

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

KONKURS - POWR. 05.01.00-IP.00-014/19

Profilaktyka chorób odkleszczowych



Omówienie założeń konkursu

Departament Oceny Inwestycji

Warszawa, 13 stycznia 2020 r.



Plan prezentacji

1. Ogólne informacje o konkursie
2. Okres realizacji projektu
3. Grupa docelowa
4. Wskaźniki
5. Działania możliwe do sfinansowania
6. Kryteria wyboru projektu
7. Partnerstwo



Ogólne informacje o konkursie

- Konkurs o numerze **POWR.05.01.00-IP.00-014/19** ogłaszany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, oś priorytetowa V *Wsparcie dla obszaru zdrowia*, Działanie 5.1 *Programy profilaktyczne*.
- Organizatorem konkursu jest Ministerstwo Zdrowia, zwane dalej **Institucją Organizującą Konkurs**, które pełni rolę Instytucji Pośredniczącej dla osi priorytetowej V *Wsparcie dla obszaru zdrowia* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, na podstawie zawartego z Instytucją Zarządzającą w dniu 13 stycznia 2015 r. Porozumienia w sprawie realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 nr WER/MZ/2015/1.



Ogólne informacje o konkursie

- Data ogłoszenia konkursu: **31.10.2019 r.**
- Dostęp do dokumentacji konkursowej: www.zdrowie.gov.pl
- Terminy składania wniosków: **30.11.2019 r. – 24.01.2020 r.**
- Kwota przeznaczona na konkurs: **10 000 000,00 PLN**
- Wymagana wysokość wkładu własnego – **0 % wartości wydatków kwalifikowalnych**



Ogólne informacje o konkursie

Przedmiotem konkursu są projekty, które przewidują wdrożenie programu polityki zdrowotnej pn. Pilotażowy program profilaktyki chorób odkleszczowych (zwanym dalej: programem profilaktycznym), stanowiącego załącznik nr 17 do Regulaminu.

Celem konkursu jest wdrożenie programu polityki zdrowotnej pn. Pilotażowy program profilaktyki chorób odkleszczowych. Projekty składane w odpowiedzi na konkurs powinny przyczyniać się do realizacji celów PO WER, w szczególności wpisując się w realizację celu szczegółowego Osi V Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej oraz celu tematycznego 8 Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz mobilności pracowników.



Ogólne informacje o konkursie

Podział alokacji (w tym podział procentowy) na makroregiony, w ramach których realizowany będzie program profilaktyczny przedstawia się następująco:

1. centralny (województwa: łódzkie, mazowieckie)
– 2 040 000,00 PLN (20,40%);
2. południowo-wschodni (województwa: małopolskie, świętokrzyskie, podkarpackie)
– 1 758 000,00 PLN (17,58%);
3. wschodni (województwa: lubelskie, podlaskie)
– 866 000,00 PLN (8,66%);



Ogólne informacje o konkursie

4. północny (województwa: pomorskie, warmińsko-mazurskie, kujawsko-pomorskie)

– 1 518 000,00 PLN (15,18%);

5. zachodni (województwa: lubuskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie)

– 1 614 000,00 PLN (16,14%);

6. śląski (województwa: śląskie, opolskie, dolnośląskie)

– 2 204 000,00 PLN (22,04%).

Projekty wybierane będą w podziale na makroregiony w ramach zaplanowanej alokacji.



Ogólne informacje o konkursie

Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie projektu:

1. uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub
2. medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę o instytutach badawczych lub
3. podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz leczenie szpitalne w zakresie:
 - chorób zakaźnych lub
 - neurologii lub
 - dermatologii (**kryterium dostępu nr 1**).

Weryfikacja podmiotów uprawnionych do dofinansowania będzie odbywała się na podstawie wniosku o dofinansowanie.



