



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Profilaktyka chorób naczyń mózgowych

DEPARTAMENT FUNDUSZY
EUROPEJSKICH I e-ZDROWIA

MINISTERSTWO ZDROWIA



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

- Konkurs o numerze **POWR.05.01.00-IP.05-00-004/17** został ogłoszony w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V *Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.1 Programy profilaktyczne*.
- Organizatorem konkursu jest minister właściwy do spraw zdrowia, zwany dalej **Instytucją Organizującą Konkurs**, który pełni rolę Instytucji Pośredniczącej dla osi priorytetowej V *Wsparcie dla obszaru zdrowia* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, na podstawie zawartego z Instytucją Zarządzającą w dniu 13 stycznia 2015 r. Porozumienia w sprawie realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 nr WER/MZ/2015/1.

Ogólne informacje o konkursie

- **Przedmiotem konkursu** są projekty, które przewidują wdrożenie *Ogólnopolskiego programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób naczyń mózgowych*, stanowiącego załącznik nr 18 do Regulaminu.
- Działania realizowane w ramach projektów będą służyły wypracowaniu i wdrożeniu w systemie opieki zdrowotnej rozwiązań skoncentrowanych na zapobieganiu chorobom naczyń mózgowych.
- Do chorób naczyń mózgowych zaliczamy: zawały mózgu, krwotoki śródczaszkowe, krwotoki podpajęczynówkowe, zwężenia tętnic przedmózgowych i mózgowych nieprowadzące do zawału mózgu, inne patologie naczyniowe mózgu oraz następstwa chorób naczyniowych mózgu, wg klasyfikacji ICD-10 są to kody: I60-I69.



Ogólne informacje o konkursie

- Data ogłoszenia konkursu: **03.04.2017 r.**
- Dostęp do dokumentacji konkursowej: www.zdrowie.gov.pl
- Terminy składania wniosków: 10 maja 2017 r. - 31 maja 2017 r
- Kwota przeznaczona na konkurs: **15 000 000,00 PLN,**
- Kwota dofinansowania na pojedynczy projekt **nie może być niższa niż 500 000,00 PLN, ani przekroczyć 2 500 000,00 PLN.**



Okres realizacji projektu

- We wniosku o dofinansowanie realizacji projektu 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 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 **październik/listopad 2017 roku**.



Podmioty uprawnione do składania wniosków

- 1) **uczelnia medyczna** działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym,
- 2) **medyczny instytut badawczy** działający w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych,
- 3) **szpital kliniczny lub podmiot leczniczy** posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie neurologii lub kardiologii .



Podmioty uprawnione do składania wniosków

Przez pojęcie szpital kliniczny należy rozumieć podmiot leczniczy utworzony lub prowadzony przez uczelnię medyczną (publiczną uczelnię medyczną albo publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych oraz Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego) wykonujący działalność leczniczą, o której mowa w art. 3 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.), obowiązany do realizacji zadań polegających na kształceniu przed i podyplomowym w zawodach medycznych, w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia oraz udostępniający uczelni medycznej jednostki organizacyjne niezbędne do prowadzenia kształcenia przed i podyplomowego w zawodach medycznych.



Podmioty uprawnione do składania wniosków

Ośrodek specjalistyczny realizujący program musi posiadać:

- odpowiednie warunki lokalowe,
- doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej,
- wykwalifikowany zespół naukowców posiadających doświadczenie i wiedzę z zakresu chorób naczyniowych mózgu udokumentowane dorobkiem naukowym w formie co najmniej jednej publikacji lub monografii lub wytycznych lub broszur i innych opracowań tematycznych,
- sprzęt medyczny w postaci co najmniej: aparatu USG, aparatów holterowskich EKG, tomografii komputerowej



Grupa docelowa

- osoby zatrudnione (bez względu na formę zatrudnienia) w placówkach podstawowej opieki medycznej,
- osoby w wieku produkcyjnym, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby naczyń mózgowych.

Grupa docelowa została dookreślona do grupy wiekowej 40-65 lat.

Wskaźniki

W wyniku realizacji projektów przyjętych do dofinansowania w ramach przedmiotowego konkursu:

- minimum **4 300 osób** skorzysta z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS,
- **692** osoby współpracujące lub pracujące na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej podniosą dzięki EFS swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS oraz
- **815** osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej zostanie przeszkolonych z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS.



