L.p.	Część RPD	Było	Jest	Uzasadnienie
1.	Fiszka konkursu w Działaniu 5.1 *Programy profilaktyczne*	Brak fiszki konkursu.	Nowa fiszka konkursu dot. profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa. Fiszka konkursu stanowi załącznik nr 1 do niniejszej tabeli.	Konkurs pozwoli na realizację programu profilaktycznego.
2.	Fiszka konkursu w Działaniu 5.1 *Programy profilaktyczne*	Brak fiszki konkursu.	Nowa fiszka konkursu na wdrożenie *Ogólnopolskiego programu profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych.* Fiszka konkursu stanowi załącznik nr 2 do niniejszej tabeli.	Konkurs pozwoli na realizację programu profilaktycznego.
3.	Fiszka konkursu w Działaniu 5.1 *Programy profilaktyczne*	Brak fiszki konkursu.	Nowa fiszka konkursu dot. Profilaktyki chorób odkleszczowych. Fiszka konkursu stanowi załącznik nr 3 do niniejszej tabeli.	Konkurs pozwoli na realizację programu profilaktycznego.
4.	Fiszka projektu pozakonkursowego w Działaniu 5.2 *Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych*	Brak fiszki projektu.	Nowa fiszka projektu pozakonkursowego pt. *Podnoszenie jakości opieki nad pacjentem w praktyce lekarza rodzinnego*. Fiszka projektu pozakonkursowego stanowi załącznik nr 4 do niniejszej tabeli.	Celem głównym projektu jest opracowanie i wdrożenie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego, Działania te wpisują się w szereg inicjatyw Ministerstwa Zdrowia dotyczących poprawy jakości udzielanych świadczeń i funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą (np. przygotowywany projekt ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta), a doświadczenia wynikające z realizacji projektu pozwolą na wypracowanie docelowych rozwiązań systemowych w tym zakresie, np. stworzenie rozwiązań organizacyjnych i prawnych.
5.	Fiszka konkursu w Działaniu 5.3 *Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych*	Brak fiszki konkursu.	Nowa fiszka konkursu w zakresie zwiększenia jakości kształcenia pielęgniarek i położnych poprzez tworzenie Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej. Fiszka konkursu stanowi załącznik nr 5 do niniejszej tabeli.	Konkurs przyczyni się do zwiększenia jakości kształcenia pielęgniarek i położnych poprzez tworzenie Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej.

Załącznik 1

<table>
<tr><td colspan="3">DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER</td><td colspan="10">Działanie 5.1 Programy profilaktyczne</td></tr>
<tr><td colspan="13">FISZKA KONKURSU</td></tr>
<tr><td colspan="13">Profilaktyka przewlekłych bólów kręgosłupa</td></tr>
<tr><td colspan="13">PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE</td></tr>
<tr><td>Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego realizowane będą projekty[1]</td><td colspan="12">Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej</td></tr>
<tr><td>Priorytet inwestycyjny</td><td colspan="12">8vi Aktywne i zdrowe starzenie się</td></tr>
<tr><td>Lp. konkursu</td><td>1</td><td colspan="3">Planowany kwartał ogłoszenia konkursu</td><td>I</td><td></td><td>II</td><td></td><td>III</td><td></td><td>IV</td><td>X</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[2]</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Tryb realizacji konkursu</td><td colspan="3">otwarty (podzielony na rundy)</td><td colspan="3">X</td><td colspan="3">zamknięty</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

[1] 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.

[2] 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) 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 6.7 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybów 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.

Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe?	**TAK**		**NIE**	**X**	
Planowana alokacja (PLN)	**5 000 000,00**				
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[3]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	
1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	-	-	10 000
2. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy	-	-	1

WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	**Wartość docelowa wskaźnika**		
	W podziale na[4]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	

[3] 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.
[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.

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 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2010 r. *o instytutach badawczych* lub podmiot leczniczy podsiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej łącznie w **rodzaju:** • **ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz** • **leczenie szpitalne w zakresie neurologii lub reumatologii lub ortopedii.**			
Uzasadnienie:	W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa, niezbędny jest udział wysokospecjalistycznych 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

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

<table>
<tr><td colspan="6">2. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy oraz min.10 poradniami medycyny pracy działającymi na podstawie przepisów ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. nr 125, poz. 1317 z późn. zm.).</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>Wdrożenie programu polityki zdrowotnej będzie realizowane poprzez podmioty stanowiące 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.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td colspan="2">1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>X</td></tr>
<tr><td colspan="6">3. 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;
• opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego oraz uwzględnia kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej;
• zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym w programie profilaktycznym.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td colspan="2">1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td>X</td><td>NIE</td><td></td></tr>
</table>

