

Informacje dotyczące **konkursu**
nr **RPSL.08.03.02-IZ.01-24-159/17**
w ramach **RPO WSL 2014-2020**

Oś Priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy
Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki
i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót
do pracy

**Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez
zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs**

Katowice
27.06.2017 r.



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Podstawowe informacje



Konkurs dedykowany jest wyłącznie trzeciemu typowi operacji w ramach Działania 8.3.:

tj. *Wdrażanie programów zdrowotnych w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów m.in. jelita grubego, piersi, szyjki macicy.*

Podstawowe informacje



Nabór wniosków o dofinansowanie realizacji projektów przeprowadza Wydział Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w terminie od dnia **30.06.2017 r. do dnia 31.07.2017 r. (w ostatni dzień naboru do godziny 12:00)**

Wniosek aplikacyjny należy wypełnić w Lokalnym Systemie Informatycznym, dostępnym pod adresem lsi.slaskie.pl oraz przesłać w formie elektronicznej (w formacie .pdf) z wykorzystaniem platform elektronicznych:

- Platformy SEKAP, dostępnej pod adresem: www.sekap.pl (Katalog usług » Rozwój regionalny » Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020),
lub
- Skrzynki podawczej ePUAP, dostępnej pod adresem: www.epuap.gov.pl;



Podstawowe informacje

- O dofinansowanie mogą występować wszystkie podmioty, które spełniają kryteria określone w regulaminie konkursu, z wyłączeniem:
- osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych);
 - podmiotów, o których mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. 2016r., poz. 1870 z późn. zm.);
 - podmiotów, o których mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 2012 r. poz. 769);
 - podmiotów, o których mowa w art. 9 ust 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz.U. 2016 r. poz. 1541).



Podstawowe informacje

- Projektodawca lub Partner prowadzi działalność na terenie województwa śląskiego
- Projektodawca adresuje wsparcie do grup docelowych wskazanych w Regulaminie konkursu (tj. w przypadku osób fizycznych pracując, uczą się lub zamieszkują w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze realizacji wsparcia, a w przypadku innych podmiotów posiadają siedzibę na wskazanym obszarze województwa śląskiego)
- Zakres działań możliwych do finansowania ze środków EFS jest zgodny z regionalną analizą potrzeb w zakresie działań profilaktycznych i z uwzględnieniem specyficznych potrzeb zdrowotnych w regionie
- **Projektodawca powinien zadeklarować we wniosku o dofinansowanie, że ma lub będzie mieć dostęp do systemu SIMP (dotyczy Programu profilaktyki raka szyjki macicy, Programu profilaktyki raka piersi) i/lub do systemu SI BPB (Programu profilaktyki raka jelita grubego)**



Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów

Finansowanie ogółem:	24 832 941,17 PLN
Kwota dofinansowania:	21 852 988,24 PLN

Poziom dofinansowania wynosi 88% (85% EFS + 3% budżet państwa)
Poziom wkładu własnego 12 %



Minimalna wartość projektu to 100 000,00 PLN

Maksymalna kwota dofinansowania nie może być wyższa niż wartość dofinansowania przewidzianego na konkurs

D. POZIOM DOFINANSOWANIA, MONTAŻ FINANSOWY

Tabela D.2 wypełniana osobno dla Lidera oraz Partnerów
Zakładka **PODSUMOWANIE** jest automatyczna

D.2 Źródła finansowania wydatków

(w podziale na zakładki Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2..., Podsumowanie- automatycznie)

Lp.	Źródło	Kwota wydatków ogółem	Kwota wydatków kwalifikowalnych
1.	Dofinansowanie / środki unijne	Pole liczbowe	Automatycznie
2.	Krajowe środki publiczne: a+b+c	Automatycznie	Automatycznie
a.	budżet państwa w tym: a= a1+a2...	Automatycznie	Automatycznie
a1.	państwowe jednostki budżetowe	Pole liczbowe	Automatycznie
2.	dysponenci budżetu państwa	Pole liczbowe	Automatycznie
a3.	inne	Pole liczbowe	Automatycznie
b.	budżet jednostek samorządu terytorialnego	Pole liczbowe	Automatycznie
c.	inne krajowe środki publiczne c= c1+c2...	Pole liczbowe	Automatycznie
c1.	Fundusz Pracy	Pole liczbowe	Automatycznie
c2.	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	Pole liczbowe	Automatycznie
c3.	inne	Pole liczbowe	Automatycznie
3.	Prywatne	Pole liczbowe	Automatycznie
4.	Suma ogółem w PLN: 1+2+3	Automatycznie	Automatycznie
	w tym: EBI	Pole liczbowe	Automatycznie
5.	Wkład publiczny w PLN: 1+2	Automatycznie	Automatycznie

85% → 1.