Okres realizacji projektu

We wniosku o dofinansowanie realizacji projektu (pkt 1.7 wniosku) beneficjent określa datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu, przy czym **okres realizacji projektu oznacza okres, w którym projektodawca może realizować zadania przewidziane w projekcie**. Informacje na temat okresu realizacji projektu zawarte w pkt 1.7 wniosku muszą być zgodne z danymi zawartymi w harmonogramie realizacji projektu.

Rozpoczęcie realizacji projektu należy zaplanować uwzględniając czas trwania procedury konkursowej. IOK szacuje, że średni czas upływający od daty zakończenia naboru wniosków do podpisania umowy o dofinansowanie projektu wyniesie około 5 miesięcy.

Ostatni dzień złożenia wniosków o dofinansowanie wyznaczono na 24 stycznia 2020 r. tak, więc należy przyjąć, że **data rozpoczęcia realizacji projektu określona w pkt 1.7 nie powinna być wcześniejsza niż 01 lipca 2020 r.**

Projektodawca zobowiązany jest zaplanować okres realizacji projektu trwający **nie dłużej niż do czerwca 2023 roku**.



Grupa docelowa

Grupę docelową projektu stanowią:

- Osoby w wieku 15 i więcej lat w wieku aktywności zawodowej, w szczególności zamieszkujące regiony częstego występowania kleszczy i wykonujące zawody, które sprzyjają podwyższonemu ryzyku kontaktu z tymi pasożytami.

– w zakresie działań edukacyjno-informacyjnych:

- uczestnicy programu (pacjenci i osoby z grupy ryzyka);
- lekarze POZ i pielęgniarki (wykonawcy programu).



Wskaźniki

Wnioskodawca zobowiązany jest do monitorowania w projekcie następujących wskaźników określonych w PO WER , co musi zostać uwzględnione w zapisach wniosku o dofinansowanie (pkt 3.1.1):

- **wskaźnik produktu:** liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS



Wskaźniki

- **wskaźnik rezultatu:** liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS
- **wskaźnik rezultatu:** liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS
- **wskaźnik rezultatu:** liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy



Wskaźniki

Wskaźnik rezultatu:

Co najmniej 85% osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, podniesie swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS. Oznacza to, że jeśli Wnioskodawca zaplanuje, że obejmie projektem np. 100 osób (wskaźnik produktu), to co najmniej 85 z nich musi podnieść swoje kwalifikacje (wskaźnik rezultatu).



Wskaźniki

Wnioskodawca jest zobowiązany wprowadzić do treści wniosku o dofinansowanie oraz monitorować **wskaźniki rezultatu** wynikające z metodologii przyjętych stawek jednostkowych, tj.:

- Liczba osób, które odbyły wizytę kwalifikacyjną w ramach POZ i zostały zakwalifikowane do programu;
- Liczba osób zakwalifikowanych do Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych, od których pobrano próbki krwi do badania w kierunku boreliozy z Lyme;
- Liczba osób zakwalifikowanych do Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych, u których przeprowadzono półilościowe oznaczenie poziomów przeciwciał przeciwbakteryjnych klasy IgM i IgG pośrednią metodą ELISA;
- Liczba osób zakwalifikowanych do Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych, u których przeprowadzono badanie testem Western – blot w klasie IgM;



Wskaźniki

- Liczba osób zakwalifikowanych do Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych, u których przeprowadzono badanie testem Western – blot w klasie IgG;
- Liczba osób zakwalifikowanych do Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych, które odbyły wizytę kontrolną w POZ;
- Liczba osób zakwalifikowanych do Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych, które odbyły wizytę w AOS;
- Liczba osób zakwalifikowanych do Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych, które odbyły wizytę kontrolną w AOS.



