****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLAN DZIAŁANIA NA ROK 2017** | | |
| **WERSJA PLANU DZIAŁANIA[[1]](#footnote-1)** | | **2017/1** |
| **INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA** | | |
| **Numer i nazwa  osi priorytetowej** | V Wsparcie dla obszaru zdrowia | |
| **Instytucja** | Ministerstwo Zdrowia  Departament Funduszy Europejskich i e- Zdrowia | |
| **Adres korespondencyjny** | ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa | |
| **Telefon** | + 48 22 530 03 60 | |
| **Faks** | + 48 22 530 03 50 | |
| **E-mail** | [dep-fz@mz.gov.pl](mailto:dep-fz@mz.gov.pl) | |
| **Dane kontaktowe osoby (osób)  do kontaktów roboczych** | Pani Agnieszka Kister – Dyrektor Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia  Pan Krzysztof Górski – Zastępca Dyrektora Departamentu | |

**DZIAŁANIE 5.1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(zaburzenia depresyjne)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[2]](#footnote-2) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *1* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | | X | **II** |  | **III** | |  | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[3]](#footnote-3) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  | **X** |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **15 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[4]](#footnote-4): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[5]](#footnote-5): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o *ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo  o szkolnictwie wyższym* lubinstytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający  w oparciu o *ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych* lubpodmiot leczniczy: posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej **w zakresie kompleksowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej (udzielanie świadczeń łącznie w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych  i domowych) i zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego zaburzeń depresyjnych, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny i duże doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, tj. :  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne  z opracowanym  i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych  i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach POWER oraz RPO. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. zaburzeń depresyjnych. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu  z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawarta  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[6]](#footnote-6)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(przewlekła obturacyjna choroba płuc)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[7]](#footnote-7) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *2* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | | X | **II** |  | **III** | |  | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[8]](#footnote-8) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  | **X** |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **15 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające  m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[9]](#footnote-9): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej  w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[10]](#footnote-10): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o *ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym* lubinstytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający w oparciu o *ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych* lub podmiot leczniczy: **posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w rodzaju leczenie szpitalne oraz rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie pulmonologii, zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny  i duże doświadczenie  w realizacji programów zdrowotnych. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, tj.:  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego(dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym  w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne  z opracowanym  i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych  i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach POWER oraz RPO | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. przewlekłej obturacyjnej choroby płuc. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy  i zrzeszającym podmioty świadczące usługi  w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[11]](#footnote-11)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(osteoporoza)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[12]](#footnote-12) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *3* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | |  | **II** | X | **III** | |  | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[13]](#footnote-13) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  |  |  | |  | | | **X** | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **10 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[14]](#footnote-14): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej  w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[15]](#footnote-15): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o *ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym* lubinstytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający w oparciu o *ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych* lub podmiot leczniczy: **posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w rodzaju leczenie szpitalne oraz w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie reumatologii lub ortopedii, zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego osteoporozy, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny  i duże doświadczenie  w realizacji programów zdrowotnych. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, tj.:  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego(dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne  z opracowanym  i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych  i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach POWER oraz RPO. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów z chorobami reumatycznymi lub ortopedycznymi lub partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) , którzy posiadają co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych dot. osteoporozy. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu  z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy  i zrzeszającym podmioty świadczące usługi  w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane  na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[16]](#footnote-16)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(choroby układu sercowo-naczyniowego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[17]](#footnote-17) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *4* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | |  | **II** | X | **III** | |  | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[18]](#footnote-18) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  |  |  | |  | | | **X** | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **15 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[19]](#footnote-19): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej  w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[20]](#footnote-20): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o *ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym* lubinstytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający w oparciu o *ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych* lub podmiot leczniczy: **posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w rodzaju leczenie szpitalne oraz w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie kardiologii lub neurologii, zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego chorób układu sercowo-naczyniowego, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny  i duże doświadczenie  w realizacji programów zdrowotnych. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu tj.:  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego(dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym  w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne  z opracowanym  i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych  i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach POWER oraz RPO | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową lub partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) , którzyw ostatnich 2 latach przed złożeniem wniosku  o dofinansowanie projektu prowadzili działania związane z edukacją prozdrowotną dot.  chorób układu sercowo-naczyniowego lub/i neurologicznych | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu  z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawarta  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy  i zrzeszającym podmioty świadczące usługi  w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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 z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[21]](#footnote-21)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(miażdżyca tętnic)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[22]](#footnote-22) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *5* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | |  | **II** |  | **III** | | X | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[23]](#footnote-23) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  | **X** |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **10 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[24]](#footnote-24): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej  w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[25]](#footnote-25): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo  o szkolnictwie wyższym lub instytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający  w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub podmiot leczniczy: posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w rodzaju leczenie szpitalne oraz  w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna zakresie kardiologii, zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego miażdżycy tętnic, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny  i duże doświadczenie  w realizacji programów zdrowotnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, tj.:  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego(dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym  w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne  z opracowanym  i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych  i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER oraz RPO. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów z chorobami układu krążenia lub partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój), którzy posiadają co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych dot. miażdżycy tętnic. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu  z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy  i zrzeszającym podmioty świadczące usługi  w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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 z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[26]](#footnote-26)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(nowotwory skóry)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[27]](#footnote-27) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *6* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | |  | **II** |  | **III** | | X | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[28]](#footnote-28) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  | **X** | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **15 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[29]](#footnote-29): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej  w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[30]](#footnote-30): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym lub instytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub podmiot leczniczy: posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w rodzaju leczenie szpitalne oraz w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie kompleksowego leczenia onkologicznego, zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego nowotworów skóry, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny  i duże doświadczenie  w realizacji programów zdrowotnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, tj.:  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego(dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym  w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne  z opracowanym  i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych  i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER oraz RPO. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 w zakresie nowotworów skóry. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz  w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu  z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy  i zrzeszającym podmioty świadczące usługi  w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[31]](#footnote-31)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(nadciśnienie tętnicze)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[32]](#footnote-32) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *7* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | |  | **II** |  | **III** | |  | **IV** | | X |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[33]](#footnote-33) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  | **X** | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **15 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[34]](#footnote-34): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej  w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[35]](#footnote-35): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym lub instytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub podmiot leczniczy: posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w rodzaju leczenie szpitalne oraz w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie kardiologii, zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego nadciśnienia tętniczego, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny  i duże doświadczenie  w realizacji programów zdrowotnych. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu tj.:  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym  w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne  z opracowanym  i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych  i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER oraz RPO. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. nadciśnienia tętniczego. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu  z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawarta  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy  i zrzeszającym podmioty świadczące usługi  w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[36]](#footnote-36)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.1 Programy profilaktyczne** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(nowotwory płuc)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[37]](#footnote-37) | **Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **8vi Aktywne i zdrowe starzenie się** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *8* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | |  | **II** |  | **III** | |  | **IV** | | X |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[38]](#footnote-38) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  | **X** | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **20 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | *x* | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | 1. Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[39]](#footnote-39): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej  w programie profilaktycznym dofinansowanej  w ramach EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 4 300 | | | | |
| 2. 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 | | | | | | | | | - | | | - | | 692 | | | | |
| 3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych  w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy | | | | | | | | | - | | | - | | 1 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[40]](#footnote-40): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| 1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | | | | | | | | | 815 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o *ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym* lubinstytut badawczy uczestniczący w systemie ochrony zdrowia działający w oparciu o *ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych* lub podmiot leczniczy: **posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w rodzaju leczenie szpitalne oraz w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie kompleksowego leczenia onkologicznego, zatrudniający (bez względu na formę zatrudnienia) co najmniej jednego pracownika naukowego (posiadającego co najmniej tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego nowotworów płuc, niezbędny jest udział specjalistycznych jednostek, posiadających potencjał merytoryczny  i duże doświadczenie  w realizacji programów zdrowotnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 40 podmiotami świadczącymi usługi podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie działań profilaktycznych objętych programem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez wsparcie potencjału podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią kluczowy element dotarcia z ofertą działań profilaktycznych do osób kwalifikujących się do udziału w programie. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne  z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu tj.:  * cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego (dopuszcza się uwzględnienie dodatkowych celów); * opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego(dopuszcza się uwzględnienie szerszej grupy docelowej); * zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym  w programie profilaktycznym (Należy uwzględnić wszystkie badania obligatoryjne określone  w programie. Dopuszcza się uwzględnienie badań fakultatywnych, o ile zostały przewidziane  w programie. Nie dopuszcza się natomiast badań, które nie zostały uwzględnione w programie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie, że działania realizowane w projekcie będą zgodne z opracowanym i zaakceptowanym programem profilaktycznym, który będzie stanowił załącznik do regulaminu konkursu.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych  do realizacji w projekcie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca przewidział w projekcie realizację świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanym w ramach regionalnego programu operacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapobieganie możliwości dublowania się działań podejmowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER oraz RPO. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. nowotworów płuc. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą  w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy  i zrzeszającym podmioty świadczące usługi  w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych  z partnerami społecznymi  w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. 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** | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie udzielania świadczeń w warunkach spełniających wymagania  w zakresie zachowania bezpieczeństwa pacjenta.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[41]](#footnote-41)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno- merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DZIAŁANIE 5.2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(Jakość w podstawowej opiece zdrowotnej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[42]](#footnote-42) | |  | | --- | | **Wdrożenie działań projakościowych i rozwiązań organizacyjnych w systemie ochrony zdrowia ułatwiających dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *9* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | | X | **II** |  | **III** | |  | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[43]](#footnote-43) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  | **X** |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **25 900 000,00 PLN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** | *x* | **NIE** | |  | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | 5% | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | Działania projakościowe dedykowane podmiotom świadczącym podstawową opiekę zdrowotną | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[44]](#footnote-44): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| Liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które wdrożyły działania projakościowe. | | | | | | | | |  | | |  | | 315 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[45]](#footnote-45): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| Liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które zostały objęte działaniami projakościowymi | | | | | | | | |  | | |  | | 370 | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt przewiduje realizację co najmniej **trzech** z następujących zadań:  * Opracowanie i wdrożenie narzędzi oceny jakości/zadowolenia pacjentów z usług medycznych świadczonych w podmiotach leczniczych objętych projektem udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna; * Organizację spotkań w zakresie edukacji zdrowotnej (grupowych lub indywidualnych) dla pacjentów podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna objętych projektem; * Opracowanie i wdrożenie programu rozwoju kadr podstawowej opieki zdrowotnej, w tym  w szczególności realizację szkoleń personelu obsługowego (np. rejestratorki) w zakresie obsługi klienta (w tym w szczególności osób starszych, niepełnosprawnych, przewlekle chorych), praw pacjenta, zasad funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, programów profilaktycznych **(zadanie obligatoryjne)**; * Opracowanie i wdrożenie narzędzi współpracy lekarzy POZ pracujących w podmiotach leczniczych objętych projektem udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna ze specjalistami z Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej **(zadanie obligatoryjne).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wybór projektów służących poprawie jakości świadczonych usług zdrowotnych na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej.  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projekt przewiduje objęcie wsparciem w ramach projektu co najmniej 10 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium będzie służyło zapewnieniu realizacji wskaźników Programu Operacyjnego Wiedza edukacja Rozwój  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu POWER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Średni koszt przypadający w projekcie na jednego uczestnika instytucjonalnego (podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna objęty projektem) nie może przekraczać 70 000,00 PLN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium będzie służyło zapewnieniu realizacji wskaźników Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnejz dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia lub partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium będzie służyło realizacji projektów przez podmioty uprawnione oraz będzie służyło zapewnieniu realizacji wskaźników Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu POWER oraz danych NFZ | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[46]](#footnote-46)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena merytoryczno-formalna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DZIAŁANIE 5.3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | **Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *(*Monoprofilowe Centra Symulacji Medycznej w zakresie kształcenia pielęgniarek i/lub położnych*)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[47]](#footnote-47) | **Poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **10ii** **Poprawa jakości, skuteczności i dostępności szkolnictwa wyższego oraz kształcenia  na poziomie równoważnym w celu zwiększenia udziału i poziomu osiągnięć, zwłaszcza  w przypadku grup w niekorzystnej sytuacji.