

Omówienie propozycji Planów działań w sektorze zdrowia na 2015 r.



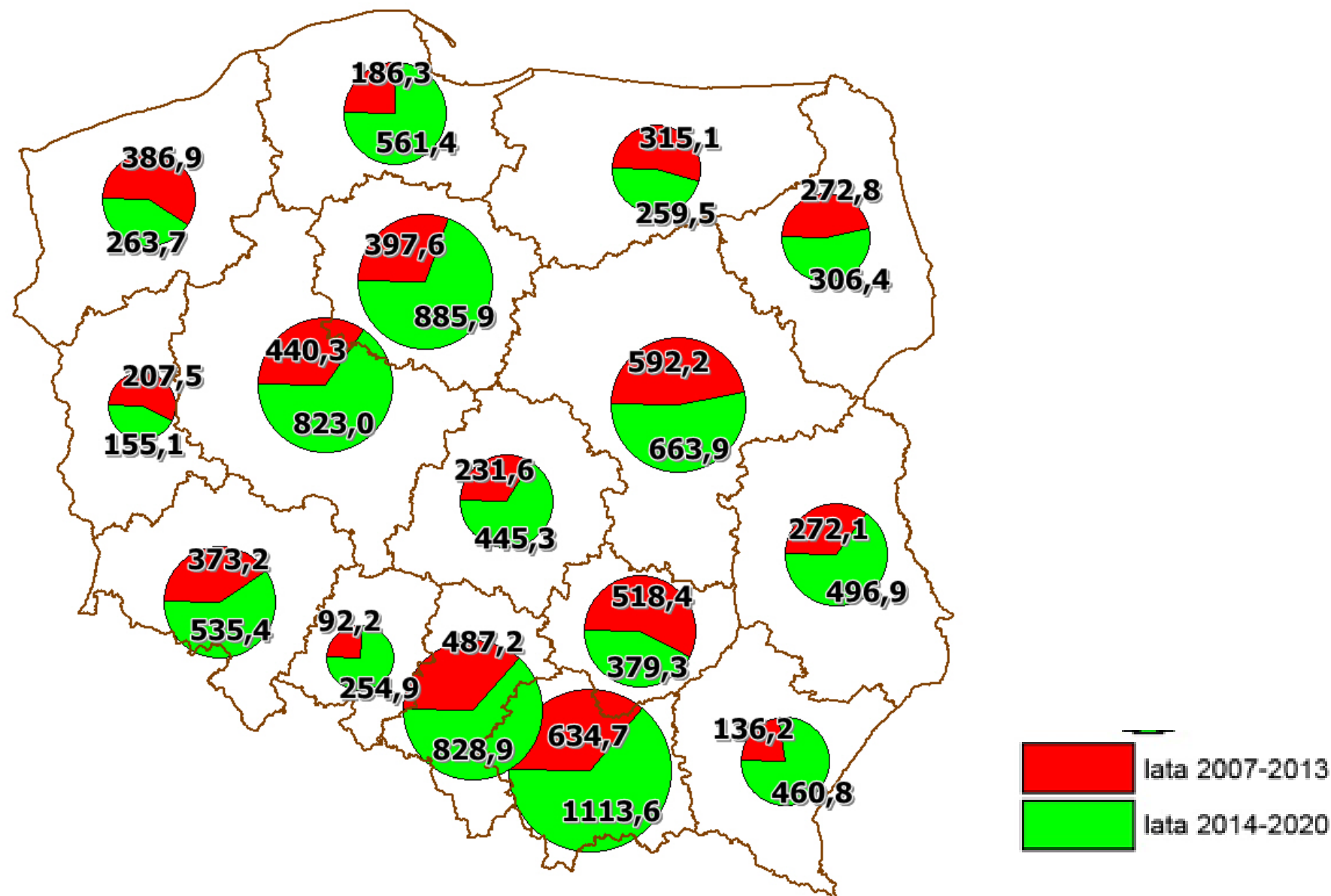
Katarzyna Przybylska

Ministerstwo Zdrowia

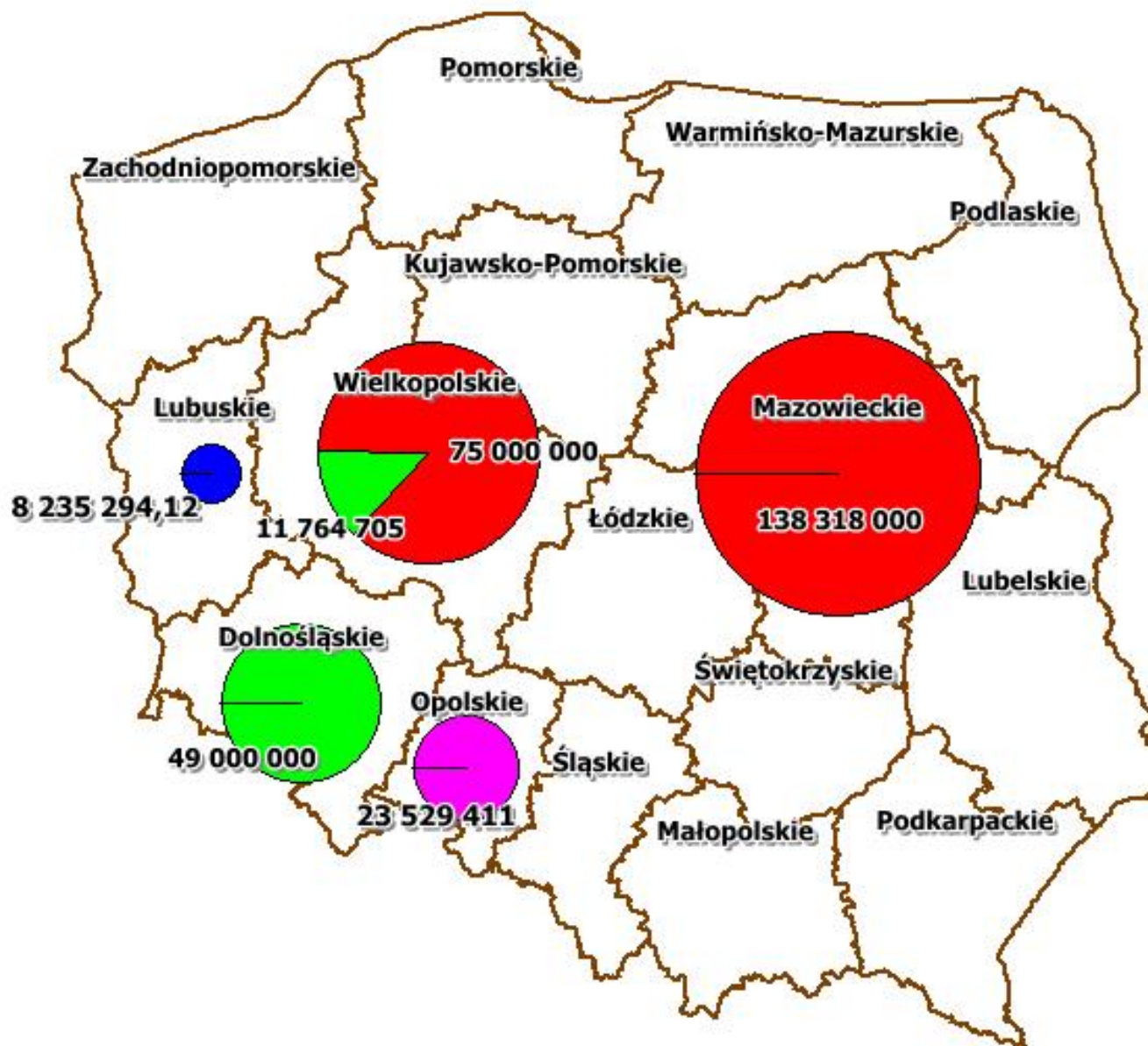
Warszawa, 28 września 2015 r.



Alokacja środków w obszarze ochrony zdrowia w ramach perspektyw 2007-2013 i 2014-2020 (wyłącznie RPO)



Wartość przedsięwzięć planowanych do realizacji w roku 2015 w ramach RPO* (konkursy i projekty pozakonkursowe)



łącznie w 2015 r.
305,84 mln zł



* Na podstawie Planów działań

Wykorzystanie narzędzi z Policy Paper w ramach przedsięwzięć planowanych do ogłoszenia w roku 2015 w ramach RPO*