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



Wskaźniki

Ponadto projektodawca powinien monitorować wskaźniki wynikające z metodologii przyjętych **stawek jednostkowych**, tj.:

- *Liczba pacjentów ocenionych za pomocą checklisty w ramach pakietu podstawowego;*
- *Liczba pacjentów w wieku 40-65 lat z grup ryzyka wystąpienia udaru mózgu włączonych do programu ocenionych w ramach pakietu rozszerzonego;*
- *Liczba osób, które skorzystały z działań w ramach diagnostyki pogłębionej (standardowej) w AOS lub innym podmiocie specjalistycznym;*
- *Liczba osób, które skorzystały z działań w ramach diagnostyki pogłębionej w AOS lub innym podmiocie specjalistycznym.*

Wskaźniki

- Co najmniej **85%** osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, podniesienie swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS. Oznacza to, że jeśli Wnioskodawca zaplanuje, że obejmie projektem np. 100 osób (wskaźnik produktu), to co najmniej 85 z nich musi podnieść swoje kwalifikacje (wskaźnik rezultatu).
- Wnioskodawca powinien wprowadzić inne wskaźniki, dodatkowe w stosunku do wskazanych powyżej, o ile są zgodne z celami projektu, w szczególności te określone w programie polityki zdrowotnej pn. *Ogólnopolski program profilaktyki chorób naczyń mózgowych*. W przypadku spełniania przez projekt kryteriów premiujących zaleca się wprowadzenie wskaźników im odpowiadających.



Działania możliwe do sfinansowania

1. świadczenia zdrowotne, które będą udzielane w ramach wdrażania *Ogólnopolskiego programu profilaktyki chorób naczyń mózgowych*

Przewidziano możliwość zastosowania 4 pakietów badań:

1) Pakiet podstawowy – konsultacja lekarza POZ – 48 zł

- checklista,
- wywiad,
- standardowe badanie ogólnie-internistyczne.



Działania możliwe do sfinansowania

2) Pakiet rozszerzony - badania laboratoryjne i konsultacja lekarza POZ-108 zł:

- wykonanie EKG spoczynkowego,
- pomiar glikemii (przypadkowej za pomocą glukometru),
- badanie lipidogramu (pełny lipidogram, który obejmuje stężenie cholesterolu całkowitego, cholesterolu LDL, cholesterolu HDL oraz trójglicerydów),
- wizyta konsultacyjna (końcowa) w celu przekazania i omówienia wyników badań,



Działania możliwe do sfinansowania

Jednostka realizująca badania profilaktyczne na poziomie POZ musi posiadać:

- umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń lekarza POZ



Działania możliwe do sfinansowania

3) Pakiet pogłębiony - kompleksowa diagnostyka pacjenta z objawami przemijającego krążenia mózgowego (TIA) realizowana przez AOS w trybie pilnym (48-72 godz.) (bez uwzględniania badań wykonanych już we wcześniejszym etapie Programu)- 864,50 zł:

- badanie neurologiczne
- badanie morfologii krwi (krwi obwodowej z rozmazem),
- badanie EKG metodą Holtera,
- badanie ultrasonograficzne tętnic domózgowych,
- badanie ECHO serca,
- badanie neuroobrazujące – TK mózgu (bez „kontrastu”),
- wizyta konsultacyjna w celu przekazania i omówienia wyników ww. badań.



Działania możliwe do sfinansowania

4) Pakiet pogłębiony - kompleksowa diagnostyka pacjenta z objawami przemijającego krążenia mózgowego (TIA) realizowana przez AOS w trybie pilnym (48-72 godz.) (z uwzględnieniem badań niewykonanych we wcześniejszym etapie Programu)- 924,50 zł:

- badanie neurologiczne
- wykonanie EKG spoczynkowego,
- pomiar glikemii,
- badanie lipidogramu,
- badanie morfologii krwi (krwi obwodowej z rozmazem),
- badanie EKG metodą Holtera,
- badanie ultrasonograficzne tętnic domózgowych,
- badanie ECHO serca,
- badanie neuroobrazujące – TK mózgu (bez „kontrastu”),
- wizyta konsultacyjna w celu przekazania i omówienia wyników badań.