4. 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 program profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – na podstawie numerów NIP podmiotów, które złożyły wniosek o dofinansowanie.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 20187 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

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

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

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

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

   Makroregiony obejmować będą granice administracyjne obecnych województw. Wyodrębnione zostaną następujące makroregiony: **centralny** (województwa: łódzkie, mazowieckie), **południowo-wschodni** (województwa: małopolskie, świętokrzyskie, podkarpackie), **wschodni** (województwa: lubelskie, podlaskie), **północny** (województwa: pomorskie, warmińsko-mazurskie, kujawsko-pomorskie), **zachodni** (województwa: lubuskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie), **śląski** (województwa: śląskie, opolskie, dolnośląskie).

Uzasadnienie:	Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych, co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. Co do zasady alokacja zostanie podzielona na makroregiony w następujący sposób (proporcjonalnie do wielkości populacji zamieszkałej na danym terytorium): - makroregion centralny – 20,40% alokacji; - makroregion południowo-wschodni – 17,58% alokacji; - makroregion wschodni – 8,66% alokacji; - makroregion północny 15,18% alokacji; - makroregion zachodni – 16,14% alokacji; - makroregion śląski – 22,04% alokacji. Projekty wybierane będą w podziale na makroregiony w ramach zaplanowanej alokacji. Przygotowywana przez KOP lista, o której mowa w art. 44 ust. 4 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020, będzie składała się z kilku oddzielnych list, po jednej dla każdego makroregionu. Konkurs będzie mógł odbywać się w rundach w podziale na poszczególne makroregiony. Jeśli w dwóch kolejnych rundach konkursu w danym makroregionie nie zostanie rozdysponowana alokacja, środki mogą być przesunięte na inne makroregiony celem zakontraktowania kolejnych projektów z listy rankingowej lub rozpisania kolejnej rundy konkursu lub przesunięcia do innego konkursu. Nie dopuszcza się możliwości realizowania projektu obejmującego więcej niż jeden	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	makroregion. Co do zasady, w pierwszej kolejności IOK będzie dążyła do wyłonienia jednego projektodawcy na jeden makroregion. IOK może podjąć decyzje o wyborze kilku realizatorów w jednym makroregionie, pod warunkiem, że w innym makroregionie nie zostały wybrane projekty lub zostanie podjęta decyzja o zwiększeniu kwoty alokacji na konkurs.					
Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?		**TAK**		**NIE**	X	

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. profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa.		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
2. 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. Jeśli partner projektu spełnia zarówno kryterium premiujące 1 i 2, punkty premiujące sumuje się.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
3. Projektodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.		WAGA	**10**

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:			

Załącznik 2

<table>
<tr><td colspan="3">DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER</td><td colspan="10">Działanie 5.1 Programy profilaktyczne</td></tr>
<tr><td colspan="13">FISZKA KONKURSU</td></tr>
<tr><td colspan="13">Ogólnopolski program profilaktyki uzależnień od alkoholu
i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych</td></tr>
<tr><td colspan="13">PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE</td></tr>
<tr><td>Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego realizowane będą projekty[5]</td><td colspan="12">Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej</td></tr>
<tr><td>Priorytet inwestycyjny</td><td colspan="12">8vi Aktywne i zdrowe starzenie się</td></tr>
<tr><td>Lp. konkursu</td><td>2</td><td colspan="3">Planowany kwartał ogłoszenia konkursu</td><td>I</td><td></td><td>II</td><td></td><td>III</td><td></td><td>IV</td><td>X</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[6]</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr>
<tr><td>Tryb realizacji konkursu</td><td colspan="3">otwarty (podzielony na rundy)</td><td colspan="3">X</td><td colspan="3">zamknięty</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

[5] 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.

[6] 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) 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 6.7 pkt 6 *Wytycznych w zakresie trybów 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..

Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe?	**TAK**		**NIE**	**X**	
Planowana alokacja (PLN)	**5 000 000,00**				
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[7]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	
1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	-	-	31 000
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	-	-	230
3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy	-	-	1

WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	**Wartość docelowa wskaźnika**		
	W podziale na[8]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	

[7] 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.
[8] 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.

1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	270

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 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub medyczny instytut badawczy funkcjonujący w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ **na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju (łącznie) opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień[9] oraz leczenie szpitalne (zawierający w swojej strukturze lzbę przyjęć i/lub SOR).**			
Uzasadnienie:	W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych, niezbędny jest udział wysokospecjalistycznych 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

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

[9] Adekwatnie do Zarządzenia Nr 41/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dn. 23 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień lub jego późniejszych aktualizacji.