3% → 2.

12% → c.

lub → 3.

Cel realizacji projektów w ramach Działania 8.3

- **poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy**

Realizacja projektu ograniczy wyłączenie osób z rynku pracy z powodów zdrowotnych jak również polepszy jakość życia pracowników w regionie.



Grupa docelowa

- **Osoby w wieku aktywności zawodowej**



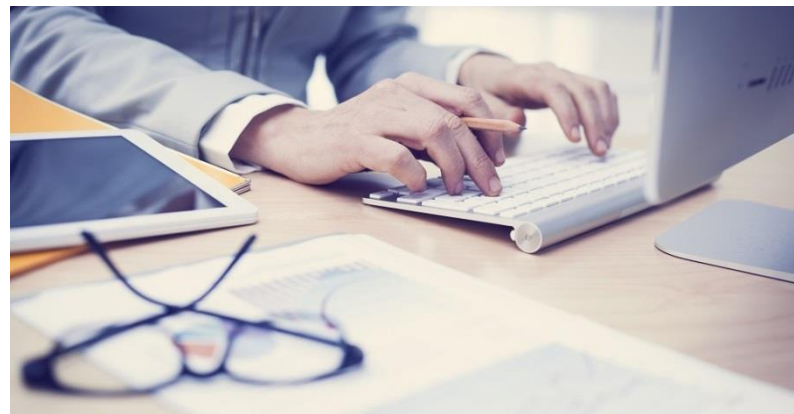
Uwaga!

Osoba w wieku aktywności zawodowej - aktywna zawodowo osoba w wieku 15 lat i więcej (zgodnie z analogiczną metodologią, która jest stosowana w ramach przeprowadzanego cyklicznie przez Główny Urząd Statystyczny Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, osoba aktywna zawodowo to osoba pracująca albo pozostająca bez zatrudnienia, ale poszukująca pracy i zainteresowana jej podjęciem).

O przynależności danej osoby do grupy osób w wieku aktywności zawodowej powinien – w przypadku górnej granicy – decydować nie określony w sposób sztywny wiek, ale aktywność zawodowa tej osoby. Przynależność do tej grupy powinna być ustalana indywidualnie dla każdej osoby w oparciu o przesłankę, czy jest ona aktywna ekonomicznie (niezależnie od statystycznego faktu bycia danej osoby w wieku produkcyjnym, czy poprodukcyjnym).

Grupa docelowa

- **Osoby w wieku aktywności zawodowej**



Uwaga!

Wnioskodawca planując grupę docelową w konkursie musi wziąć pod uwagę ograniczenia wynikające z realizowanych programów profilaktycznych:

- Populacyjny program wczesnego wykrywania raka piersi,
- Populacyjny program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy,
- Program profilaktyki raka jelita grubego.

Typy projektów możliwych do realizacji w ramach konkursu

W ramach konkursu Wnioskodawcy mogą składać wnioski na niżej wskazany typ projektu:
Wdrażanie programów zdrowotnych w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów m.in. jelita grubego, piersi, szyjki macicy

Projekty składane w ramach konkursu muszą spełniać:

„Zasady realizacji programu badań przesiewowych w kierunku wykrywania raka jelita grubego”

Realizacja przedsięwzięć w ramach projektu (w tym warunki udzielania usług zdrowotnych w Programach) opiera się na aktualnie obowiązujących i wynikających z przepisów prawa wymogach.





**Co, jak i po co?
– czyli specyficzne elementy konkursu**

Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych



Narodowy program
zwalczenia chorób
nowotworowych
na lata 2016-2024

***„Narodowy Program Zwalczenia
Chorób Nowotworowych”
(M.P z 2015 r. poz.1165 został
przyjęty Uchwałą nr 208 Rady
Ministrów 03.11.2015 r.
Program szczegółowo określa
kierunki interwencji w zakresie
promocji zdrowia
i profilaktyki nowotworowej***



Działania realizowane w ramach projektu będą służyły zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach w/w programu.

