

**Uchwała Nr 3/2016**

**Komitetu Sterującego do spraw koordynacji**

**interwencji EFSI w sektorze zdrowia**

**z dnia 26 lutego 2016 r.**

**w sprawie przyjęcia rekomendacji Komitetu Sterującego w odniesieniu do kryteriów  
w zakresie konkursów dotyczących realizacji programów profilaktycznych**

Na podstawie § 4 ust. 1 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, Komitet Sterujący do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia uchwala, co następuje:

**§ 1.**

Przyjmuje się następujące kryteria dostępu w zakresie konkursów dotyczących realizacji Regionalnych Programów Zdrowotnych:

- 1) Projekt przewiduje udzielanie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine;
- 2) Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą;
- 3) Grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku produkcyjnym, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skринingowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby – dotyczy CT 8, o ile dany program uwzględnia badania skринingowe;
- 4) Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach programu polityki zdrowotnej – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu;
- 5) Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do dokumentacji konkursowej.

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

 Piotr Gryza

§ 2.

Przyjmuje się następujące kryteria premiujące w zakresie konkursów dotyczących realizacji Regionalnych Programów Zdrowotnych:

- 1) Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób;
- 3) Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z właściwym dyrektorem OW NFZ.

§ 3.

Przyjmuje się następujące dodatkowe kryterium premiujące – o istotnej wadze procentowej - dla profilaktyki nowotworowej realizowanej w ramach narzędzia 5 ujętego w *Krajowych ramach strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*:

- 1) Projekt przewiduje udzielanie świadczeń zdrowotnych na terenach wskazanych przez Centralny Ośrodek Koordynujący przy Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie jako tzw. „białe plamy”, za wyjątkiem sytuacji, w których „biała plama” w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy występuje na terenie miast powyżej 100.000 ludności.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

  
..... Piotr Gryza .....

Minister Zdrowia

Przewodniczący Komitetu Sterującego  
do spraw koordynacji interwencji EFSI  
w sektorze zdrowia