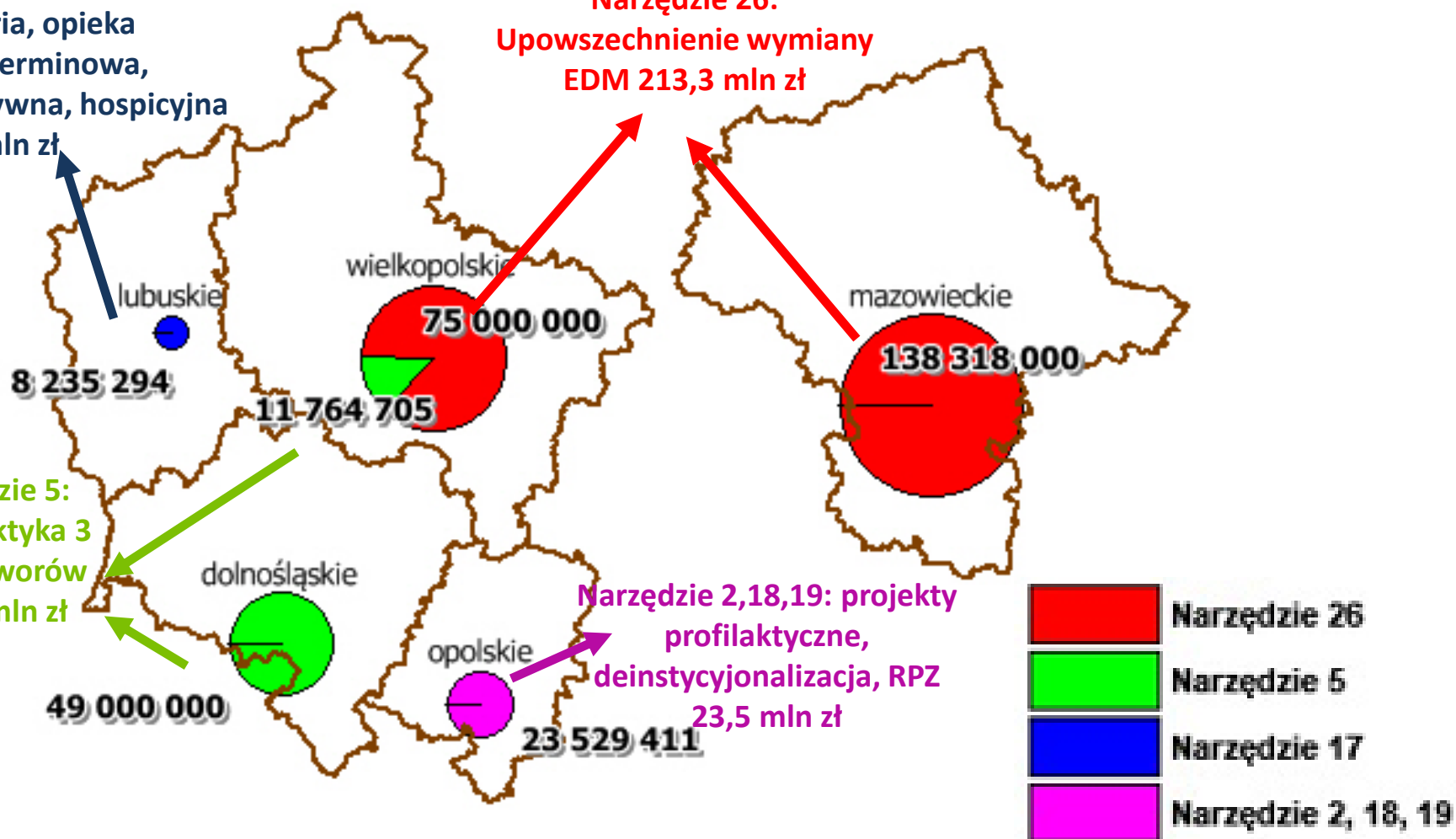
Narzędzie 17:

(infrastruktura)
geriatria, opieka
długoterminowa,
paliatywna, hospicyjna
8,23 mln zł

Narzędzie 5:
Profilaktyka 3
nowotworów
60,76 mln zł

Narzędzie 26:
Upowszechnienie wymiany
EDM 213,3 mln zł

Narzędzie 2,18,19: projekty
profilaktyczne,
deinstytucjonalizacja, RPZ
23,5 mln zł



* Na podstawie Planów działań

Najczęściej występujące uwagi do propozycji Planów działań

1. Należy przedstawić w odpowiednich częściach formularzu Planu działań na 2015 r. informacje dot. planowanych przedsięwzięć w 2016 r. oraz uzgodnić je z informacjami, które IZ RPO przedstawia do wiadomości publicznej zgodnie z art. 47 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
2. Należy pamiętać o uwzględnianiu w jak największym stopniu kryteriów przyjętych Uchwałą nr 4/2015 Komitetu Sterującego. Pominięcie niektórych kryteriów przyjętych ww. Uchwałą nr 4/2015 dot. propozycji kryteriów wyboru projektów powinno być uzasadnione przez IZ RPO (lub właściwe IP). Sugeruje się, aby przedmiotowe uzasadnienie było zawarte w tabeli jako stanowisko do uwag a docelowo w przyszłości w piśmie lub wiadomości e-mail przekazującej wkład do Planu działań w sektorze zdrowia do Sekretariatu Komitetu Sterującego.