Wskaźniki

Wnioskodawca jest zobowiązany wprowadzić **inne wskaźniki rezultatu**, dodatkowe w stosunku do wskazanych powyżej, **o ile są zgodne z celami projektu**, w szczególności te określone w programie polityki zdrowotnej tj.:

- wzrost odsetka nowych rozpoznań boreliozy z Lyme na podstawie rumienia wędrującego do 80% wśród uczestników programu w 2023 roku;
- spadek odsetka przypadków boreliozy II stadium do 20% wśród uczestników programu w 2023 roku;
- wzrost poziomu wiedzy u 80% uczestników programu oraz 95% osób stanowiących personel medyczny (jako rezultat skuteczności części edukacyjnej), potwierdzony wynikiem ankiet ewaluacyjnych;
- wzrost liczby dodatnich wyników badania laboratoryjnego przeprowadzonego testem ELISA i Western blot o 1,2 tys.



Wskaźniki

Wnioskodawca zobowiązany jest również do monitorowania w projekcie następujących wskaźników horyzontalnych, zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020, stąd należy wybrać z listy rozwijanej w SOWA poniższe wskaźniki produktu:

- Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- Liczba osób objętych szkoleniami/ doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych;
- Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami;
- Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne.

Jeśli wnioskodawca nie zakłada w projekcie efektów mierzonych ww. wskaźnikami, należy je uwzględnić we wniosku o dofinansowanie, z wartością docelową równą „0”.

Wszystkie wskaźniki w projekcie muszą podlegać monitorowaniu zgodnie z założeniami określonymi we wniosku o dofinansowanie.



Działania możliwe do sfinansowania

Zakres zadań możliwych do realizacji w ramach przedmiotowych projektów dotyczy wdrożenia **Pilotażowego programu profilaktyki chorób odkleszczowych**.

Wydatki bezpośrednio muszą ściśle odnosić się do realizacji działań związanych z realizacją programu polityki zdrowotnej.



Działania możliwe do sfinansowania

działania w zakresie przygotowania i udzielania świadczeń :

Zasadniczym elementem realizacji programu będzie **sieć placówek POZ** (wykonawców programu) w każdym z 6 regionów, które prowadzić będą kwalifikację pacjentów do programu, pobieranie próbek do badań, przekazywanie wyników pacjentowi i ewentualne kierowanie do leczenia w ośrodku specjalistycznym. Ośrodki specjalistyczne będą pełniły rolę regionalnych operatorów programu.



Działania możliwe do sfinansowania

Zadania szczegółowe do realizacji przez regionalnego operatora programu (ROP):

- rekrutacja wykonawców programu – ośrodków POZ i/lub AOS. Preferowane będą ośrodki posiadające gabinet zabiegowy i możliwość pobierania krwi do badań diagnostycznych
- wybór laboratorium lub laboratoriów diagnostycznych zdolnych do przeprowadzenia badań testami ELISA oraz Western-blot. Diagnostyka powinna być zrealizowana w taki sposób by z jednej próbki pobranej od pacjenta była możliwość przeprowadzenia wszystkich planowanych badań. Czas na wydanie wyniku (sprawozdania z badań) nie powinien być dłuższy niż 10 dni roboczych. Zawarta z wykonawcą umowa musi gwarantować możliwość przekazania wybranych próbek krwi pozostałej po badaniu do wykonawcy modułu centralnego na jego wniosek i koszt.
- zapewnienie logistyki transportu próbek do badań laboratoryjnych i terminowego przekazywania wyników do wykonawców programu,
- zapewnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej pacjentom, u których w trakcie realizacji programu stwierdzono boreliozę z Lyme finansowanej w ramach programu,
- utrzymywanie kontaktu z innymi regionalnymi operatorami programu za pośrednictwem Rady Monitorowania celem przekazywania informacji odnośnie stopnia realizacji programu i przekazywania propozycji działań usprawniających efektywność realizowanych działań



Działania możliwe do sfinansowania

świadczenia zdrowotne

- Wizyta w ramach POZ kwalifikująca do programu – **110 PLN**;
- Pobranie próbki krwi do badania w kierunku boreliozy z Lyme – **13 PLN**;
- Przeprowadzenia badań diagnostycznych testem ELISA w klasie IgM oraz w klasie IgG – **70 PLN**;
- Przeprowadzenie badań testem Western – blot (test potwierdzający) w klasie IgM – **106 PLN**;
- Przeprowadzenie badań testem Western – blot (test potwierdzający) w klasie IgG – **105 PLN**;
- Wizyta kontrolna w POZ (omówienie wyniku) – **70 PLN**;
- Wizyta w AOS – **89 PLN**;
- Wizyta kontrolna w AOS (omówienie wyniku) – **87 PLN**.