Świadczenia zdrowotne będą wykonywane wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ w ramach Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi.



Program realizowany jest w dwóch etapach:

- **Podstawowy** (wykonanie badania mammograficznego, jeśli wynik negatywny -> zgłoszenie za dwa lata; jeśli wynik pozytywny-> pogłębiona diagnostyka)
- **Pogłębionej diagnostyki** - wyjaśnienie nieprawidłowości: dodatkowe badanie mammograficzne, biopsja, badanie usg, badanie fizykalne

Bezpłatne badanie mammograficzne w ramach Programu wykonywane są w zakładach opieki zdrowotnej, które podpisały z Płatnikiem (NFZ) umowę na realizację Programu.

Program profilaktyczny skierowany jest do grupy kobiet najbardziej zagrożonych rakiem piersi: w wieku 50-69 lat (należy wziąć pod uwagę rok urodzenia)



**Populacyjny
Program Profilaktyki
i Wczesnego
Wykrywania
Raka Szyjki Macicy**

Działania realizowane w ramach projektu będą służyły zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach w/w programu.

Świadczenia zdrowotne będą wykonywane wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ w ramach Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka szyjki macicy.



Program realizowany jest w trzech etapach:

- **podstawowy** (pobranie wymazu cytologicznego)
- **diagnostyki** - ocena mikroskopowa wymazu (wynik w postaci szczegółowego opisu)
- **pogłębionej diagnostyki** – wyjaśnienie nieprawidłowości badania cytologicznego (badanie kolposkopowe lub kolposkopowe z biopsją)

Bezpłatne badanie cytologiczne w ramach Programu wykonywane są w zakładach opieki zdrowotnej, które podpisały z Płatnikiem (NFZ) umowę na realizację Programu (poradnia ginekologiczna, która ma umowę z NFZ)

Program profilaktyczny skierowany jest do grupy kobiet najbardziej zagrożonych rakiem piersi: w wieku 25-59 lat (należy wziąć pod uwagę rok urodzenia)



Program Badań Przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego (PBP) jest finansowany z budżetu państwa:

- w ramach Programu wykonywana jest **bezpłatna profilaktyczna kolonoskopia (świadczenia limitowane)**
- Centrum Onkologii – Instytut M. Curie-Skłodowskiej w Warszawie jest Ośrodkiem Koordynującym
- realizacja w dwóch systemach: oportunistycznym (bez zaproszeń) i zapraszającym.

Badaniami przesiewowymi w kierunku raka jelita grubego są objęte:

- **w systemie bez zaproszeń: osoby bez objawów klinicznych**
 - a) w wieku 50-65 lat, niezależnie od wywiadu rodzinnego,
 - b) w wieku 40-49 lat, które mają krewnego I stopnia, u którego rozpoznano raka jelita grubego,
 - c) w wieku 25-49 lat z rodzin, w których wystąpił dziedziczny rak jelita grubego.
- **w systemie z zaproszeniami – osoby w wieku 55-64 lat, niezależnie od wystąpienia lub braku objawów klinicznych**

Strona www programu: www.pbp.org.pl



W przypadku realizacji działań w projekcie przez podmioty posiadające umowę z Ministerstwem Zdrowia na realizację badań kolonoskopowych w ramach *Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego*, środki EFS w ramach projektu służą **realizacji dodatkowych badań diagnostycznych i przyczyniają się do zwiększenia liczby badań diagnostycznych** przeprowadzanych przez te podmioty

Uwaga!

Pozostałe podmioty (nie posiadające umowy z MZ) mogą realizować projekty przewidujące finansowanie kolonoskopii.

Zasady realizacji programu stanowią Załącznik nr 17 do Regulaminu

Realizacja programów profilaktycznych

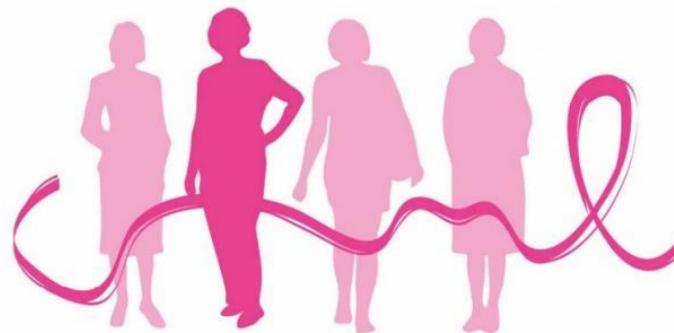


Warunki uczestnictwa i realizacji Programu określa Zarządzenie nr 67/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju programy zdrowotne w zakresach: profilaktyczne programy zdrowotne.