Najczęściej występujące uwagi do propozycji Planów działań

3. Opisując konkurs lub projekt pozakonkursowy należy zachować odpowiednią proporcję pomiędzy środkami alokowanymi a wskazanymi rezultatami np. opisując wsparcie w PI 9a nie wystarczy przedstawić jedynie wskaźnika „liczba wspartych podmiotów leczniczych – 1”, podczas gdy alokacja na dany projekt pozakonkursowy wynosi kilka milionów złotych.
4. Sugeruje się wskazywanie w kryteriach wyboru projektów (punkt 11) czy dane kryterium jest kryterium dostępu czy promującym, gdyż ułatwi to ocenę kryterium. Wynika to z faktu, że kryterium wymogu posiadania umowy z NFZ na dane usługi w każdym przypadku może być kryterium promującym, ale nie zawsze może być kryterium dostępu.

Najczęściej występujące uwagi do propozycji Planów działań

5. Należy przekazywać wyłącznie te fiszki projektów pozakonkursowych, których realizacja ma rozpocząć się w roku dla którego przygotowywany jest Plan działania, tj. co do zasady nie należy przekazywać fiszek projektów pozakonkursowych, które rozpoczną się w przyszłych latach, gdyż nie będą one poddawane uzgodnieniom KS.
6. Uzasadnianie potrzeby realizacji projektu/konkursu poprzez wskazanie, że ma to na celu „dostosowanie do obowiązujących przepisów prawa” jest niewystarczające ze względu na stanowisko KE (*guiding principles*) mówiące że „inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów są niekwalifikowalne chyba, że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej”. Z tego względu należy odnieść się przede wszystkim do efektywności finansowej i dostępności usług.

Najczęściej występujące uwagi do propozycji Planów działań

7. W odniesieniu do załącznika nr 1 do Planu działań w sektorze zdrowia, który jest obligatoryjny w przypadku przedsięwzięć planowanych na 2015 r. (gdy w formularzu są wskazane tylko przedsięwzięcia na 2016 nie trzeba wypełniać załącznika nr 1) aby uzgodnić Plan działań (w celu pełnej koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, którą wymaga Umowa Partnerstwa), należy wykazywać:
- a. Projekty/działania których wartość jest równoważna lub przekracza kwotę 0,5 mln PLN;
 - b. Projekty/programy/działania tematycznie zbieżne z projektami i konkursami wskazanymi w Planie działań w części (1.1 oraz 2.1) dotyczącej roku obowiązywania Planu;
 - c. W szczególności należy wskazać projekty z perspektywy finansowej 2007 – 2013 tematycznie zbieżne z wskazanymi w Planie działań;
 - d. W szczególności należy wskazać projekty ze środków samorządowych (budżetowych), które będą realizowane w roku, w którym obowiązywać będzie Plan działań.

Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020

Plan Działań PO IiŚ

Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko:

- **12 projektów pozakonkursowych** w ramach narzędzia 8. Modernizacja istniejących CU
- **2 konkursy** w ramach narzędzia 7. Wsparcie istniejących SOR

Plan Działań PO IiŚ

Konkurs POIiŚ.9.K.001 – tylko dla województwa mazowieckiego

Alokacja: 20.000.000 PLN

Termin ogłoszenia konkursu: wrzesień 2015 r.

Beneficjenci: Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze SOR ujęty w WPDSPRM jako istniejący

Kryteria wyboru projektów:

1. Promowane będą projekty efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową (wskaźnik bieżącej płynności finansowej, wskaźnik zadłużenia ogółem, wskaźnik rentowności netto, racjonalność i efektywność wydatków projektu).