<table>
<tr><td colspan="6">2. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 15 podmiotami leczniczymi podsiadającymi umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie działań profilaktycznych objętych programem.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.</td><td colspan="3">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>X</td></tr>
<tr><td colspan="6">3. 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;
• opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego oraz uwzględnia kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej;
• zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym w programie profilaktycznym.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.</td><td colspan="3">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td>X</td><td>NIE</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="5">4. Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>Kryterium ma na celu zróżnicowanie podmiotów wdrażających program profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych.

Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – na podstawie numerów NIP podmiotów, które złożyły wniosek o dofinansowanie.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="2">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>X</td></tr>
<tr><td colspan="5">5. Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="2">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>X</td></tr>
<tr><td colspan="5">6. Wartość projektu nie może przekraczać alokacji przeznaczonej na jeden z sześciu makroregionów, w którym projektodawca posiada siedzibę i w którym zapewni realizację wszystkich działań w projekcie.

Makroregiony obejmować będą granice administracyjne obecnych województw. Wyodrębnione zostaną następujące makroregiony: centralny (województwa: łódzkie, mazowieckie), południowo-wschodni (województwa: małopolskie, świętokrzyskie, podkarpackie), wschodni (województwa: lubelskie, podlaskie), północny (województwa: pomorskie, warmińsko-mazurskie, kujawsko-pomorskie), zachodni (województwa: lubuskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie), śląski (województwa: śląskie, opolskie, dolnośląskie).</td></tr>
</table>

Uzasadnienie:	Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych, co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. Co do zasady alokacja zostanie podzielona na makroregiony w następujący sposób (proporcjonalnie do wielkości populacji zamieszkałej na danym terytorium): - makroregion centralny – 20,40% alokacji; - makroregion południowo-wschodni – 17,58% alokacji; - makroregion wschodni – 8,66% alokacji; - makroregion północny 15,18% alokacji; - makroregion zachodni – 16,14% alokacji; - makroregion śląski – 22,04% alokacji. Projekty wybierane będą w podziale na makroregiony w ramach zaplanowanej alokacji. Przygotowywana przez KOP lista, o której mowa w art. 44 ust. 4 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020, będzie składała się z kilku oddzielnych list, po jednej dla każdego makroregionu. Konkurs będzie mógł odbywać się w rundach w podziale na poszczególne makroregiony. Jeśli w dwóch kolejnych rundach konkursu w danym makroregionie nie zostanie rozdysponowana alokacja, środki mogą być przesunięte na inne makroregiony celem zakontraktowania kolejnych projektów z listy rankingowej lub rozpisania kolejnej rundy konkursu lub przesunięcia do innego konkursu. Nie dopuszcza się możliwości	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	realizowania projektu obejmującego więcej niż jeden makroregion. Co do zasady, w pierwszej kolejności IOK będzie dążyła do wyłonienia jednego projektodawcy na jeden makroregion. IOK może podjąć decyzję o wyborze kilku realizatorów w jednym makroregionie, pod warunkiem, że w innym makroregionie nie zostały wybrane projekty lub zostanie podjęta decyzja o zwiększeniu kwoty alokacji na konkurs.				
Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?		**TAK**		**NIE**	X

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. profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych.		WAGA	**5**
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
2. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją rządową zajmującą się problematyką związaną z używaniem i uzależnieniem od alkoholu lub z co najmniej jedną organizacją rządową zajmującą się problematyką związaną z używaniem i uzależnieniem od innych niż alkohol substancji psychoaktywnych.		WAGA	**5**
Uzasadnienie:	Kryterium ma na celu wspieranie współpracy podmiotów leczniczych z organizacjami rządowymi zajmującymi się problematyką uzależnień 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
3. 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. Jeśli partner projektu spełnia zarówno kryterium premiujące 1, i 3, punkty premiujące sumuje się.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
4. 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:			

Załącznik 3

<table>
<tr><td colspan="3">DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER</td><td colspan="10">Działanie 5.1 Programy profilaktyczne</td></tr>
<tr><td colspan="13">FISZKA KONKURSU</td></tr>
<tr><td colspan="13">Profilaktyka chorób odkleszczowych</td></tr>
<tr><td colspan="13">PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE</td></tr>
<tr><td>Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego realizowane będą projekty[10]</td><td colspan="12">Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej</td></tr>
<tr><td>Priorytet inwestycyjny</td><td colspan="12">8vi Aktywne i zdrowe starzenie się</td></tr>
<tr><td>Lp. konkursu</td><td>3</td><td colspan="3">Planowany kwartał ogłoszenia konkursu</td><td>I</td><td></td><td>II</td><td></td><td>III</td><td></td><td>IV</td><td>X</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[11]</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>Tryb realizacji konkursu</td><td colspan="3">otwarty (podzielony na rundy)</td><td colspan="3">X</td><td colspan="3">zamknięty</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

[10] 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.