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *10* | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | | x | **II** |  | **III** | |  | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[48]](#footnote-48) | **1** | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  | **X** |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **83 000 000,00 PLN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** |  | **NIE** | | x | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | Nie dotyczy | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[49]](#footnote-49): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| Liczba wdrożonych programów rozwojowych na uczelniach kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS | | | | | | | | | - | | | - | | 30 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[50]](#footnote-50): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| Liczba programów rozwojowych uczelni kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS | | | | | | | | | 30 | | | | | | | | | |
| Liczba utworzonych i rozwiniętych Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej (MCSM) w zakresie kształcenia pielęgniarek i/lub położnych | | | | | | | | | 30 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawca uprawniony jest do prowadzenia kształcenia na kierunkach pielęgniarskich i/lub położniczych na poziomie studiów pierwszego stopnia w formie stacjonarnej i prowadzi kształcenie na ww. kierunkach co najmniej od roku akademickiego 2013/2014. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie wysokiej jakości udzielonego wsparcia, projekty w zakresie przygotowania i wdrażania programów rozwojowych  dla uczelni prowadzących kształcenia na kierunkach pielęgniarskich i/lub położniczych. Zagwarantuje to wybór uczelni posiadających potencjał i doświadczenie do prowadzenia kształcenia na kierunkach pielęgniarskich i/lub położniczych.  Sposób weryfikacji kryterium:  - czy uczelnia jest w wykazie uczelni publicznych lub czy widnieje w rejestrze uczelni niepublicznych i związków uczelni niepublicznych prowadzonym przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego;  - czy uczelnia posiada aktualną akredytację wydaną przez Ministra Zdrowia dla kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo;  - dokument potwierdzający prowadzenie kształcenia na kierunkach pielęgniarskich i/lub położniczych co najmniej od roku akademickiego 2013/2014. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | |  | |
| 1. Projektodawca otrzymał pozytywną rekomendację w ramach audytu uczelni kształcących na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo w zakresie kształcenia z wykorzystaniem technik symulacji medycznej realizowanym przez Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu identyfikację potrzeb rozwojowych uczelni kształcących na kierunkach pielęgniarskich i/lub położniczych w zakresie przygotowania do utworzenia i prowadzenia Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej. Przeprowadzenie kompleksowej oceny funkcjonowania uczelni pozwoli określić niezbędne kierunki ich rozwoju i działań inwestycyjnych.  Sposób weryfikacji kryterium:  - na podstawie informacji zawartych w raporcie z audytu oceniającego w zakresie przygotowania do utworzenia  i prowadzenia Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej  w zakresie kształcenia pielęgniarek i/lub położnych realizowanego przez Departament Pielęgniarek  i Położnych w Ministerstwie Zdrowia. | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 1. Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zróżnicowanie podmiotów wdrażających programy rozwojowe  dla uczelni prowadzących kształcenia na kierunkach pielęgniarskich i/lub położniczych.  Kryterium w przedmiotowym brzmieniu odnosi się do występowania danego podmiotu zarówno w charakterze beneficjenta, jak i partnera.  Sposób weryfikacji kryterium:   * na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu; * na podstawie numerów NIP podmiotów, które złożyły wniosek o dofinansowanie. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | |  | |
| 1. Całkowita wartość dofinansowania nie może być większa niż 4 200 000,00 PLN (w przypadku jeżeli uczelnia kształci na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo) lub 2 600 000 PLN (jeżeli kształci wyłącznie na kierunku pielęgniarstwo). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Biorąc pod uwagę wysokość alokacji na konkurs,  wprowadzenie maksymalnego progu wartości pojedynczego projektu zapewni większą ilość realizowanych projektów oraz dywersyfikację podmiotów je realizujących. Wartość maksymalna projektu ma również zapobiec sytuacji, w której jeden wnioskodawca konsumuje całą alokacje przeznaczoną na konkurs.  Sposób weryfikacji kryterium:   * na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu  PO WER – **część V** *Budżet projektu*. | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | |  | |