Działania możliwe do sfinansowania

Jednostka realizująca badania profilaktyczne na poziomie AOS:

- jednostka wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- posiada minimum 2 lekarzy ze specjalizacją z neurologii i/lub kardiologii,
- posiada działający sprzęt niezbędny do wykonania badań diagnostycznych (ultrasonograf z możliwością wykonania badań naczyniowych i badania ECHO serca, aparaty do 24-godzinnego monitorowania EKG metodą Holtera, aparat TK).

Podmiot AOS świadczący kompleksowe usługi diagnostyczne TIA powinien być zlokalizowany w pobliżu lub na terenie szpitali posiadających w swojej strukturze oddziały udarowe. W ten sposób umożliwiona zostanie niezwłoczna hospitalizacja pacjenta w oddziale udarowym jeżeli zaistnieje taka konieczność (poza Programem). Personel świadczący usługi diagnostyczne w AOS powinien mieć doświadczenie w diagnostyce i terapii chorych z udarem mózgu.



Działania możliwe do sfinansowania

2. działania edukacyjne, które będą realizowane w ramach profilaktyki pierwotnej mające na celu:

- zwiększenie wiedzy o chorobach naczyń mózgowych wśród pracowników ochrony zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) oraz wśród grupy docelowej;
- podniesienie świadomości – zwiększenie świadomości grupy docelowej projektu w zakresie czynników ryzyka i wczesnych objawów chorób naczyń mózgowych.

Uwaga !

Działania edukacyjne powinny stanowić jeden z kluczowych elementów projektu.

Wnioskodawca powinien szczegółowo opisać założenia kampanii w zakresie edukacji zdrowotnej, która w kontekście aktywnego i zdrowego starzenia się będzie miała znaczenie priorytetowe.



Działania możliwe do sfinansowania

3. utworzenie i prowadzenie platformy współpracy

Platforma ma służyć nawiązaniu i prowadzeniu współpracy z lekarzami POZ, osobami decyzyjnymi i organizacjami skupiającymi pacjentów z chorobami naczyń mózgowych oraz ewentualnie innymi interesariuszami.

4. zakup sprzętu medycznego umożliwiającego realizację świadczeń zdrowotnych w ramach profilaktyki wtórnej, które będą udzielane w ramach wdrażania Ogólnopolskiego programu profilaktyki chorób naczyń mózgowych.

W ramach projektu wartość wydatków poniesionych na zakup środków trwałych nie może przekroczyć **5%** wydatków kwalifikowalnych projektu.



Ocena projektów

Projekt podlega ocenie w zakresie spełniania następujących kryteriów:

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



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

Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym lub medyczny instytut badawczy działające w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub szpital kliniczny lub podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie neurologii lub kardiologii.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 2

Projektodawca zobowiąże się we wniosku o dofinansowanie, iż podpisze minimum 60 umów dot. współpracy w ramach projektu z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z terenu co najmniej 3 województw w zakresie działań profilaktycznych oraz, że przeszkoli co najmniej po dwie osoby (lekarze lub pielęgniarki) z każdego podmiotu, z którym podpisze ww. umowę współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia chorób naczyń mózgowych, z uwzględnieniem kluczowych elementów wiedzy medycznej jaką powinien posiadać lekarz/pielęgniarka POZ , tj.:

- 1) prowadzenia działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki chorób naczyń mózgowych,
- 2) znajomość metod diagnostycznych oraz dostępnych badań z uwzględnieniem ich właściwego doboru,
- 3) umiejętność leczenia oraz terapii chorych z chorobami naczyń mózgowych ,
- 4) umiejętność prowadzenia procesu rehabilitacji osób po leczeniu chorób naczyń mózgowych,
- 5) właściwa komunikacja z chorym.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 3

Grupę docelową w projekcie stanowią, oprócz osób zatrudnionych (bez względu na formę zatrudnienia) w placówkach podstawowej opieki medycznej, osoby w wieku produkcyjnym, będący w grupie podwyższonego ryzyka, którzy zostaną objęci badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia chorób naczyń mózgowych.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 4

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



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 5

Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do dokumentacji konkursowej.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 6

Całkowita wartość projektu nie może być mniejsza niż 500 000,00 PLN ani większa niż 2 500 000,00 PLN.



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 Opiszem 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.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium premiujące nr 1

Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych dot. chorób naczyń mózgowych

waga 20 pkt.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium premiujące nr 2

Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

waga 20 pkt.



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 dofinansowania 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

naczyniamozgowe@mz.gov.pl