„Białe plamy” - udzielanie świadczeń zdrowotnych na terenach wskazanych przez Centralny Ośrodek Koordynujący przy Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie

(wyjątek: w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy miasta powyżej 100.000 ludności nie stanowią białych plam)

Wykazy stanowią Załączniki do Regulaminu konkursu



Informacje dla Wnioskodawców – system

Europejski Fundusz Społeczny



**Działania edukacyjne,
(edukacja prozdrowotna)**

koszt badania - kolonoskopia
(rak jelita grubego - 420,00 zł brutto)

**Płatnik: NFZ/Ministerstwo
Zdrowia**



koszt świadczenia
zdrowotnego realizowanego
w ramach programu
(mammografia, cytologia)

Co można finansować?

W ramach projektów o charakterze profilaktycznym mogą być realizowane w szczególności działania:

informacyjno-edukacyjne
oraz dotyczące edukacji
prozdrowotnej o
charakterze lokalnym

(prowadzone przez personel z
wykształceniem lekarskim,
pielęgniarskim lub położniczym
lub przez absolwentów
kierunku zdrowie publiczne)

**NIE MOŻE TO BYĆ JEDYNE
DZIAŁANIE W RAMACH
PROJEKTU**

Zapewnienie
dojazdu
niezbędnego do
realizacji badania
dla danej osoby
uczestniczącej
w badaniu

Zapewnienie
opieki nad osobą
niesamodzielną,
która opiekuje
się osobą objętą
badaniem

Co można finansować?

W ramach projektów, które przewidują wdrażanie Programu profilaktyki raka jelita grubego (zarówno dla podmiotów posiadających umowę z MZ jak i podmiotów, które nie posiadają umowy z MZ) możliwe jest sfinansowanie:

- usługi zdrowotnej tj. badania kolonoskopowego do kwoty 420,00 zł brutto
- koszt znieczulenia do badania

Kryterium dostępu:

Czy projekt służy realizacji dodatkowych badań diagnostycznych oraz przyczynia się do zwiększenia liczby badań diagnostycznych, przeprowadzanych przez podmiot posiadający umowę z Ministerstwem Zdrowia na realizację badań kolonoskopowych w ramach Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego?

(Kryterium jest skierowane do projektów, które przewidują wdrażanie Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego)

Realizacja programów profilaktycznych

Ze środków dofinansowania w ramach projektu EFS nie może zostać sfinansowany:

- 1) koszt badania cytologicznego uczestnika projektu, którego finansowanie jest zagwarantowane ze środków NFZ
- 2) koszt badania mammograficznego uczestnika projektu, którego finansowanie jest zagwarantowane ze środków NFZ

Uwaga!

koszt badania może zostać wykazany w projekcie jako wkład własny pod warunkiem, że źródłem jego sfinansowania są środki NFZ będące w dyspozycji beneficjenta lub partnera projektu



Wymagania dotyczące partnerstwa



- Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (art. 33);
- Umowa Partnerstwa;

Realizacja projektów partnerskich w ramach RPO WSL 2014-2020 wymaga spełnienia łącznie następujących warunków:

- a) posiadania lidera partnerstwa (partnera wiodącego), który jest jednocześnie Beneficjentem projektu (stroną umowy o dofinansowanie),
- b) uczestnictwa partnerów w realizacji projektu na każdym jego etapie, co oznacza również wspólne przygotowanie wniosku o dofinansowanie projektu oraz wspólne zarządzanie projektem, przy czym partner może uczestniczyć w realizacji tylko w części zadań w projekcie,
- c) adekwatności udziału partnerów, co oznacza odpowiedni udział partnerów w realizacji projektu (wniesienie zasobów, ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych odpowiadających realizowanym zadaniom) na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie partnerskiej.

