



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Jakość w podstawowej opiece zdrowotnej



Jakość w podstawowej
opiece zdrowotnej

DEPARTAMENT FUNDUSZY
EUROPEJSKICH i e-ZDROWIA

MINISTERSTWO ZDROWIA

Marta Fijołek



Plan prezentacji

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





Ogólne informacje o konkursie

- Data ogłoszenia konkursu: **26.04.2017 r.**
- Dostęp do dokumentacji konkursowej: [www.zdrowie.gov.pl;](http://zdrowie.gov.pl/nabor-238-jakosc_w_podstawowej_opiece_zdrowotnej.html)
http://zdrowie.gov.pl/nabor-238-jakosc_w_podstawowej_opiece_zdrowotnej.html
- Terminy składania wniosków: **29 maja 2017 r. - 30 czerwca 2017 r.**
- Kwota przeznaczona na konkurs: **25 900 000,00 PLN**
- Wymagana wysokość wkładu własnego – **5% wartości wydatków kwalifikowalnych**
- **Brak możliwości** rozliczania w projekcie wydatków związanych z zakupem **środków trwałych i cross-financingiem.**





Ogólne informacje o konkursie

- Konkurs o numerze **POWR.05.02.00-IP.05-00-008/17** pn. ***Jakość w podstawowej opiece zdrowotnej*** został ogłoszony w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V *Wsparcie dla obszaru zdrowia*, Działanie 5.2 *Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.*





Ogólne informacje o konkursie

Przedmiotem konkursu jest realizacja projektów służących wdrożeniu w placówkach podstawowej opiece zdrowotnej rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych podmiotów.

Charakter realizowanych działań **nie może dotyczyć przygotowania** podmiotu leczniczego **do uzyskania akredytacji** w rozumieniu przepisów ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia.

Możliwość akredytowania podmiotu POZ może zostać osiągnięta w ramach projektu pn. „Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki” realizowanego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ) w Krakowie.





Ogólne informacje o konkursie

Celem konkursu jest **poprawa funkcjonowania podmiotów POZ oraz jakości świadczeń zdrowotnych** udzielanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

Podstawowa opieka zdrowotna w ostatnich dekadach zaczęła odgrywać coraz istotniejszą rolę w systemach ochrony zdrowia. Stąd też **wspieranie wszelkich tzw. „inicjatyw oddolnych”** na poziomie podstawowej opieki będzie służyć poprawie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce.





Ogólne informacje o konkursie

Projekty składane w odpowiedzi na konkurs powinny przyczyniać się do realizacji celów PO WER, w szczególności muszą wpisywać się w realizację celu szczegółowego Osi V *Wdrożenie działań projakościowych i rozwiązań organizacyjnych w systemie ochrony zdrowia ułatwiających dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych* Celu tematycznego 9 *Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją.*





Ogólne informacje o konkursie

UWAGA WAŻNE

Działania o charakterze profilaktycznym, przewidziane do realizacji muszą odpowiadać na potrzeby zdrowotne społeczeństwa określone w opublikowanych Mapach Potrzeb Zdrowotnych dla Polski.



Działania przewidziane do realizacji muszą wpisywać się także w założenia projektowanej ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.





Okres realizacji projektu

- We wniosku o dofinansowanie realizacji projektu (pkt 1.7 wniosku) beneficjent określa datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu, przy czym okres realizacji projektu oznacza okres, w którym projektodawca może realizować zadania przewidziane w projekcie. Informacje na temat okresu realizacji projektu zawarte w pkt 1.7 we wniosku muszą być zgodne z danymi zawartymi w harmonogramie realizacji projektu.
- Rozpoczęcie realizacji projektu należy zaplanować uwzględniając czas trwania procedury konkursowej. IOK szacuje, że średni czas upływający od daty zakończenia naboru wniosków do podpisania umowy o dofinansowanie projektu wyniesie około 5 miesięcy. Początek realizacji projektu nie powinien być więc wcześniejszy niż **styczeń/luty 2018 roku**.



Podmioty uprawnione do składania wniosków

Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie projektu:

- podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia lub
- partner społeczny (zgodnie z definicją zawartą w programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentujący interesy i zrzeszający podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.





Grupa docelowa

Grupą docelową projektu są podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, które wdrożą narzędzia jakościowe w swoich strukturach oraz ich pracownicy.

