

3. Основними принципами надання нефінансового гранту є:

- відкритість процедур організації та проведення конкурсів;
- доступність інформації про конкурси та вимоги до закладів, що можуть претендувати на отримання фінансової підтримки;
- об'єктивність та неупередженість Конкурсної комісії;
- суспільно-корисний характер проектів, що подаються на конкурс;
- поінформованість громади про результати реалізації проектів, що отримали фінансову підтримку.

4. Для виконання Положення основні терміни вживаються у такому значенні:

Медичні заклади – це комунальні некомерційні підприємства первинної, спеціалізованої, високоспеціалізованої та екстреної медичної допомоги, які розташовані на території Черкаської області.

Нефінансовий грант – матеріальна допомога, що надається у вигляді обладнання, його обслуговування, витратних матеріалів до нього, переданого на баланс закладу від АРР у порядку, визначеному цим Положенням, відповідно до договору, за яким медичний заклад має здійснити комплекс заходів, виконати роботи чи надати послуги в інтересах третіх осіб, відповідно до цілей та завдань, які визначені договором.

Проект – комплекс взаємозв'язаних у просторі та часі заходів організаційного, економічно-фінансового та іншого характеру, направлених на створення нової медичної послуги або посилення закладу в наданні послуг, розроблений силами медичного закладу і поданий на розгляд Конкурсної комісії для отримання нефінансового гранту. Загальна тривалість реалізації проекту не повинна перевищувати кінець 2020 року. Загальна вартість нефінансового гранту не може бути більшою за 500 тис. грн.

2. Пріоритетні напрями надання нефінансового гранту

1. Нефінансовий грант надається з метою посилення медичних закладів у якості та кількості надання медичних послуг населенню області.

2. Напрямками надання нефінансового гранту можуть бути:

- обладнання для надання первинних медичних послуг;
- обладнання для надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги;
- обладнання для надання екстрених медичних послуг.

3. Пріоритет надаватиметься проектам які:

- передбачатимуть надання якісно нової послуги;
- передбачатимуть послуги більшій кількості населення;
- передбачатимуть послуги різним категоріям населення;
- надаватимуться закладами, які мають необхідну базу та персонал для роботи з обладнанням;
- передбачатимуть співфінансування чи інші матеріальні вкладення від медичних закладів, органів місцевої влади, спонсорів чи організацій-партнерів.

3. Конкурсна комісія

1. Для проведення конкурсу та оцінки проектів, поданих на отримання нефінансових грантів, АРР утворює Конкурсну комісію.

2. Конкурсна комісія утворюється в складі: голови, секретаря та членів комісії.

3. Головою Конкурсної комісії є керівниця АРР Любов Ропало, секретарем конкурсної комісії є Вікторія Феофілова.

4. Членами Конкурсної комісії є представники організацій-партнерів проекту «Спільнодія Черкащини»: заступник голови ЧОДА Роман Карманнік, керівниця управління охорони здоров'я Лариса Кошова, голова БФ «МХП – громаді» Тетяна Волочай, експерт ГО «Молода Черкащина» Артур Чемирис. До членів комісії за згодою можуть бути долучені представники міжнародних донорських структур.

5. Конкурсна комісія:

- поширює інформацію про конкурс та його умови;
- затверджує форму заявки на проект, терміни подачі та розгляду заявок;
- організовує навчальний он-лайн семінар для представників медичних закладів, що виявили бажання брати участь в конкурсі;
- забезпечує прийняття та зберігання поданих в рамках конкурсу проектів;

- готує до розгляду на своїх засіданнях проекти, що подані на конкурс для отримання нефінансового гранту;
- приймає рішення про переможця/ців конкурсу;
- розглядає звіти про виконання проектів, що отримали нефінансовий грант;
- вирішує інші питання, що пов'язані з організацією та проведенням конкурсу на отримання нефінансового гранту.

9. Голова Конкурсної комісії:

- скликає засідання комісії;
- головує на засіданнях комісії;
- підписує ухвалені на засіданнях документи;
- представляє комісію у відносинах з іншими органами та посадовими особами.

10. Секретар Конкурсної комісії:

- веде діловодство комісії;
- підписує протоколи засідань;
- організовує тиражування необхідних документів чи матеріалів для засідання комісії;
- реєструє подані на конкурс проекти;
- консультує медичні заклади щодо заповнення заявок;
- повідомляє медичні заклади про результати розгляду поданих проектів чи необхідність їх доопрацювання.

11. Конкурсна комісія працює у формі офлайн або онлайн засідань, які є правомочними за умов присутності на них понад 2/3 від складу комісії і скликаються у разі необхідності.