Wskaźniki pomiaru stopnia osiągnięcia założeń konkursu

Projektodawca ubiegający się o dofinansowanie zobowiązany jest przedstawić we wniosku o dofinansowanie projektu wskaźniki:

Wskaźnik rezultatu:

a) Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne

Wskaźnik produktu:

a) Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS

b) Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie

Uwaga:

**Wnioskodawca powinien zwrócić uwagę na algorytm wyliczenia wskaźników
wskazany w Regulaminie konkurs**



Wskaźniki pomiaru stopnia osiągnięcia założeń konkursu - wskaźniki horyzontalne

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

Horyzontalne

W sytuacji realizacji projektu, który wpływać będzie na realizację wskaźników horyzontalnych, konieczne jest ich monitorowanie na etapie wdrażania projektu. Nie jest obligatoryjne wskazywanie wartości docelowych dla tych wskaźników na etapie przygotowywania wniosku o dofinansowanie projektu - wartości docelowe tych wskaźników mogą przybrać wartość „0”. Natomiast na etapie realizacji projektu powinien zostać odnotowany faktyczny przyrost wybranego wskaźnika.

Kryteria wyboru projektów – kryteria dostępu

Ocena formalna w ramach 8.3.2



1. Czy okres realizacji projektu wynosi maksymalnie 24 miesiące?

2. Czy Projektodawca lub Partner prowadzi działalność w obszarze świadczenia usług zdrowotnych na terenie województwa śląskiego?

3. Czy świadczenia opieki zdrowotnej przewidziane w ramach projektu służące wdrażaniu populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi są udzielane wyłącznie przez podmiot posiadający kontrakt NFZ w ramach tego programu? (Kryterium jest skierowane do projektów, które przewidują wdrażanie populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi)

4. Czy świadczenia opieki zdrowotnej przewidziane w ramach projektu służące wdrażaniu populacyjnego programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy są udzielane wyłącznie przez podmiot posiadający kontrakt NFZ w ramach tego programu? (Kryterium jest skierowane do projektów, które przewidują wdrażanie populacyjnego programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy)

Na etapie oceny formalnej nie ma możliwości korygowania/uzupełniania wniosku

Kryteria wyboru projektów – kryteria dostępu

Ocena formalna w ramach 8.3.2



5. Czy projekt służy realizacji dodatkowych badań diagnostycznych oraz przyczynia się do zwiększenia liczby badań diagnostycznych, przeprowadzanych przez podmiot posiadający umowę z Ministerstwem Zdrowia na realizację badań kolonoskopowych w ramach Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego? (Kryterium jest skierowane do projektów, które przewidują wdrażanie Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego)

6. Czy co najmniej 20% uczestników projektu to kobiety, które na podstawie SIMP nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku raka szyjki macicy lub raka piersi? (Kryterium jest skierowane do projektów, które przewidują wdrażanie populacyjnego programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy lub populacyjnego programu wykrywania raka piersi)

7. Czy świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego?

Na etapie oceny formalnej nie ma możliwości korygowania/uzupełniania wniosku

Kryteria wyboru projektów – kryteria dostępu

Ocena merytoryczna w ramach 8.3.2

Czy grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skrinigowymi (przesiewowymi) w celu wykrycia choroby?



Kryteria wyboru projektów

horyzontalne

Zgodność z prawodawstwem unijnym oraz właściwymi zasadami unijnymi

Zgodność projektu z prawodawstwem krajowym

merytoryczne

Czy zapisy wniosku są zgodne z regulaminem konkursu/naboru?

Czy projekt wpisuje się we właściwe działanie/poddziałanie/ typ projektu RPO WSL 2014-2020 – zgodnie ze Szczegółowym opisem osi priorytetowych i regulaminem konkursu/ wezwaniem do złożenia wniosku o dofinansowania projektu pozakonkursowego?

Czy partnerstwo zostało zawarte zgodnie z przepisami art.33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020?

Czy projekt jest skierowany do grupy docelowej z terenu województwa śląskiego?

Czy biuro projektu jest zlokalizowane na terenie województwa śląskiego?

Czy projekt realizuje wskaźniki określone w regulaminie konkursu/naboru jako obowiązkowe dla danego typu projektu?

Czy wskaźniki zostały prawidłowo przyporządkowane do kwot ryczałtowych?