| 1. Wnioskodawca ani ewentualny partner nie są Beneficjentem w ramach konkursu nr POWR.05.03.00-IP.05-00-001/15 na realizację programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zróżnicowanie podmiotów wdrażających programy rozwojowe  dla uczelni prowadzących kształcenia na kierunkach pielęgniarskich i/lub położniczych i niedopuszczenie do podwójnego finansowania wydatków zaplanowanych  w projekcie.  Sposób weryfikacji:  na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER – **część II Wnioskodawca (Beneficjent) oraz danych Ministerstwa Zdrowia** | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | |  | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt realizowany jest w formie partnerstwa uczelni wyższej kształcącej na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo z podmiotem leczniczym. | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **20** | |
| Uzasadnienie: | | Przedmiotowe kryterium ma na celu wzmocnienie współpracy pomiędzy uczelnią kształcącą na kierunku pielęgniarstwo i/ lub położnictwo a podmiotem leczniczym - jako potencjalnym pracodawcą absolwentów kierunków objętych wsparciem.  Sposób weryfikacji:  na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – **część II Wnioskodawca (Beneficjent), ppkt. 2.9 Partnerzy** | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[51]](#footnote-51)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ocena formalno-merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER** | | | | | | | **Działanie 5.3Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych** | | | | | | | | | | | | |
| **FISZKA KONKURSU**  *Pielęgniarskie kompetencje zamawiane* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel szczegółowy  PO WER,  w ramach którego realizowane będą projekty[[52]](#footnote-52) | **Poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet inwestycyjny | **10ii** **Poprawa jakości, skuteczności i dostępności szkolnictwa wyższego oraz kształcenia na poziomie równoważnym w celu zwiększenia udziału i poziomu osiągnięć, zwłaszcza  w przypadku grup w niekorzystnej sytuacji.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. konkursu | *11* | | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu | | | | | | **I** | | X | **II** |  | **III** | |  | **IV** | |  |
| Planowany miesiąc  rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[[53]](#footnote-53) | **1** | | **2** | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** |
|  | | **X** |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe? | **TAK** | | | | |  | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | |
| Planowana alokacja (PLN) | **90 000 000,00** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagany wkład własny beneficjenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAK** | *x* | | **NIE** | |  | | | Minimalny udział wkładu własnego  w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | | | | | | | 10 % | | | | |
| Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | **Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych  uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarek i położnych  ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów ww. kierunków.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[54]](#footnote-54): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| Liczba osób, które dzięki wsparciu programu uzyskały uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej | | | | | | | | | |  | | |  | | 3 300 | | | | |
| **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wskaźnika** | | | | | | | | | | **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | | | | | |
| W podziale na[[55]](#footnote-55): | | | | | Ogółem w konkursie | | | | |
| Kobiety | | | Mężczyzn | |
| Liczba osób na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo objętych wsparciem w ramach programu | | | | | | | | | | 3 900 | | | | | | | | | |
| **SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA WARUNKUJĄCE** *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt zakłada przygotowanie programu rozwojowego, którego głównym celem jest podniesienie jakości kształcenia, które przełoży się na zwiększenie zainteresowania studiami na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo i tym samym wykształcenie dodatkowej liczby absolwentów kierunków pielęgniarstwo i/lub położnictwo (licencjat). Program rozwoju musi przyczynić się do wzrostu o min. 25% liczby absolwentów kierunku pielęgniarstwa i położnictwa u Projektodawcy w stosunku do liczby absolwentów tych kierunków (poziom licencjata pielęgniarstwa/położnictwa) z ostatniego roku akademickiego przed złożeniem wniosku  o dofinansowanie projektu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wykształcenie dodatkowej liczby absolwentów  i uatrakcyjnienie kształcenia  na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo. Jednocześnie, wskazanie liczby absolwentów tylko  z ostatniego roku akademickiego przed złożeniem wniosku  o dofinansowanie pozwoli na wzięcie udziału w konkursie większej liczbie uczelni, które spełniają określone warunki do kształcenia na ww. kierunkach.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Program rozwojowy, przewidziany do opracowania w ramach projektu, zawiera **co najmniej dwa  z następujących elementów**:  * uczelniany program stypendialny dla studentów kierunku pielęgniarstwa i/lub położnictwa: mający charakter motywacyjny, tzn. oparty o zasadę, że student może otrzymać stypendium najwcześniej po drugim semestrze kształcenia. Ponadto, z programu stypendialnego może korzystać maksymalnie 50% studentów na danym roku kształcenia (uczestników projektu), którzy w poprzednim roku kształcenia otrzymali najlepsze wyniki w nauce. Wysokość miesięcznego stypendium może wynieść maksymalnie 680,00 PLN brutto, co stanowi 20% średniomiesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek w 2014 r. (dane GUS). Stypendia przyznawane są na rok akademicki, przy czym stypendium może być wypłacane dla  1 studenta maksymalnie przez 4 semestry; * finansowanie zajęć dodatkowych wykraczających poza standardowy program kształcenia. Zajęcia dodatkowe muszą być związane z profilem kształcenia i przyczyniać się do nabycia lub podniesienia kompetencji przez