Średni koszt przypadający w projekcie **na jednego uczestnika instytucjonalnego** (podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna objęty projektem) **nie może przekraczać 70 000,00 PLN.**





Wskaźniki

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

- **wskaźnik produktu:** *liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które zostały objęte działaniami projakościowymi;*
- **wskaźnik rezultatu:** *liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które wdrożyły działania projakościowe.*

Ponadto, Wnioskodawca **powinien wprowadzić również inne, dodatkowe wskaźniki** w stosunku do wskazanych powyżej, o ile są zgodne z celami projektu, **zwłaszcza dotyczące spełnienia kryteriów dostępu.**





Działania możliwe do sfinansowania

Zakres działań możliwych do realizacji w ramach przedmiotowych projektów dotyczy przygotowania i wdrożenia działań projakościowych w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. Działania te muszą te zostać wpisane w części 4.1 wniosku o dofinansowanie.

W ramach wydatków bezpośrednich **można** realizować działania:

1. opracowanie i wdrożenie narzędzi oceny jakości/zadowolenia pacjentów z usług medycznych świadczonych w podmiotach leczniczych objętych projektem udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.





Działania możliwe do sfinansowania

2. organizacja spotkań w zakresie edukacji zdrowotnej (grupowych lub indywidualnych) dla pacjentów podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna objętych projektem.

Realizacja ww. działań może obejmować np.:

- a) organizację kampanii informacyjno-edukacyjnych i programów edukacyjnych, dedykowanych populacji objętej opieką podmiotu udzielającego świadczeń z zakresu POZ;
- b) opracowywanie planów działań profilaktycznych, z uwzględnieniem wszystkich grup wiekowych i potrzeb zdrowotnych populacji objętej opieką (programy profilaktyczne skierowane do dzieci, osób starszych, osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych, osób z grupy ryzyka zachorowania na choroby układu krążenia, choroby nowotworowe).





Działania możliwe do sfinansowania

3. opracowanie i wdrożenie programu rozwoju kadr podstawowej opieki zdrowotnej, w tym w szczególności realizację szkoleń personelu obsługowego (np. rejestratorki) w zakresie obsługi klienta (w tym w szczególności osób starszych, niepełnosprawnych, przewlekle chorych), praw pacjenta, zasad funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, programów profilaktycznych (zadanie obligatoryjne).





Działania możliwe do sfinansowania

Realizacja ww. działań może obejmować np.:

- a) szkolenia dla pracowników POZ związane z wdrożeniem rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania placówki;
- b) szkolenia związane merytorycznie z wykonywaniem zadań na rzecz podstawowej opieki zdrowotnej;
- c) wymianę dobrych praktyk w zakresie funkcjonowania POZ (np.: wizyty studyjne z udziałem pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy)
- d) promowanie zatrudniania w podmiotach objętych wsparciem projektowym personelu pomocniczego (rejestratorek/ sekretarek medycznych), w celu odciążenia personelu medycznego POZ czynnościami administracyjnymi i technicznymi (zatrudnienie dodatkowej osoby w ograniczonym wymiarze czasu pracy, której zadaniem byłoby prowadzenie punktu informacyjnego o możliwości skorzystania z programów profilaktycznych realizowanych zarówno w POZ jak i innych jednostkach systemu opieki zdrowotnej, itp.);





Działania możliwe do sfinansowania

4. opracowanie i wdrożenie narzędzi współpracy lekarzy POZ pracujących w podmiotach leczniczych objętych projektem udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna z lekarzami zatrudnionymi w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (zadanie obligatoryjne).





Działania możliwe do sfinansowania

Realizacja ww. działań **musi odpowiadać** założeniom określonym w przepisach **ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej**.

Wnioskodawca może np. wskazać w treści wniosku o dofinansowanie, że:

- podmioty udzielające świadczeń z zakresu POZ, objęte wsparciem projektowym, zapewnią współpracę ze specjalistami w obszarze zdrowia publicznego, w szczególności psychologiem i dietetykiem, w celu zapewnienia kompleksowości i ciągłości sprawowanej opieki;





Działania możliwe do sfinansowania

- będzie promował wdrażanie efektywnych rozwiązań informacyjno-komunikacyjnych dedykowanych:

- **pacjentom** (np. porady telefoniczne realizowane zgodnie z przyjętym harmonogramem, system elektronicznej rejestracji wizyt),
- **usprawnieniu przepływu informacji pomiędzy POZ i AOS** (telekonsultacje, elektroniczny obieg dokumentacji medycznej), jak również POZ i pracowniami diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej (elektroniczna wymiana informacji medycznej, bez konieczności pośrednictwa pacjenta, tj. osobistego odbioru wyniku zleconego badania).