Działania możliwe do sfinansowania

działania w zakresie działań promocyjnych skierowanych do społeczeństwa:

1. przygotowanie kampanii edukacyjno-informacyjnej skierowanej do grupy docelowej programu informującej o chorobach przenoszonych przez kleszcze oraz ich następstwach,
2. przygotowanie materiałów informacyjnych w formie spotu telewizyjnego i radiowego wraz z przeprowadzeniem udokumentowanej oceny jakości informacyjnej tych materiałów,
3. przeprowadzenie działań informacyjnych w mediach konwencjonalnych (TV, radio, ogłoszenia w prasie lokalnej o realizacji programu),
4. przygotowanie strony internetowej informującej o problemie chorób odkleszczowych, ich profilaktyce i realizowanym programie,
5. przygotowanie, wydruk plakatów informacyjnych o programie oraz ulotek udostępnianych w publicznych placówkach oświatowych, urzędach pocztowych i urzędach samorządu terytorialnego oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą,
6. utrzymywanie kontaktu pomiędzy regionalnymi operatorami programu za pośrednictwem Rady Monitorowania celem aktualizacji informacji odnośnie stopnia realizacji programu i uzyskiwania propozycji działań usprawniających efektywność działań.



Działania możliwe do sfinansowania

działania w zakresie szkoleń lekarzy POZ:

1. opracowanie aktualnych materiałów edukacyjnych dotyczących epidemiologii, metod diagnostyki, interpretacji wyników badań,
2. przygotowanie ostatecznych wersji ankiet (Załącznik 1 i Załącznik 2 do programu profilaktycznego), zawierającej listę pytań dotyczących narażenia na kontakt z kleszczami kwalifikujących pacjenta do uczestnictwa w programie oraz wzrostu poziomu wiedzy nt. chorób odkleszczowych. Ostateczny kształt ankiet wymaga konsultacji w grupie przynajmniej 10 lekarzy zajmujących się problematyką chorób przenoszonych przez kleszcze i lekarzy POZ celem uzyskania udokumentowanej oceny ich przydatności w realizacji programu;
3. przygotowanie przeznaczonych do wykorzystania w formie e-learningu materiałów szkoleniowych dotyczących roli lekarza POZ w realizacji programu;
4. zapewnienie dostępności platformy e-learningowej umożliwiającej rejestrację osób szkolonych z podziałem na wykonawców programu (POZ biorące udział w programie) oraz pozostałych lekarzy POZ zainteresowanych podniesieniem kwalifikacji zawodowych;
5. utrzymywanie kontaktu pomiędzy regionalnymi operatorami programu za pośrednictwem Rady Monitorowania celem aktualizacji informacji odnośnie stopnia realizacji programu i uzyskiwania propozycji działań usprawniających efektywność realizowanych działań.



Działania możliwe do sfinansowania

działania w zakresie monitorowania i ewaluacji programu:

1. przygotowanie i wdrożenie programu informatycznego dla POZ i AOS z aplikacjami przeznaczonymi do prowadzenia od strony medycznej oraz administracyjnej pacjentów zakwalifikowanych do programu, usprawniającego zarządzanie danymi, umożliwiające bezpieczne przechowywanie danych i tworzenia raportów,
2. zbieranie informacji o stopniu realizacji założonych wskaźników programu na poziomie regionalnym i ich analiza w skali ogólnokrajowej,
3. bieżąca ocena ryzyka dla realizacji programu na podstawie przekazywanych przez realizatorów o stwierdzonych zagrożeniach, monitorowanie o konieczności podjęcia działań zaradczych i ewentualne wskazanie możliwych rozwiązań w tym zakresie,
4. aktualizowanie udostępnianej społeczeństwu informacji o programie o bieżące etapy i wskaźniki realizacji programu,
5. monitorowanie liczby użytkowników korzystających z e-learningu,
6. przygotowywanie raportów okresowych o stopniu realizacji programu dla Ministra Zdrowia. Raporty będą przekazywane za okresy 6 miesięczne. Przewiduje się 30 dni roboczych na opracowanie i przekazanie raportu za dany okres rozliczeniowy.