studentów kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo w zakresie zmieniających się trendów epidemiologicznych i demograficznych (starzejącego się społeczeństwa), jak również do nabycia lub podniesienia kompetencji w zakresie prowadzenia działań profilaktycznych; * dostosowanie jakości warunków i zasad odbywania obowiązkowych praktyk zawodowych (realizowanych zgodnie ze standardem kształcenia) do wymogów Europejskiej Ramy Jakości Praktyk i Staży (Zalecenie Rady UE pn. "Quality Framework for Traineeships" (w ramach projektu mogą być finansowane takie działania jak: zastąpienie zasady bezpłatnych praktyk zawodowych odpłatnymi, finansowanie wynagrodzenie opiekuna praktyk ze strony uczelni w wysokości max. 40% jego podstawowego wynagrodzenia. Powyższe jest możliwe do realizacji przy założeniu, że program praktyk zawodowych oraz sposób ich przeprowadzania będzie odbywał się zgodnie z ww. zaleceniami Rady **(zadanie obligatoryjne);** * finansowanie ponadprogramowych, płatnych praktyk zawodowych. Praktyki ponadprogramowe mogą być organizowane wyłącznie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej lub/i na oddziałach onkologii lub/i na oddziałach geriatrycznych/placówkach opieki długoterminowej/placówkach opieki paliatywno-hospicyjnej lub/i oddziałach kardiologii i/lub oddziałach psychiatrycznych i/lub oddziałach reumatologii/ortopedii i/lub oddziałach pediatrii/neonatologii i/lub oddziałach pulmonologii. Praktyki muszą odbywać się na terenie Polski oraz muszą być związane z profilem kształcenia oraz muszą być zgodne  z Europejskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży. W ramach projektu możliwe jest finansowanie wynagrodzenia opiekunów praktyk ponadprogramowych w wysokości nieprzekraczającej 40% podstawowego wynagrodzenia pielęgniarki; * szkolenia dla kadry dydaktycznej uczelni. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu ukierunkowanie wsparcia na uatrakcyjnienie kształcenia przy jednoczesnym zachowaniu motywacyjnego charakteru działań planowanych  w projektach.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Działania w projekcie dotyczą wsparcia wykraczającego poza programem kształcenia na danym kierunku. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Zadania podlegające finansowaniu  z EFS nie służą realizacji obowiązków wynikających  z przepisów Prawa o szkolnictwie wyższym i przepisów wykonawczych. Ponadto ich finansowanie nie może pokrywać kosztów opłacanych przez studentów w ramach czesnego.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 1. Wnioskodawcą jest szkoła wyższa publiczna bądź niepubliczna, której jednostki organizacyjne spełniają w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu warunki, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo na poziomie studiów pierwszego stopnia (licencjata) – zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki  i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium umożliwi realizację projektów przez podmioty uprawnione do prowadzenia kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Projektodawca w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie nie posiada negatywnej oceny PKA w zakresie oceny programowej obejmującej ocenę jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo lub/i położnictwo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Spełnienie powyższego kryterium przez Wnioskodawców stanowić będzie gwarancję, że do konkursu zostaną zgłoszone tylko te kierunki, które gwarantują odpowiednią jakość kształcenia.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Średni koszt przypadający w projekcie na jednego uczestnika projektu nie może przekraczać 21 500,00 PLN (przy założeniu, że projekt trwa co najmniej 3 lata). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu wybór projektów gwarantujących realizację wskaźników określonych przez program.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt realizowany jest w formie partnerstwa uczelni kształcącej na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo z podmiotem leczniczym lub związkiem pracodawców branży ochrony zdrowia. | | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **10** | |
| Uzasadnienie: | | Przedmiotowe kryterium ma na celu wzmocnienie współpracy pomiędzy uczelnią kształcącą na kierunku pielęgniarstwo i/ lub położnictwo  a podmiotem leczniczym - jako potencjalnym pracodawcą absolwentów kierunków objętych wsparciem oraz zapewnienie wszystkim uczestnikom projektu odbycie praktyk ponadprogramowych dostosowanych do wymogów Europejskiej Ramy Jakości Praktyk  i Staży.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 1. Podmiot leczniczy lub związek pracodawców branży ochrony zdrowia, z którym zawierane jest partnerstwo znajduje się i zapewnia zatrudnienie w województwie, w którym występuje najniższy wskaźnik pod względem liczby pielęgniarek i położnych przypadającej na 1 tys. mieszkańców, (tj. wielkopolskie, pomorskie, zachodniopomorskie, lubuskie, warmińsko-mazurskie, opolskie, kujawsko-pomorskie). | | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **5** | |
| Uzasadnienie: | | Przedmiotowe kryterium ma na celu premiowanie wzrostu zatrudnienia pielęgniarek i położnych w regionach w których występuje najniższy wskaźnik zatrudnienia w zawodzie pielęgniarek i położnych na 1 tys. mieszkańców.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | | 1 | |
| 3.. Projekt zakłada efektywność zatrudnieniową\* w podmiotach leczniczych absolwentów studiów na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo na poziomie minimum:   * • 55 % - 5 pkt * • od 56 % do 60% - 10 pkt * • od 61% do 70% - 15 pkt * • od 71% do 80 % - 20 pkt   • Powyżej 80 % - 25 pkt  \*Efektywność zatrudnieniową należy rozumieć jako podjęcie, przez uczestnika projektu, pracy na stanowisku pielęgniarki lub położnej w podmiocie leczniczym na terenie Polski  w okresie 6 miesięcy od otrzymania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej. Kryterium należy uznać za spełnione pod warunkiem, że uczestnik projektu zostanie zatrudniony na umowę o pracę na co najmniej ½ etatu na nieprzerwany okres co najmniej trzech miesięcy. | | | | | | | | | | | WAGA | | | | | | | **max. 25** | |