Ocena projektów

Projekt podlega ocenie w zakresie spełniania następujących kryteriów:

- Kryteria formalne
- Kryteria dostępu
- Kryteria horyzontalne
- Kryteria merytoryczne



Ocena projektów- Kryteria formalne

- 1) Wniosek złożono w terminie wskazanym w regulaminie konkursu.
- 2) Wniosek wypełniono w języku polskim.
- 3) Wniosek złożono w formie wskazanej w regulaminie konkursu.
- 4) Wydatki w projekcie o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR wkładu publicznego są rozliczane uproszczonymi metodami, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.



Ocena projektów- Kryteria formalne

- 5) Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- 6) Wnioskodawca, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych PO WER, jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Poddziałania PO WER.



Ocena projektów- Kryteria formalne

- 7) W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące wyboru partnerów spoza sektora finansów publicznych, o których mowa w art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy); braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy oraz w SzOOP PO WER, pomiędzy podmiotami tworzącymi partnerstwo oraz utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie zgodnym z SzOOP PO WER tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie



Ocena projektów- Kryteria formalne

- 8) Wnioskodawca oraz partnerzy krajowi (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.) (jeśli dotyczy) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie i innych projektach realizowanych w ramach EFS, których stroną umowy o dofinansowanie jest instytucja, w której dokonywana jest ocena formalna wniosku w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe .



Weryfikacja zapisów wniosku- Kryteria formalne

Instytucja Organizująca Konkurs zaleca wnioskodawcom sprawdzenie, czy zgodne ze stanem faktycznym zapisy zawarte w opracowanym wniosku o dofinansowanie pozwolą oceniającym na uznanie poszczególnych kryteriów formalnych za spełnione.

Umożliwi to uniknięcie sytuacji, w której wniosek o dofinansowanie będzie odrzucany na etapie oceny formalnej albo oceny formalno-merytorycznej z powodu braku wystarczających informacji uwzględnionych w jego treści.

Weryfikacji poprawności zawartych we wniosku informacji należy dokonać w oparciu o załącznik nr 17 ***LISTA SPRAWDZAJĄCA DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PO WER***



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 1

Projekt przewiduje realizację co najmniej trzech z następujących zadań:

- Opracowanie i wdrożenie narzędzi oceny jakości/zadowolenia pacjentów z usług medycznych świadczonych w podmiotach leczniczych objętych projektem udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna;
- Organizację spotkań w zakresie edukacji zdrowotnej (grupowych lub indywidualnych) dla pacjentów podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna objętych projektem;
- Opracowanie i wdrożenie programu rozwoju kadr podstawowej opieki zdrowotnej, w tym w szczególności realizację szkoleń personelu obsługowego (np. rejestratorki) w zakresie obsługi klienta (w tym w szczególności osób starszych, niepełnosprawnych, przewlekle chorych), praw pacjenta, zasad funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, programów profilaktycznych (**zadanie obligatoryjne**);
- Opracowanie i wdrożenie narzędzi współpracy lekarzy POZ pracujących w podmiotach leczniczych objętych projektem udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna ze specjalistami z Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (**zadanie obligatoryjne**).



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 2

Projekt przewiduje objęcie wsparciem w ramach projektu co najmniej 10 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Oznacza to, że wsparciem można objąć zarówno podmiot leczniczy posiadający inny nr REGON niż Wnioskodawca, ale także miejsca udzielania świadczeń POZ znajdujące się w strukturze Wnioskodawcy (dane lokalizacyjne zawarte z umowie na udzielanie świadczeń POZ).



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 3

Średni koszt przypadający w projekcie na jednego uczestnika instytucjonalnego (podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna objęty projektem) nie może przekraczać 70 000,00 PLN.

70 000,00 PLN – łączna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu na jednego uczestnika (wartość dofinansowania + 5% wkładu własnego).



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 4

Projektodawca jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

lub

partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.



Kryteria horyzontalne

1) Zgodność projektu z prawodawstwem unijnym oraz z właściwymi zasadami unijnymi, w tym:

- zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum (minimum 3 punkty),
- zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,
- zasadą zrównoważonego rozwoju.



Kryteria horyzontalne

- 2) Zgodność z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.
- 3) Zgodność projektu ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
- 4) Zgodność z właściwym celem szczegółowym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.