Kryteria wyboru projektów – ogólne kryteria punktowe

Merytoryczne punktowe – max 50 pkt

1. Czy cel projektu jest adekwatny do zdiagnozowanych problemów? (skala punktowa 0-3)
2. Czy wskaźniki zostały założone na odpowiednim poziomie, a ich sposób monitorowania został odpowiednio opisany? (skala punktowa 0-10)
3. Czy w sposób prawidłowy opisano grupę docelową? (skala punktowa 0-5)
4. Czy zadania w projekcie zaplanowano i opisano w sposób poprawny? (skala punktowa 0-8)
5. Czy projektodawca posiada doświadczenie i potencjał pozwalające na efektywną realizację projektu? (skala punktowa 0-14)
6. Czy budżet projektu został sporządzony w sposób prawidłowy i zgodny z zasadami kwalifikowalności wydatków? (skala punktowa 0-10)

Kryteria wyboru projektów –kryteria dodatkowe

Premia punktowa– max 20 pkt

- 1. Czy projektodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia? - (3 punkty)**
- 2. Czy Projekt przewiduje udzielanie świadczeń zdrowotnych na obszarach "białych plam" w zakresie: profilaktyki raka szyjki macicy lub raka piersi lub raka jelita grubego, wskazanych przez Centralny Ośrodek Koordynujący przy Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie? Szczegółowe listy obszarów w ramach poszczególnych programów profilaktycznych stanowią załączniki do Regulaminu konkursu- (3/5 punktów)**
- 3. Czy projekt koncentruje działania w dotarciu do grup zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców lub terytoriach o poziomie zgłaszalności na badania poniżej 30 % ? (kryterium nie dotyczy raka jelita grubego) - (4 punkty)**

Kryteria wyboru projektów – kryteria dodatkowe

Premia punktowa– max 20 pkt

4. Czy projekt jest realizowany we współpracy z podmiotem III sektora, w zakresie upowszechniania edukacji prozdrowotnej oraz promocji udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi lub szyjki macicy? - (2 punkty)
5. Czy projekt przewiduje możliwość wykorzystania cytobusów lub mammobusów, pozwalających na dotarcie do populacji kobiet z małych miejscowości oraz z terenów wiejskich? (2 punkty)
6. Czy projekt zakłada włączenie badań kolonoskopowych lub cytologicznych lub mammograficznych do pakietu badań dodatkowych wykonywanych podczas okresowych badań pracowniczych? - (2 punkty)
7. Czy projekt zakłada realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w sobotę lub w niedzielę? (2 punkty)

Dokumenty i akty prawne

1. Uchwała Rady Ministrów nr 208 z 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” (Monitor Polski z 2015 r. poz. 1165)
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm)
3. Zarządzenie nr 67/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju programy zdrowotne - w zakresach: profilaktyczne programy zdrowotne Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2013 poz. 1505, z późn. zm.)
4. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020 z dnia 30 lipca 2015 r (Dz. U. z 2015 r. poz.1073)
5. Plan Działań w sektorze zdrowia na rok 2016, przyjęty Uchwałą nr 19/2016 Komitetu Sterującego z dnia 29 kwietnia 2016 r.
6. Dokument Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, Krajowe ramy strategiczne, zwanego dalej „Policy Paper”



Ogólny schemat oceny projektów



Negocjacje

Projekty, które zostały ocenione warunkowo w zakresie wskaźników (punkty warunkowe) lub budżetu projektu (0/1)

IOK przekazuje wnioskodawcy formularz negocjacyjny

Wnioskodawca w terminie 4 dni odsyła formularz, w którym zgadza się na zaproponowane zmiany lub udziela wyjaśnień

Ostateczne stanowisko IOK



Kryteria wyboru projektów – kryterium negocjacyjne ogólne

W przypadku skierowania wniosku do negocjacji oceniane jest kryterium negocjacyjne ogólne:

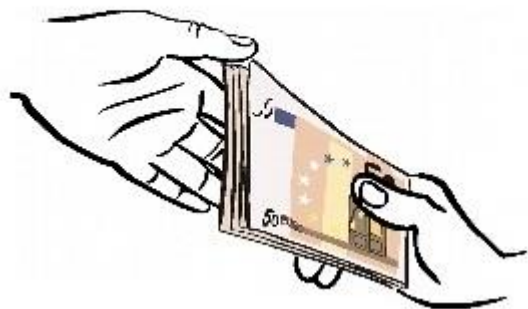
Czy projekt spełnia warunki postawione przez oceniających lub przewodniczącego KOP?