| Uzasadnienie: | | Przedmiotowe kryterium ma na celu premiowanie projektów zwiększających efektywność zatrudnieniową absolwentów uczelni na kierunku pielęgniarstwo  i położnictwo.  Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku  o dofinansowanie projektu PO WER. | | | | | | | | | Stosuje się do typu/typów (nr) | | | | | | |  | |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY KONKURSU[[56]](#footnote-56)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ocena formalno-merytoryczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODEJMOWANIA DECYZJI W ZAKRESIE PLANU DZIAŁANIA** | | | |
| Miejscowość, data |  | Pieczęć i podpis osoby upoważnionej |  |
| **DATA ZATWIERDZENIA PLANU DZIAŁANIA I IDENTYFIKACJI PROJEKTÓW POZAKONKURSOWYCH, KTÓRYCH FISZKI PO RAZ PIERWSZY ZAWARTO W PLANIE DZIAŁANIA, W ROZUMIENIU ART. 48 UST. 3 USTAWY Z DNIA 14 LIPCA 2014 R. *O ZASADACH REALIZACJI PROGRAMÓW W ZAKRESIE POLITYKI SPÓJNOŚCI W PERSPEKTYWIE FINANSOWEJ 2014-2020* (DZ.U. Z 2016 R. POZ. 217)**  *(wypełnia Instytucja Zarządzająca POWER, wprowadzając Roczny Plan Działania jako załącznik do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POWER)* | | | |
|  | | | |

1. Należy wpisać odpowiedni nr wersji Planu Działania w następującym formacie: „2017/1”, „2017/2”, „2017/…”. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
   z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
   z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-8)
9. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-9)
10. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-11)
12. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-13)
14. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-14)
15. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-15)
16. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-16)
17. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-17)
18. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-18)
19. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-19)
20. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-20)
21. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-21)
22. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-22)
23. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-23)
24. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-24)
25. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-25)
26. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-26)
27. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-27)
28. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-28)
29. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-29)
30. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-30)
31. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-31)
32. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-32)
33. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-33)
34. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-34)
35. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-35)
36. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-36)
37. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-37)
38. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217 ) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-38)
39. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-39)
40. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-40)
41. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-41)
42. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-42)
43. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-43)
44. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-44)
45. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-45)
46. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-46)
47. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-47)
48. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-48)
49. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-49)
50. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-50)
51. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-51)
52. W przypadku konkursów na projekty koncepcyjne w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy opisać również zasadnicze założenia interwencji publicznej, której wsparcie zaplanowano poprzez realizację projektów, które mają zostać wybrane w ramach konkursu. W przypadku konkursów na projekty innowacyjne i współpracy ponadnarodowej w wierszu *Cel szczegółowy, w ramach którego realizowane będą projekty* należy uwzględnić również temat/tematy, w ramach których projekty będą wybierane. [↑](#footnote-ref-52)
53. Zaznaczyć właściwe pole z nr. miesiąca znakiem „X”, uwzględniając fakt, że zgodnie z art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020* (Dz.U. z 2016 r. poz. 217) aktualizacja harmonogramu naborów wniosków o dofinansowanie nie może dotyczyć naboru, którego przeprowadzenie zaplanowano w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące, licząc od dnia aktualizacji. Natomiast zgodnie   
    z podrozdziałem 7.2 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybu wyboru projektów na lata 2014-2020* dniem aktualizacji harmonogramu jest dzień jego publikacji na stronie internetowej IZ PO WER oraz na portalu internetowym, o którym mowa w art. 115 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego. [↑](#footnote-ref-53)
54. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-54)
55. Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia, typu projektów przewidzianych do realizacji w ramach konkursu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekty mają rozwiązać lub złagodzić. [↑](#footnote-ref-55)
56. Należy wskazać, które elementy z poniżej wymienionych będzie obejmował konkurs: weryfikacja fiszki projektowej, preselekcja, ocena formalna, ocena merytoryczna, ocena formalno-merytoryczna, ocena strategiczna. [↑](#footnote-ref-56)