Złożenie wniosku o dofinansowanie

Wniosek o dofinansowanie musi być dostarczony wyłącznie w formie elektronicznej za pośrednictwem systemu obsługi wniosków aplikacyjnych SOWA.

Wniosek należy złożyć najpóźniej w dniu 24 stycznia 2020 r. do godziny 14:00, Podmioty, które do tego czasu nie złożyły wniosku o dofinansowanie, nie będą mogły go złożyć niezależnie od przyczyny zwłoki.

Za datę wpływu wniosku o dofinansowanie uznaje się datę złożenia wersji elektronicznej wniosku w systemie obsługi wniosków aplikacyjnych SOWA.



Złożenie wniosku o dofinansowanie

Braki w zakresie warunków formalnych są weryfikowane za pośrednictwem SOWA, który nie dopuszcza do złożenia wniosków niekompletnych, złożonych po terminie i w innej formie niż określona w SOWA.

Formą komunikacji będzie moduł „komunikacja” w SOWA.

Wnioskodawca jest zobowiązany regularnie monitorować system SOWA pod kątem otrzymania korespondencji od IOK.

W razie stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie oczywistych omyłek, IOK wzywa wnioskodawcę za pośrednictwem modułu SOWA, do poprawy wniosku w terminie 7 dni (termin liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania za pośrednictwem modułu komunikacji SOWA).



Kryteria wyboru projektów

Ocena merytoryczna polega na sprawdzeniu, czy projekt spełnia:

1. ogólne kryteria merytoryczne oceniane w systemie 0-1 (nie spełnia/spełnia),
2. kryteria dostępu,
3. kryteria horyzontalne,
4. ogólne kryteria merytoryczne oceniane punktowo,
5. kryteria premiujące.



Ogólne kryteria merytoryczne oceniane w systemie 0-1 („nie spełnia”/”spełnia”)

1. Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych PO WER jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Podziałania PO WER lub właściwego naboru o ile ustalono w nim kryterium dostępu zawężające listę podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie?
2. Czy w przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące:
 - a) wyboru partnerów, o których mowa w art. 33 ust. 2-4a ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy);
 - b) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy) oraz zgodnym ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych PO WER, tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie?
3. Wnioskodawca oraz partnerzy krajowi (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 351) (jeśli dotyczy) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.



Ogólne kryteria merytoryczne oceniane w systemie 0-1 („nie spełnia”/”spełnia”)

4. Z wnioskodawcą lub partnerem/ partnerami (o ile dotyczy) nie rozwiązano w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z przyczyn leżących po jego stronie. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych (jsfp).
5. Koszty bezpośrednie projektu nie są rozliczane w całości kwotami ryczałtowymi określonymi przez beneficjenta. Wartość dofinansowania projektu musi być wyższa od wyrażonej w PLN równowartości 100 tys. EUR

Projekt, który nie spełnia któregokolwiek z kryteriów merytorycznych weryfikowanych w systemie 0-1 podlega odrzuceniu.

UWAGA – kryterium dotyczące obrotu będzie podlegać ponownej weryfikacji - przed podpisaniem umowy o dofinansowanie instytucja żąda dokumentów potwierdzających podany we wniosku obrót wnioskodawcy. W przypadku niezgodności dokumentacji z obrotem podanym we wniosku, IP może nie podpisać umowy z Beneficjentem, mimo iż jego projekt został wybrany do dofinansowania.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 1

- 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz leczenie szpitalne w zakresie:**
 - chorób zakaźnych lub
 - neurologii lub
 - dermatologii.