Weryfikowane będzie:

- czy wniosek o dofinansowanie projektu zawiera korekty wynikające z uwag oceniających lub przewodniczącego KOP oraz
- czy Projektodawca przedstawił wymagane informacje i wyjaśnienia dotyczące określonych zapisów we wniosku, które są wystarczające do uznania kryterium za spełnione.



POMOC DE MINIMIS



Pomoc de minimis/pomoc publiczna w projekcie (zakup środków trwałych, cross-financing)

Pomoc de minimis/pomoc publiczna

Nie jest możliwe podmiotowe wyłączenie podmiotów świadczących usługi w obszarze zdrowia spod zasad udzielania pomocy publicznej.

Zarówno publiczne, jak też niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej mogą być traktowane jako podmioty prowadzące działalność gospodarczą, a tym samym, mogą one podlegać przepisom o pomocy publicznej.

W przypadku gdy podmioty te będą wykorzystywać środki trwałe zakupione w ramach projektu lub wydatki objęte *cross-financingiem* do działalności komercyjnej (w okresie realizacji projektu lub po jego zakończeniu), tego typu wsparcie powinno zostać zweryfikowane pod kątem wystąpienia pomocy publicznej.



Pomoc publiczna / pomoc de minimis

Wnioskodawca, na etapie konstruowania zapisów wniosku o dofinansowanie projektu powinien jednoznacznie określić planowany zakres wykorzystania środków trwałych oraz infrastruktury zakupionej w projekcie zarówno w okresie trwania projektu, jak również po jego zakończeniu a w konsekwencji - wskazać wydatki objęte regułami pomocy publicznej / pomocy *de minimis*:

- *w okresie realizacji projektu,*
- *do świadczenia usług finansowanych z NFZ po zakończeniu realizacji projektu,*
- *do świadczenia usług komercyjnych po zakończeniu realizacji projektu,*
- *do świadczenia usług komercyjnych po zakończeniu realizacji projektu.*

Finansowanie działań w ramach projektu

**działania edukacyjne
koszty bezpośrednie**



grupa docelowa programów
profilaktycznych

kadry POZ lub kadry placówek
medycyny pracy



Działania dla kadr POZ są uzasadnione jeśli dotyczą tematyki danego programu profilaktycznego, a kompetencje uzyskane przez lekarzy POZ będą wykorzystywane w celu uświadamiania pacjentów i zachęcania ich do udziału w badaniach

Finansowanie działań w ramach projektu

niezbędne dla realizacji programu profilaktycznego

skierowane bezpośrednio do uczestników projektu

dotyczą tematyki realizowanego programu profilaktycznego

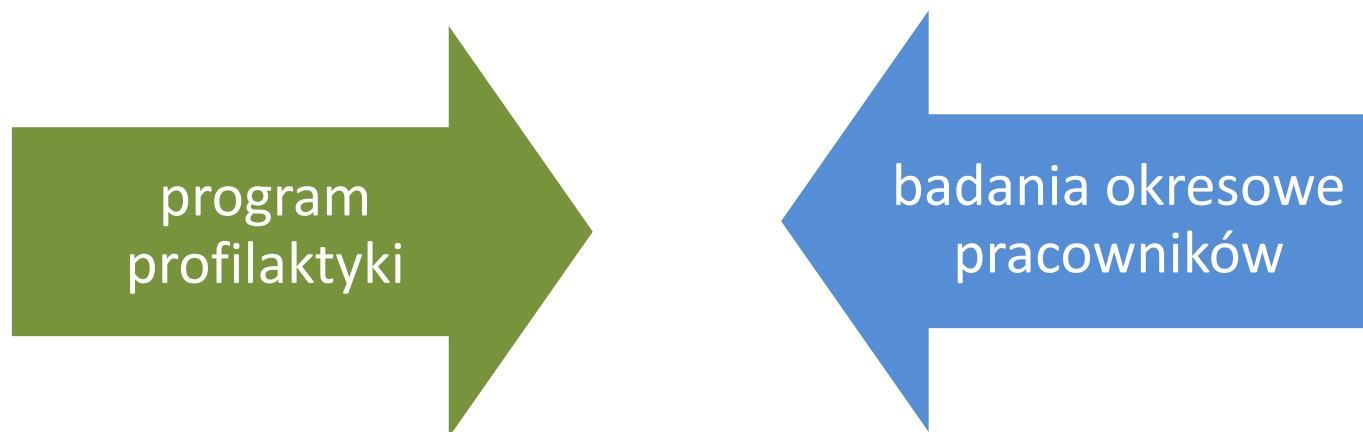
prowadzone przez wykwalifikowany personel medyczny