Kryteria horyzontalne – równość szans kobiet i mężczyzn oraz dostępność dla osób niepełnosprawnych

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



Ocena projektów- Kryteria merytoryczne

Ocenie merytorycznej podlega każdy projekt spełniający kryteria formalne i dostępu oraz przynajmniej warunkowo kryteria horyzontalne.



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

3.1 Adekwatność doboru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego PO WER) oraz sposobu ich pomiaru

(waga kryterium max/min 10/6, 5/3)



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

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

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

(waga kryterium max/min 15/9)



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

3.3 Trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu w tym opis:

- sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu;
- sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka);
- działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.

(waga kryterium max/min 5/3)



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

4.1 Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań w tym opisie:

- uzasadnienia potrzeby realizacji zadań;
- planowanego sposobu realizacji zadań;
- sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;
- sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy);



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

- wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań;
- uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań,

(waga kryterium max/min 20/12)



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

4.3 Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy), w tym w szczególności:

- potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie);
- potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu;
- zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy.

(waga kryterium max/min 15/9)



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

4.4 Adekwatność opisu potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów do zakresu realizacji projektu, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów prowadzonej:

- w obszarze wsparcia projektu;
- na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt;
- na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu
- wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów.

(waga kryterium max/min 15/9)



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

4.5 Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie.

(waga kryterium max/min 5/3)

V. Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym:

- kwalifikowalność wydatków,
- niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów,
- racjonalność i efektywność wydatków projektu,
- poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych,
- zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu

(waga kryterium max/min 5/3)



Kryteria wyboru projektu

Kryteria merytoryczne

- ✓ Ocena spełniania kryteriów merytorycznych dokonywana jest w ramach skali punktowej **od 0 do 100 punktów** oraz niezależnie przez dwóch członków Komisji Oceny Projektów wybranych w drodze losowania.
- ✓ Spełnienie przez projekt kryteriów merytorycznych w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie od każdego z obydwu oceniających **co najmniej 60% punktów** za spełnianie poszczególnych kryteriów.



Partnerstwo

W zakresie wymagań dotyczących partnerstwa oraz realizacji projektu z innymi podmiotami wnioskodawca zobowiązany jest stosować w szczególności przepisy ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 217), Wytycznych w zakresie realizacji zasady partnerstwa na lata 2014-2020 oraz SzOOP PO WER oraz *Wytycznych*.

Najważniejsze informacje dotyczące realizacji projektu z innymi podmiotami:

W celu wspólnej realizacji projektu podmioty tworzące partnerstwo wnoszą do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, realizujące wspólnie projekt, zwany dalej „projektem partnerskim”, na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie o partnerstwie.

Istotą odróżniającą partnerstwo od przekazania do realizacji zadań lub zakupu usług jest **wspólna realizacja projektu w tym zarządzania projektem**. W związku z powyższym, IOK zaleca powołanie grupy sterującej, która w sposób demokratyczny podejmuje decyzje o zasadniczych kwestiach związanych z realizacją projektu.



Partnerstwo

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

Oznacza to, że partnerstwo musi zostać utworzone albo zainicjowane przed rozpoczęciem realizacji projektu i wnioskodawca składa wniosek o dofinansowanie projektu partnerskiego. Jest to równoznaczne z wymogiem zawarcia porozumienia albo umowy o partnerstwie między wnioskodawcą a partnerami przed złożeniem wniosku o dofinansowanie. Wszyscy partnerzy muszą być wskazani w pkt 2.9 wniosku zgodnie z *Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach PO WER 2014-2020* stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu.

Beneficjent projektu, będący stroną umowy o dofinansowanie, pełni rolę lidera partnerstwa.

Partner jest zaangażowany w realizację całego projektu, co oznacza, że uczestniczy również w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie i zarządzaniu projektem. Przy czym partner może uczestniczyć w realizacji tylko części zadań w projekcie.

Udział partnerów (wniesienie zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych) musi być adekwatny do celów projektu.