Kryterium będzie służyło wyborowi podmiotów, które posiadają potencjał w zakresie realizacji programu profilaktycznego.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 1

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER w pkt 4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów oraz na podstawie danych Narodowego Funduszu Zdrowia.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 2

2. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 10 podmiotami leczniczymi posiadającymi umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie działań profilaktycznych objętych programem.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 3

3. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem nr 17 do regulaminu konkursu, tj.:

- cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego;
- opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego oraz uwzględnia kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej;
- zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym w programie profilaktycznym.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 3

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie.

Na etapie negocjacji **możliwe jest** uzupełnianie lub poprawianie treści wniosku w zakresie przedmiotowego kryterium.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 4

4. Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – na podstawie numerów NIP podmiotów, które złożyły wniosek o dofinansowanie.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 5

5. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER oraz RPO.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 6

6. Wartość projektu nie może przekraczać alokacji przeznaczonych na jeden z sześciu makroregionów, w którym projektodawca posiada siedzibę i w którym zapewni realizację wszystkich działań w projekcie.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega uzupełnieniu** i poprawianiu na etapie negocjacji.

Wnioskodawca składając wniosek na dany makroregion zobowiązany jest wybrać w części 1.8 Obszar realizacji projektu wniosku - województwa wchodzące w zakres tego makroregionu.



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria horyzontalne

Ogólne kryteria horyzontalne:

1. W trakcie oceny nie stwierdzono niezgodności z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu i wnioskodawcy.
2. Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)?

Ważne! W zakresie równości szans projekt musi spełniać tzw. standard minimum – ocenie podlega m.in. podanie informacji nt. barier równościowych (lub zidentyfikowanie ich braku), sformułowanie działań odpowiadających zidentyfikowanym barierom, podanie danych, podanie wskaźników w podziale na płeć, działania zmierzające do równościowego zarządzania projektem. ?



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria horyzontalne

Ogólne kryteria horyzontalne:

3. Czy projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla wszystkich jego uczestników oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020?
4. Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?



Kryteria wyboru projektu Skierowanie do oceny merytorycznej

Warunkiem przejścia do etapu oceny kryteriów merytorycznych ocenianych punktowo jest spełnienie ogólnych kryteriów merytorycznych ocenianych w systemie 0-1, kryteriów dostępu oraz przynajmniej warunkowe spełnienie kryteriów horyzontalnych.

WAŻNE!

Treść wniosku o dofinansowanie nie może zostać uzupełniana lub poprawiana z zakresie spełniania kryteriów dostępu. Wniosek nie spełniający kryteriów jest odrzucany na etapie oceny merytorycznej bez możliwości korekty.



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego PO WER oraz jakości diagnozy specyfiki tej grupy, w tym opis:

- istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem;
- potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu;
- barier, na które napotykają uczestnicy projektu;
- sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji.

(waga kryterium max/min 60% - 20/12)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 3.2



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Trafność doboru i spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu, w tym:

- uzasadnienie potrzeby realizacji zadań;
 - planowany sposób realizacji zadań;
 - uzasadnienie wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy);
 - adekwatność doboru wskaźników specyficznych dla danego projektu (określonych samodzielnie przez wnioskodawcę) (o ile dotyczy);
 - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER i wskaźników specyficznych dla danego projektu określonych we wniosku o dofinansowanie (o ile dotyczy), które zostaną osiągnięte w ramach zadań;
 - sposób pomiaru wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER (nie dotyczy projektów pozakonkursowych PUP) i wskaźników specyficznych dla danego projektu określonych we wniosku o dofinansowanie (o ile dotyczy);
 - sposób, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy);
- oraz trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).

(waga kryterium max/min 60% - 20/12)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 3.1, 4.1



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Stopień zaangażowania potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy), tj.:

- potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) planowanego do wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie);
- potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) planowanego do wykorzystania w ramach projektu.