12. Рішення Конкурсної комісії приймаються виключно на її засіданні після всебічного та об'єктивного обговорення питань, що розглядаються шляхом відкритого голосування, більшістю голосів від складу комісії.

13. Перед ухваленням рішення Конкурсна комісія може заслуховувати запрошених на засідання експертів з правом дорадчого голосу або їх письмові висновки, чи представників медичних закладів, що подали заявку на конкурс, яка розглядається комісією.

14. Члени комісії працюють на громадських засадах.

5. Організація конкурсів

1. Конкурсна комісія відповідно до цього Положення на своєму засіданні приймає рішення про проведення конкурсу та ухвалює текст інформаційного повідомлення про конкурс.

2. Інформаційне повідомлення має містити:

- мету та завдання проведення конкурсу;
- перелік пріоритетних напрямів конкурсу;
- вимоги до закладів, що можуть подавати проекти на конкурс;
- вимоги до форми подання проектів;
- перелік необхідних документів, що мають подаватись з проектом;
- датування початку та закінчення приймання проектів;
- термін розгляду проектів та опублікування результатів конкурсу;
- адресу, контактні телефони та розпорядок роботи відповідальної за приймання документів особи.

3. Конкурсна комісія оголошує конкурс у не менш як місячний термін до проведення її засідання з визначення переможця.

4. Не менш як за три тижні до кінця прийому заявок, АРР проводить онлайн семінар для представників медичних закладів, які виявили бажання взяти участь в конкурсі. Реєстрація на онлайн семінар є відкритою. Під час семінару пояснюються деталі заповнення форми заявки та організаційні моменти конкурсу.

5. Для участі в конкурсі медичні заклади надсилають в електронному вигляді заповнену заявку затвердженої форми. За бажанням заклади можуть надати рекомендаційні листи (не більше двох) та/або гарантійні зобов'язання щодо співфінансування від органів місцевої влади, спонсорів або організацій-партнерів.

6. Секретар Конкурсної комісії зберігає ці заявки в окремій електронній папці на гугл-диску Черкаської АРР за електронною поштою rda.ck.ua@gmail.com.

7. Після завершення приймання документів на конкурс секретар Конкурсної комісії надає доступ до папки з проектами всім членам комісії.

8. Конкурсна комісія визначає технічну, організаційну та фінансову спроможність кожного претендента на реалізацію поданого ним проекту та відповідність вимогам, встановленим цим Положенням.

9. На засіданні Конкурсної комісії кожен її член та комісія в цілому оцінює подані проекти відповідно до таких критеріїв:

- відповідність проекту визначеним пріоритетом;
- можливість отримання значного соціального ефекту;
- довготривалий ефект від проекту;
- відповідність вартості обладнання, описаного в проекті, ринковим цінам;
- наявність власних чи залучених ресурсів для реалізації проекту;
- наявність індикаторів кількісної та якісної оцінки проекту;
- наявність в медичного закладу кадрового та іншого ресурсного потенціалу для успішної реалізації проекту.

10. Рішення щодо поданих проектів приймається простою більшістю голосів від складу членів Конкурсної комісії.

11. Рішення Конкурсної комісії оприлюднюється за встановленим комісією порядком, є остаточним і оскарженню не підлягає.

12. За результатами конкурсу АРР здійснює закупівлю обладнання, його монтаж та витратних матеріалів, описаних в проекті/тах, що визнані переможцем/цями.

13. Впродовж 10 днів після отримання закупленого обладнання АРР та медичний заклад, проект якого був визнаний переможцем, підписують угоду про реалізацію проекту. В ній прописуються зобов'язання щодо виконання проекту, як умови передачі обладнання від АРР на баланс медичного закладу. Впродовж тижня після підписання угоди все закуплене обладнання передається на баланс медичного закладу.

14. Медичний заклад зобов'язаний інформувати Конкурсну комісію про перебіг реалізації проекту.

15. Інформацію про хід і результати виконання проекту/ів, визначених переможцем конкурсу, висвітлюється у засобах масової інформації самим медичним закладом за сприяння АРР.

6. Конфлікт інтересів

1. Кожен член Конкурсної комісії зобов'язаний не допускати конфлікту інтересів, який може мати місце при розгляді проекту.

2. До засідання Конкурсної комісії, якщо має місце конфлікт інтересів, член комісії зобов'язаний письмово заявити про це членам комісії і пояснити суть конфлікту інтересів.

3. Член Конкурсної комісії щодо якого є підстави вважати, що він причетний до конфлікту інтересів з обговорюваного питання, участі в обговоренні і голосуванні не бере і він не враховується при результатах голосування.