[11] 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) 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 6.7 pkt 6 Wytycznych w zakresie trybów 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.

Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe?	**TAK**		**NIE**	**X**	
Planowana alokacja (PLN)	**5 000 000,00**				
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[12]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	
1. Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	-	-	17 000
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	-	-	102
3. Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy	-	-	1

WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	**Wartość docelowa wskaźnika**		
	W podziale na[13]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	

[12] 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.
[13] 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.

1. Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	120

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

Uzasadnienie:	W celu zapewnienia poprawnej realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego profilaktyki w zakresie chorób odkleszczowych, 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

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

<table>
<tr><td colspan="6">2. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 10 podmiotami leczniczymi podsiadającymi umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie działań profilaktycznych objętych programem.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td colspan="2">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.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>X</td></tr>
<tr><td colspan="6">3. 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 ;
• opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego oraz uwzględnia kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej;
• zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym w programie profilaktycznym.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td colspan="2">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.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td>X</td><td>NIE</td><td></td></tr>
</table>

4	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 program profilaktyki w zakresie chorób odkleszczowych. Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – na podstawie numerów NIP podmiotów, które złożyły wniosek o dofinansowanie	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

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

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

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

6	Wartość projektu nie może przekraczać alokacji przeznaczonej na jeden z sześciu makroregionów, w którym projektodawca posiada siedzibę i w którym zapewni realizację wszystkich działań w projekcie. Makroregiony obejmować będą granice administracyjne obecnych województw. Wyodrębnione zostaną następujące makroregiony: **centralny** (województwa: łódzkie, mazowieckie), **południowo-wschodni** (województwa: małopolskie, świętokrzyskie, podkarpackie), **wschodni** (województwa: lubelskie, podlaskie), **północny** (województwa: pomorskie, warmińsko-mazurskie, kujawsko-pomorskie), **zachodni** (województwa: lubuskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie), **śląski** (województwa: śląskie, opolskie, dolnośląskie).

Uzasadnienie:	Kryterium ma na celu zwiększenie dostępu pacjentów do realizowanych w ramach projektu działań profilaktycznych, co będzie służyć zwiększeniu skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER. Co do zasady alokacja zostanie podzielona na makroregiony w następujący sposób (proporcjonalnie do wielkości populacji zamieszkałej na danym terytorium): - makroregion centralny – 20,40% alokacji; - makroregion południowo-wschodni – 17,58% alokacji; - makroregion wschodni – 8,66% alokacji; - makroregion północny 15,18% alokacji; - makroregion zachodni – 16,14% alokacji; - makroregion śląski – 22,04% alokacji. Projekty wybierane będą w podziale na makroregiony w ramach zaplanowanej alokacji. Przygotowywana przez KOP lista, o której mowa w art. 44 ust. 4 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020, będzie składała się z kilku oddzielnych list, po jednej dla każdego makroregionu. Konkurs będzie mógł odbywać się w rundach w podziale na poszczególne makroregiony. Jeśli w dwóch kolejnych rundach konkursu w danym makroregionie nie zostanie rozdysponowana alokacja, środki mogą być przesunięte na inne makroregiony celem zakontraktowania kolejnych projektów z listy rankingowej lub rozpisania kolejnej rundy konkursu lub przesunięcia do innego konkursu. Nie dopuszcza się możliwości realizowania projektu	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	obejmującego więcej niż jeden makroregion. Co do zasady, w pierwszej kolejności IOK będzie dążyła do wyłonienia jednego projektodawcy na jeden makroregion. IOK może podjąć decyzje o wyborze kilku realizatorów w jednym makroregionie, pod warunkiem, że w innym makroregionie nie zostały wybrane projekty lub zostanie podjęta decyzja o zwiększeniu kwoty alokacji na konkurs.		

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

<table>
<tr><th colspan="4">KRYTERIA PREMIUJĄCE</th></tr>
<tr><td colspan="2">1. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową lub partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój), którzy w ostatnich 2 latach przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu prowadzili działania związane z edukacją prozdrowotną dot. profilaktyki chorób odkleszczowych.</td><td>WAGA</td><td>10</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.</td><td>Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="2">2. 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.</td><td>WAGA</td><td>5</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.