**działania edukacyjne
koszty bezpośrednie**



Działania mające charakter otwarty, powszechny, które nie są kierowane do konkretnej grupy uczestników są wydatkami w ramach kosztów pośrednich

Włączenie badań przesiewowych do okresowych badań pracowniczych



Badania w ramach programów profilaktyki nie będą wchodzić w zakres obowiązkowych badań okresowych a jedynie stanowią ich uzupełnienie.

Rola beneficjenta polega na umożliwieniu uczestnikom projektu udział w badaniach profilaktycznych przy okazji badań okresowych (możliwość sfinansowania dojazdu).

Wsparcie w tym zakresie kierowane jest do osób a więc nie ma znamion pomocy publicznej.

Finansowanie środków trwałych będzie odbywało się zgodnie z *„Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”*

Finansowanie działań w ramach projektu

Finansowanie środków trwałych:

- w przypadku środków trwałych o wartości początkowej równej lub wyższej niż 3500zł netto pozyskanie środka trwałego następuje w oparciu o najbardziej efektywną metodę (tj. zakup, amortyzacja, leasing, etc.)

jeżeli zakup środka trwałego ma wspomóc wdrożenie projektu – jak w przypadku mamobusa/cytobusa - to wówczas w projekcie kwalifikowalne są wydatki w wysokości odpowiadającej odpisom amortyzacyjnym za okres, w którym środek trwały był wykorzystywany na rzecz projektu

- jeśli koszty przejazdu, obsługi medycznej, wynagrodzenie kierowcy są refundowane z innych środków publicznych (np. w ramach kontraktu z NFZ), to wówczas nie ma możliwości sfinansowania w/w kosztów ze środków EFS
- kwalifikowany koszt środków, które w znacznym stopniu przyczynia się do efektywniejszego wdrażania projektu ze względu na profil grupy docelowej



Finansowanie działań w ramach projektu

Finansowanie środków trwałych – np. mammograf, videokolonoskop, personel:

- Wnioskodawca przystępując do realizacji projektu z zakresu profilaktyki raka jelita grubego, powinien spełniać warunki formalne i merytoryczne analogiczne jak podmioty posiadające już podpisaną umowę z Ministerstwem Zdrowia (tj. personel, sprzęt np. videokolonoskopy)

Warunek posiadania 3 videokolonoskopów - może on zostać spełniony zarówno w przypadku posiadania przed dany podmiot 3 videokolonoskopów, ale także poprzez zawarcie z innym podmiotem umowy użyczenia aparatury medycznej na określony okres (umowa użyczenia powinna zostać zawarta przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, tak aby Wnioskodawca mógł we wniosku wykazać odpowiedni potencjał)

- Wnioskodawca przystępując do realizacji projektu z zakresu profilaktyki raka szyjki macicy, raka piersi **badanie** finansuje w ramach NFZ, tym samym wydatkiem niekwalifikowanym są zakupy sprzętu, personel wykonujący badanie



Finansowanie działań w ramach projektu

Badanie kolonoskopowe:

- Wskazany koszt 420,00 zł brutto jest kosztem obejmującym: przygotowanie pacjenta do badania tj. np. podanie środka przeczyszczającego i koszt samego badania.
- koszt znieczulenia pacjenta (w tym: konsultacja anestezjologa do zabiegu i koszt preparatu do znieczulenia).





Dodatkowe informacje na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie

Przygotowanie wniosku o dofinansowanie

1. Konstrukcja/podział zadań w ramach projektu
2. Grupa docelowa – *20% osób, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych (rak szyjki macicy, rak piersi)*
3. Zatrudnienie personelu
4. Sfinansowanie dojazdu oraz koszt opieki nad osobą niesamodzielną – zgodny z Taryfikatorem wydatków
5. Dostęp do SIMP i SI BPB – deklaracja wnioskodawcy we wniosku



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

Urząd Marszałkowski
Województwa Śląskiego
Wydział Europejskiego
Funduszu Społecznego