Partnerstwo

- Projekt partnerski jest realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej z beneficjentem (liderem) działającym w imieniu i na rzecz partnerów w zakresie określonym porozumieniem lub umową o partnerstwie.
- **Zgodnie z art. 33 ustawy, pomiędzy wnioskodawcą a partnerem zawarta zostaje pisemna umowa o partnerstwie lub porozumienie określające w szczególności:**
 - ✓ przedmiot porozumienia albo umowy;
 - ✓ prawa i obowiązki stron;
 - ✓ zakres i formę udziału poszczególnych partnerów w projekcie;
 - ✓ partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania pozostałych partnerów projektu;
 - ✓ sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez poszczególnych partnerów projektu, umożliwiający określenie kwoty dofinansowania udzielonego każdemu z partnerów;
 - ✓ sposób postępowania w przypadku naruszenia lub niewywiązania się stron z porozumienia lub umowy.



Partnerstwo

- **Wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia IOK umowy o partnerstwie lub porozumienia przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.**
- **Zgodnie z art. 33 ustawy, wnioskodawca, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy Pzp dokonuje wyboru partnerów spoza sektora finansów publicznych z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów.**
- W szczególności jest zobowiązany do:
 - ✓ ogłoszenia otwartego naboru partnerów na swojej stronie internetowej wraz ze wskazaniem co najmniej 21-dniowego terminu na zgłaszanie się partnerów;
 - ✓ uwzględnienia przy wyborze partnerów: zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa, deklarowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa, doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze;
 - ✓ podania do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej informacji o podmiotach wybranych do pełnienia funkcji partnera.



Partnerstwo

Porozumienie lub umowa o partnerstwie nie mogą być zawarte pomiędzy podmiotami powiązanymi w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE serii L Nr 187, str. 1).

W szczególności niedopuszczalna jest sytuacja polegająca na zawarciu partnerstwa przez podmiot z własną jednostką organizacyjną. W przypadku administracji samorządowej i rządowej oznacza to, iż organ administracji nie może uznać za partnera podległej mu jednostki budżetowej (nie dotyczy to jednostek nadzorowanych przez organ administracji oraz tych jednostek podległych organowi administracji, które na podstawie odrębnych przepisów mają osobowość prawną).

Stroną porozumienia oraz umowy o partnerstwie nie może być podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.

Wydatki poniesione w ramach projektu przez partnera wybranego niezgodnie z powyższymi wymaganiami mogą zostać uznane za niekwalifikowalne przez właściwą instytucję będącą stroną umowy do dofinansowanie projektu, przy czym wysokość wydatków niekwalifikowanych uwzględnia stopień naruszenia przepisów ustawy.

Nie jest dopuszczalne angażowanie jako personelu projektu pracowników partnerów przez wnioskodawcę i odwrotnie.



Partnerstwo

Porozumienie lub umowa o partnerstwie nie mogą być zawarte pomiędzy podmiotami powiązanymi w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE serii L Nr 187, str. 1).

W szczególności niedopuszczalna jest sytuacja polegająca na zawarciu partnerstwa przez podmiot z własną jednostką organizacyjną. W przypadku administracji samorządowej i rządowej oznacza to, iż organ administracji nie może uznać za partnera podległej mu jednostki budżetowej (nie dotyczy to jednostek nadzorowanych przez organ administracji oraz tych jednostek podległych organowi administracji, które na podstawie odrębnych przepisów mają osobowość prawną).

Stroną porozumienia oraz umowy o partnerstwie nie może być podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.

Wydatki poniesione w ramach projektu przez partnera wybranego niezgodnie z powyższymi wymaganiami mogą zostać uznane za niekwalifikowalne przez właściwą instytucję będącą stroną umowy do dofinansowanie projektu, przy czym wysokość wydatków niekwalifikowanych uwzględnia stopień naruszenia przepisów ustawy.

Nie jest dopuszczalne angażowanie jako personelu projektu pracowników partnerów przez wnioskodawcę i odwrotnie.



Partnerstwo

Wszystkie płatności dokonywane w związku z realizacją projektu pomiędzy beneficjentem (liderem) a partnerami dokonywane są za pośrednictwem wyodrębnionych dla projektu rachunków bankowych beneficjenta (lidera) i partnerów.

Niezależnie od podziału zadań i obowiązków w ramach partnerstwa odpowiedzialność za prawidłową realizację projektu ponosi beneficjent (lider partnerstwa), jako strona umowy o dofinansowanie.

IOK zaleca, aby ograniczyć liczbę instytucji tworzących partnerstwo do trzech podmiotów.



Dziękuję za uwagę!

**Departament Funduszy Europejskich
i e-Zdrowia**

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15

tel. 022 530 03 60

fax. 022 530 03 50

WWW.ZDROWIE.GOV.PL

jakoscpoz@mz.gov.pl