Jeśli partner projektu spełnia zarówno kryterium premiujące 1 i 2, punkty premiujące sumuje się.</td><td>Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="2">3. Projektodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.</td><td>WAGA</td><td>10</td></tr>
</table>

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:			

Załącznik 4

DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER	5.2
FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO WDROŻENIOWEGO	
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
Tytuł lub zakres projektu[14]	**Podnoszenie jakości opieki nad pacjentem w praktyce lekarza rodzinnego**[15]
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym[16]	Propozycja dotycząca opracowania modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego odpowiada na aktualne potrzeby systemu ochrony zdrowia. Lekarze rodzinni stanowią fundament systemu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ). Tymczasem charakter ich pracy nie stwarza optymalnych warunków do stałego podnoszenia kwalifikacji i wymiany doświadczeń, co wpływa na jakość sprawowanej opieki. Lekarze rodzinni, nawet pracując w praktykach grupowych, nie mają możliwości przedyskutowania problemów swoich pacjentów z innymi specjalistami, jak ma to miejsce np. w szpitalu. Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, stworzyła podstawy do zapewnienia kompleksowości i wysokiej jakości świadczeń POZ oraz warunki umożliwiające finansowe motywowanie świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, do podnoszenia poziomu jakości udzielanych świadczeń przez rozwój zawodowy i współpracę zespołu. Działania na rzecz poprawy jakości i skuteczności opieki powinny być realizowane systematycznie przez wspieranie podnoszenia jakości opieki sprawowanej w POZ. Świadczeniodawcy są zobowiązani do monitorowania jakości udzielanych świadczeń z zakresu POZ: dostępności, kompleksowości i ciągłości świadczeń opieki zdrowotnej, zarządzania i organizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz uzyskania efektu zdrowotnego. Zgodnie z art. 159 ust. 2b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który wejdzie w życie 1 października 2020 r. - umowy o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, z wyjątkiem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zawierają dodatkowe środki przeznaczone na zapewnienie: 1) koordynacji opieki nad świadczeniobiorcą z uwzględnieniem innych zakresów świadczeń, o których mowa w art. 15 ust. 2, oraz osoby, o której mowa w art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (budżet powierzony); 2) profilaktycznej opieki zdrowotnej (opłata zadaniowa); 3) oczekiwanego efektu zdrowotnego i jakości opieki (dodatek motywacyjny). Realizacja projektu w trybie pozakonkursowym pozwoliłaby Departamentowi Zdrowia Publicznego i Rodziny na sprawowanie nadzoru nad pracami ekspertów, którzy zostaliby wybrani do opracowania modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego.
Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego projekt	Wdrożenie działań projakościowych i rozwiązań organizacyjnych w systemie ochrony zdrowia ułatwiających dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

[14] Należy wskazać roboczą nazwę projektu albo skrótowo opisać istotę, zakres przedmiotowy projektu.

[15] **Realizacja projektu jest uzależniona od uprzedniego przyjęcia fiszki projektu przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.**

[16] W szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) oraz podrozdziału 5.2.1 *Polityka spójności*, rozdziału 5.2 *Zasady wyboru projektów* Umowy Partnerstwa.