(waga kryterium max/min 60% - 10/6)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 4.3



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy):

- w obszarze wsparcia projektu,
- na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz
- na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu,
- do zakresu realizacji projektu, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).

(waga kryterium max/min 60% - 15/9)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 4.4



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Sposób zarządzania projektem w kontekście zakresu zadań w projekcie.

(waga kryterium max/min 60% - 5/3)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 4.5



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście właściwego celu szczegółowego PO WER.

(waga kryterium max/min 60% - 15/9)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 3.1.2



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym:

- zgodność wydatków z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS i FS na lata 2014-2020, w szczególności niezbędność wydatków do osiągnięcia celów projektu,
- zgodność ze stawkami jednostkowymi określonymi w regulaminie konkursu i stawkami rynkowymi.

(waga kryterium max/min 60% - 15/0)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – Część V



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Aby w sposób prawidłowy i wyczerpujący opisać projekt we wniosku o dofinansowanie, oprócz zagłębienia się w Regulamin, należy także uważnie zapoznać się:

- z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie,
- Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności oraz
- na bieżąco śledzić odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania, dostępne pod adresem: www.zdrowie.gov.pl



Kryteria wyboru projektu

Kryterium premiujące nr 1

1. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową lub partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój), którzy w ostatnich 2 latach przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu prowadzili działania związane z edukacją prozdrowotną dot. profilaktyki chorób odkleszczowych – waga 10 pkt.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji.



Kryteria wyboru projektu Kryterium premiujące nr 2

2. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej – waga 5 pkt.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium premiujące nr 3

3. Projektodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością – waga 10 pkt.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER.



Partnerstwo

Najważniejsze informacje dotyczące realizacji projektu z innymi podmiotami:

- W celu wspólnej realizacji projektu podmioty tworzące partnerstwo wnoszą do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, realizujące wspólnie projekt, zwany dalej „projektem partnerskim”, na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie o partnerstwie.
- Istotą odróżniającą partnerstwo od przekazania do realizacji zadań lub zakupu usług jest **wspólna realizacja projektu w tym zarządzania projektem**. W związku z powyższym, IOK zaleca powołanie grupy sterującej, która w sposób demokratyczny podejmuje decyzje o zasadniczych kwestiach związanych z realizacją projektu.



Partnerstwo

Utworzenie lub zainicjowanie partnerstwa musi nastąpić przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.

Oznacza to, że partnerstwo musi zostać utworzone albo zainicjowane przed rozpoczęciem realizacji projektu i wnioskodawca składa wniosek o dofinansowanie projektu partnerskiego. Nie jest to równoznaczne z wymogiem zawarcia porozumienia albo umowy o partnerstwie między wnioskodawcą a partnerami przed złożeniem wniosku o dofinansowanie. Fakt zawarcia porozumienia albo umowy o partnerstwie będzie podlegał weryfikacji przez IOK przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.

Wszyscy partnerzy muszą być wskazani we wniosku zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach PO WER 2014-2020 stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu.



Partnerstwo

- Beneficjent projektu, będący stroną umowy o dofinansowanie, pełni rolę lidera partnerstwa.
- Partner jest zaangażowany w realizację całego projektu, co oznacza, że uczestniczy również w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie i zarządzaniu projektem. Przy czym partner może uczestniczyć w realizacji tylko części zadań w projekcie.
- Udział partnerów (wniesienie zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych) musi być adekwatny do celów projektu.
- Umowa partnerska musi zawierać elementy wskazane w ustawie z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.).
- Minimalny zakres umowy wskazany jest w załączniku nr 18 do Regulaminu.
- IOK rekomenduje, aby projekt rozliczany był jednym wnioskiem o płatność Lidera (w tym celu należy zawrzeć stosowne zapisy w umowie partnerskiej).



Dziękuję za uwagę!

Departament Oceny Inwestycji
Ministerstwo Zdrowia

WWW.ZDROWIE.GOV.PL