będzie realizowany	
Priorytet inwestycyjny	9.IV
Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach projektu	Działania projakościowe dedykowane podmiotom świadczącym podstawową opiekę zdrowotną
Cel główny projektu	Celem głównym projektu jest opracowanie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego, oraz jego wdrożenie przez szkolenia liderów oraz tworzenie grup rówieśniczo-partnerskich. Działania te wpisują się w szereg inicjatyw Ministerstwa Zdrowia dotyczących poprawy jakości udzielanych świadczeń i funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą (np. przygotowywany projekt ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta), a doświadczenia wynikające z realizacji projektu pozwolą na wypracowanie docelowych rozwiązań systemowych w tym zakresie, np. stworzenie rozwiązań organizacyjnych i prawnych. Stymulacja rozwoju i upowszechnianie systemu funkcjonowania grup wsparcia rówieśniczego w POZ jest jednym z zadań wskazanych w dokumencie „Podstawowa opieka zdrowotna w Polsce – Diagnoza i projekty zmian. Kamienie milowe: 1. Opracowanie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego (do 6 mies. od rozpoczęcia projektu, szacunkowo 1% wartości całkowitej wydatków bezpośrednich projektu). 2. Pilotażowe wdrożenie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego (do 24 mies. od rozpoczęcia projektu, szacunkowo – 96% wartości całkowitej wydatków bezpośrednich projektu). 3. Monitorowanie efektów wdrożenia modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego (do 28 mies. od rozpoczęcia projektu, szacunkowo 3% wartości całkowitej wydatków bezpośrednich projektu).
Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie ze wskazaniem grup docelowych	**Zadanie 1.** Opracowanie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego wraz z harmonogramem jego wdrażania. Zakłada się budowanie lokalnych grup wsparcia składających się z 4-12 osób (lekarzy rodzinnych) prowadzących praktykę zawodową, spotykających się regularnie w celu opracowania i realizacji programów poprawy jakości świadczeń na podstawie ww. modelu oraz wymiany doświadczeń. ”. Lokalne grupy wsparcia skupiają osoby (w tym przypadku lekarzy rodzinnych), posiadające podobne wykształcenie i doświadczenie zawodowe. Budowanie grupy oraz kierowanie jej aktywnością byłoby zadaniem liderów, wybranych i przeszkolonych, zgodnie z wypracowanymi zasadami. Zakłada się uwzględnienie w szkoleniu liderów następujących obszarów: przywództwo i partnerstwo w grupie, model podnoszenia jakości opieki oraz narzędzia jakości potrzebne do pracy w grupie, metody wspierania i motywowania uczestników grupy do ustawicznej poprawy jakości sprawowanej opieki, podejmowania decyzji medycznych w oparciu na EBM. Szkolenia miałyby charakter interaktywny i zróżnicowane formy, w szczególności wykłady i warsztaty. Wskaźniki wraz z wartościami przypisane do zadania 1: 1. Przyjęcie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego przez Ministra Zdrowia

Wartość do osiągnięcia: 1

Zadanie 2. Pilotażowe wdrożenie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego. Pierwszym etapem wdrożenia modelu byłoby wyłonienie spośród młodych, aktywnych lekarzy rodzinnych liderów, tzn. osób posiadających zdolności zarządcze oraz predyspozycje do pracy w grupie, oraz ich przeszkolenie. Po ukończeniu szkolenia, liderzy mieliby za zadanie utworzenie grup rówieśniczo-partnerskich 4-12 osobowych i zorganizowanie ich pracy, w tym nad opracowaniem sposobu poprawy jakości adekwatnym do potrzeb członków grupy oraz jego realizacji. Grupy partnerskie powstają na zasadzie dobrowolnej współpracy praktyk lekarskich zainteresowanych podnoszeniem jakości swojej pracy.

Wskaźniki wraz z wartościami przypisane do zadania 2:

1. Liczba lekarzy rodzinnych objętych wdrożeniem modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego – liderzy

Wartość do osiągnięcia: 128

2. Liczba lekarzy rodzinnych objętych wdrożeniem modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego - uczestnicy grup rówieśniczo-partnerskich

Wartość do osiągnięcia: 800

3. Liczba szkoleń dla liderów.

Wartość do osiągnięcia: 4 edycje (każda dla 32 osób)

4. Liczba utworzonych grup rówieśniczo-partnerskich (4 -12 osób).

Wartość do osiągnięcia: 128

Zadanie 3. Monitorowanie efektów wdrożenia modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego. Na podstawie badania ewaluacyjnego określenie liczby podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną (praktyk lekarza rodzinnego), które wdrożyły działania projakościowe w ramach programu (przystąpiły do grup wsparcia i uczestniczą w spotkaniach) oraz podjęcie decyzji o dalszych działaniach o charakterze systemowym, np. zmian organizacyjnych lub legislacyjnych.

Wskaźniki wraz z wartościami przypisane do zadania 3:

1. Liczba przeprowadzonych badań ewaluacyjnych dotyczących wdrażanego modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza rodzinnego

Wartość do osiągnięcia: 1

2. Liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które wdrożyły działania projakościowe w ramach programu

Wartość do osiągnięcia: 800

3. Odsetek pacjentów zadowolonych z jakości opieki, na podstawie ankiety satysfakcji

Wartość do osiągnięcia: 30% spośród liczby złożonych ankiet

Grupa docelowa: lekarze specjaliści w dziedzinie medycyny rodzinnej, wykonujący zawód w formie praktyki zawodowej

Podmiot zgłaszający projekt[17]	Minister właściwy do spraw zdrowia			
Podmiot, który będzie wnioskodawcą	**Ministerstwo Zdrowia**			
Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą[18]	Ministerstwo Zdrowia pełni kluczową rolę w systemie ochrony zdrowia wyznaczając kierunki rozwoju systemu. Przez Departament Zdrowia Publicznego i Rodziny realizuje zadania, których cel jest zbieżny z zaplanowanym w projekcie. Realizacja projektu pozwoli na wsparcie lekarzy rodzinnych w podnoszeniu jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych i opieki nad pacjentem, co jest jednym z założeń ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.			
Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?	**TAK**	**X**	**NIE**	
Podmioty, które będą partnerami w projekcie i uzasadnienie ich wyboru[19]	1. Instytut badawczy, który na podstawie art. 24 ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej określa programy poprawy jakości z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, których celem jest zapewnienie odpowiedniej jakości świadczeń zdrowotnych, bezpieczeństwa zdrowotnego świadczeniobiorców oraz uzyskanie efektu zdrowotnego (jest jeden taki instytut - Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie, którego działalność zostanie poszerzona o kwestie dotyczące medycyny rodzinnej). 2. Towarzystwa naukowe działające w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Udział ww. partnerów dotyczy zarówno opracowania modelu podnoszenia jakości, jak też jego wdrażania oraz monitorowania. Partnerzy zapewnią wsparcie merytoryczne oraz organizacyjne.			
Czy projekt będzie projektem grantowym?	**TAK**		**NIE**	**x**
Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał albo miesiąc oraz rok)	**III kwartał 2019 r.**			
Przewidywany okres realizacji projektu	Data rozpoczęcia (miesiąc oraz rok)	Wrzesień 2019 r.	Data zakończenia (miesiąc oraz rok)	Grudzień 2021 r.
SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU				

[17] W przypadku opracowywania Rocznego Planu Działania przez IP, podmiotem zgłaszającym projekt jest IP. W przypadku opracowywania Rocznego Planu Działania przez IZ należy wpisać nazwę podmiotu, który zgłosił projekt do IZ.
[18] W szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) oraz podrozdziału 5.2.1 *Polityka spójności*, rozdziału 5.2 *Zasady wyboru projektów* Umowy Partnerstwa.
[19] Wypełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie. W przypadku, gdy nie są znane konkretne podmioty, które będą partnerami w projekcie, należy wpisać pożądane cechy partnerów oraz uzasadnić wskazanie określonych cech.

Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN)					
w roku 2019	w roku 2020	w roku 2021	w roku 2022	w roku 2023	ogółem
30 000 zł	2 500 000 zł	470 000 zł	-	-	3 000 000 zł

Szacowany wkład własny beneficjenta (PLN)			
TAK	…… (PLN)	NIE	**x**

Szacowany wkład UE (PLN)
2 528 400 PLN (84,28% wartości całkowitej projektu)

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)

WSKAŹNIKI REZULTATU

Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa		
	W podziale na:[20]		Ogółem w projekcie
	Kobiety	Mężczyzn	
Liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które wdrożyły działania projakościowe w ramach programu	-	-	800
…			

WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa		
	W podziale na:[21]		Ogółem w projekcie
	Kobiety	Mężczyzn	
Liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które zostały objęte działaniami projakościowymi w ramach programu	-	-	1 000

[20] Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić.
[21] Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić.

…			
SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTU			
KRYTERIA DOSTĘPU			
1.			
Uzasadnienie:			
2.			
Uzasadnienie:			
…			

Załącznik 5

<table>
<tr><td colspan="2">DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER</td><td colspan="12">Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych</td></tr>
<tr><td colspan="14">FISZKA KONKURSU</td></tr>
<tr><td colspan="14">Zwiększenie jakości kształcenia pielęgniarek i położnych poprzez tworzenie Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej (edycja II)</td></tr>
<tr><td colspan="14">PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE</td></tr>
<tr><td>Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego realizowane będą projekty[22]</td><td colspan="13">Poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych</td></tr>
<tr><td>Priorytet inwestycyjny</td><td colspan="13">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.</td></tr>
<tr><td>Lp. konkursu</td><td>4</td><td colspan="2">Planowany kwartał ogłoszenia konkursu</td><td>I</td><td></td><td>II</td><td></td><td>III</td><td>X</td><td>IV</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie[23]</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Tryb realizacji konkursu</td><td colspan="3">otwarty (podzielony na rundy)</td><td></td><td colspan="4">zamknięty</td><td colspan="4">x</td></tr>
</table>

[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.

[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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.) 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 6.7 pkt 6 Wytycznych w zakresie trybów 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.

Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe?	**TAK**		**NIE**	**X**	
Planowana alokacja (PLN)	**55 000 000,00** [24]				
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. 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[25]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	
1. Liczba wdrożonych programów rozwojowych na uczelniach kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS	-	-	20

WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	**Wartość docelowa wskaźnika**		
	W podziale na[26]:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	

[24] Alokacja może ulec zwiększeniu w przypadku wolnych środków w Działaniu 5.3. Co do zasady zakłada się, że przedmiotowy nabór skonsumuje całą wolną alokacje w Działaniu.
[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.
[26] 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.

1. Liczba programów rozwojowych uczelni kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS	20
2. Liczba utworzonych i rozwiniętych Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej (MCSM) w zakresie kształcenia pielęgniarek i/lub położnych	20
SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW	
KRYTERIA WARUNKUJĄCE *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)*	
Nie dotyczy	
Uzasadnienie:	
KRYTERIA DOSTĘPU	
1. Projektodawca uprawniony jest do prowadzenia kształcenia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo na poziomie studiów pierwszego stopnia w formie stacjonarnej i prowadzi kształcenie na ww. kierunkach co najmniej od roku akademickiego 2018/2019.	

Uzasadnienie:	Kryterium ma na celu zapewnienie wysokiej jakości udzielonego wsparcia w projektach realizowanych w zakresie przygotowania i wdrażania programów rozwojowych dla uczelni prowadzących kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i/lub położnictwo. Zagwarantuje to wybór uczelni posiadających potencjał i doświadczenie do prowadzenia kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i/lub położnictwo. 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 stopnia lub położnictwo I stopnia; - oświadczenie potwierdzające prowadzenie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo co najmniej od roku akademickiego 2018/2019.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.)?	**TAK**		**NIE**	X

<table>
<tr><td colspan="6">2. Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>Kryterium ma na celu zróżnicowanie podmiotów wdrażających programy rozwojowe dla uczelni prowadzących kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo.

Kryterium w przedmiotowym brzmieniu odnosi się do występowania danego podmiotu zarówno w charakterze beneficjenta, jak i partnera.

Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – na podstawie numerów NIP podmiotów, które złożyły wniosek o dofinansowanie.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td colspan="2">1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>x</td></tr>
<tr><td colspan="6">3. 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 lub wyłącznie na kierunku położnictwo).</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.

Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER –część V Budżet projektu.</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td colspan="2">1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>X</td></tr>
</table>

4. Projekt zakłada, że w wyniku realizacji projektu powstanie na uczelni program rozwojowy oraz Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo obejmujące, wykazane w załączniku do regulaminu naboru, sale oraz obligatoryjny dla nich sprzęt.			
Uzasadnienie:	Kryterium ma na celu określenie zakresu wsparcia uczelni kształcących na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo w zakresie utworzenia Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej zgodnie z wymogami dotyczącymi sal i sprzętu określonymi w regulaminie naboru określonym przez IP. Sposób weryfikacji kryterium: - Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – część 4.1 Zadania.	**Stosuje się do typu/typów (nr)**	1

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.)?	**TAK**		NIE	X

<table>
<tr><td colspan="6">5. Wnioskodawca lub partner nie otrzymał/li dofinansowania na stworzenie centrum symulacji medycznej na kierunku, o dofinansowanie którego ubiega się w ramach przedmiotowego konkursu w ramach żadnego z następujących naborów konkursowych na realizację programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej:
a) nr POWR.05.03.00-IP.05-00-001/15
b) nr POWR.05.03.00-IP.05-00-004/17
c) nr POWR.05.03.00-IP.05-00-005/18</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.

Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – część II Wnioskodawca (Beneficjent) oraz danych Ministerstwa Zdrowia</td><td colspan="2">Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td colspan="2">1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie konkursu (na podstawie art. 45 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.)?</td><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td>x</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="4">KRYTERIA PREMIUJĄCE</th></tr>
<tr><td colspan="2">1. Projekt realizowany jest w formie partnerstwa uczelni wyższej kształcącej na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo z podmiotem leczniczym.</td><td>WAGA</td><td>20</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>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.
Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – część II Wnioskodawca (Beneficjent), ppkt. 2.9 Partnerzy</td><td>Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="2">2. Projektodawca prowadzi kształcenie na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo co najmniej od roku akademickiego 2016/2017 dla co najmniej 30 studentów z każdego kierunku rocznie.</td><td>WAGA</td><td>20</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>Przedmiotowe kryterium zagwarantuje wybór uczelni posiadających potencjał i większe doświadczenie do prowadzenia kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i/lub położnictwo.
Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – część II Wnioskodawca (Beneficjent).</td><td>Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="4">KRYTERIA STRATEGICZNE (dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)</td></tr>
<tr><td colspan="4">1. Nie dotyczy</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>