Plan Działań PO IiŚ

Kryteria wyboru projektów Konkurs POIiŚ.9.K.001 cd.:

2. Promowane będą projekty, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł
3. Promowane będą projekty pozytywnie wpływające na poprawę dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. (np. odległość od najbliższego SOR)
4. Projekt jest zgodny z odpowiednią mapą potrzeb zdrowotnych – Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (kryterium dostępu) + ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego
5. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem.

Plan Działań PO IiŚ

Konkurs POIiŚ.9.K.002 – cała Polska oprócz woj. mazowieckiego

Alokacja: 160.000.000 PLN

Termin ogłoszenia konkursu: wrzesień 2015 r.

Beneficjenci: Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze SOR ujęty w WPDSPRM jako istniejący

Kryteria wyboru projektów: takie same jak w konkursie POIiŚ.9.K.001

Infrastruktura Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w Polsce

– mapa ogólnopolska



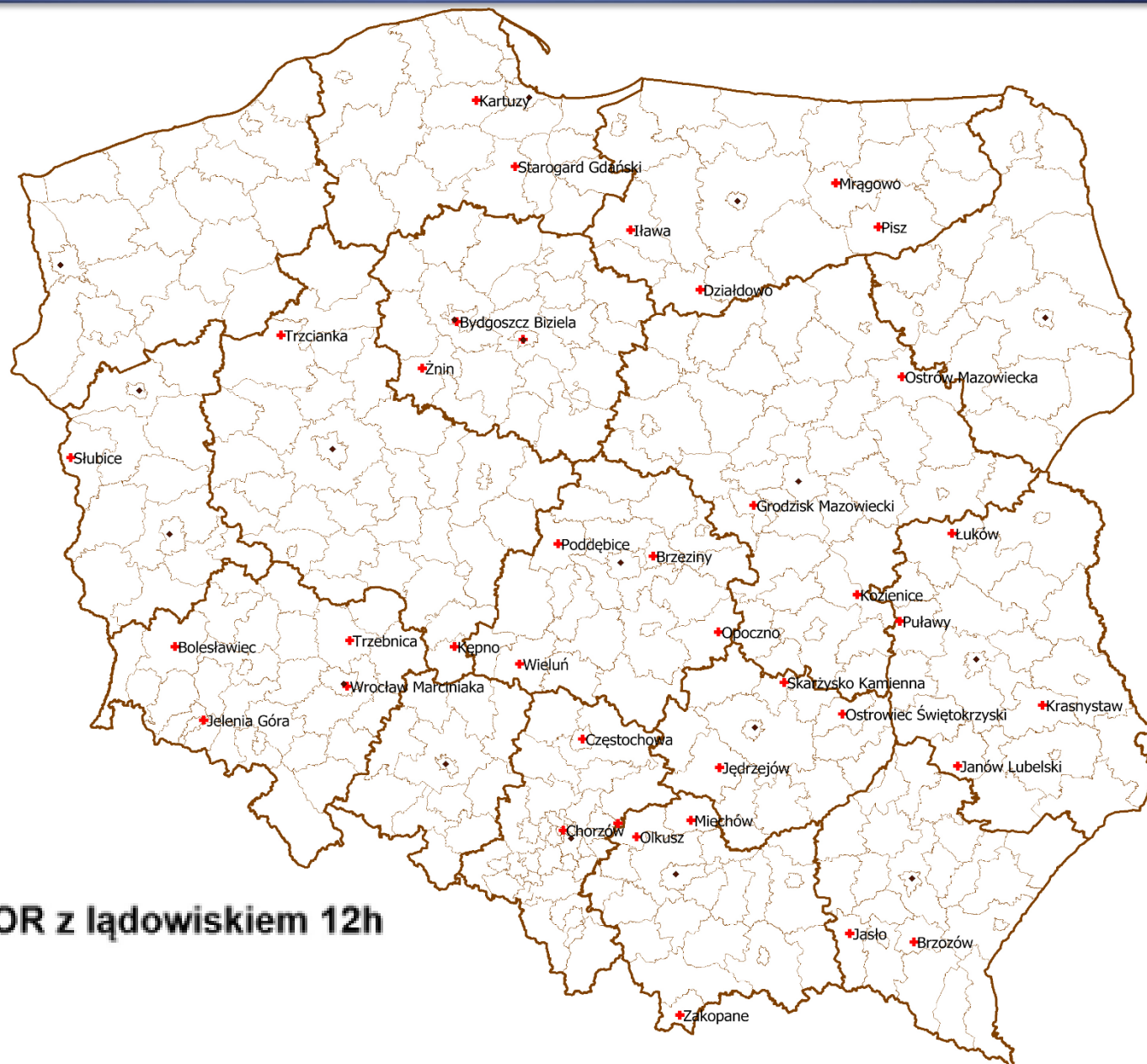
– istniejące SOR z lądowiskiem 24h



+ Istniejące SOR z lądowiskiem 24h

Infrastruktura Systemu PRM

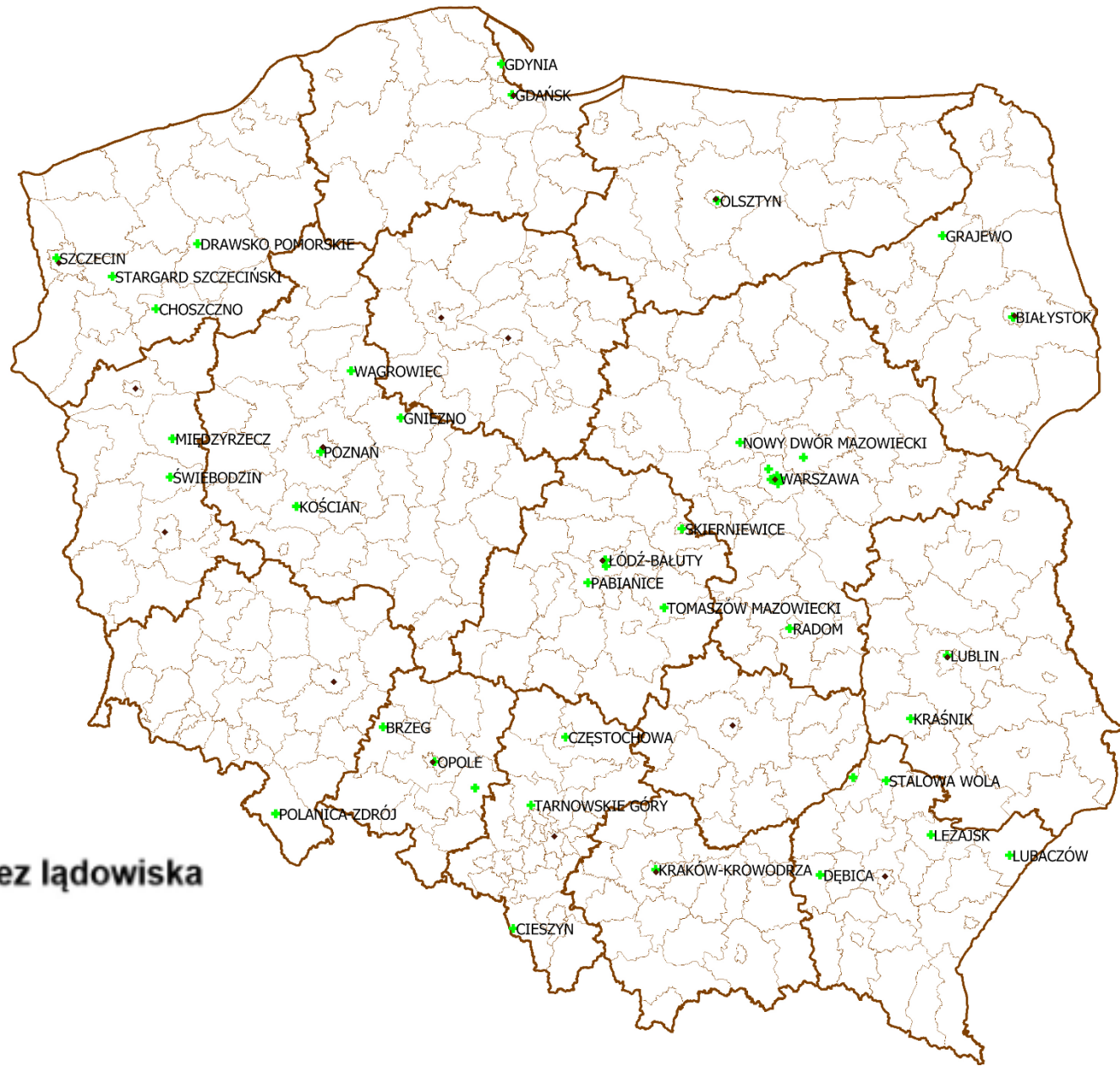
– istniejące SOR z lądowiskiem 12h



+ Istniejące SOR z lądowiskiem 12h

Infrastruktura Systemu PRM

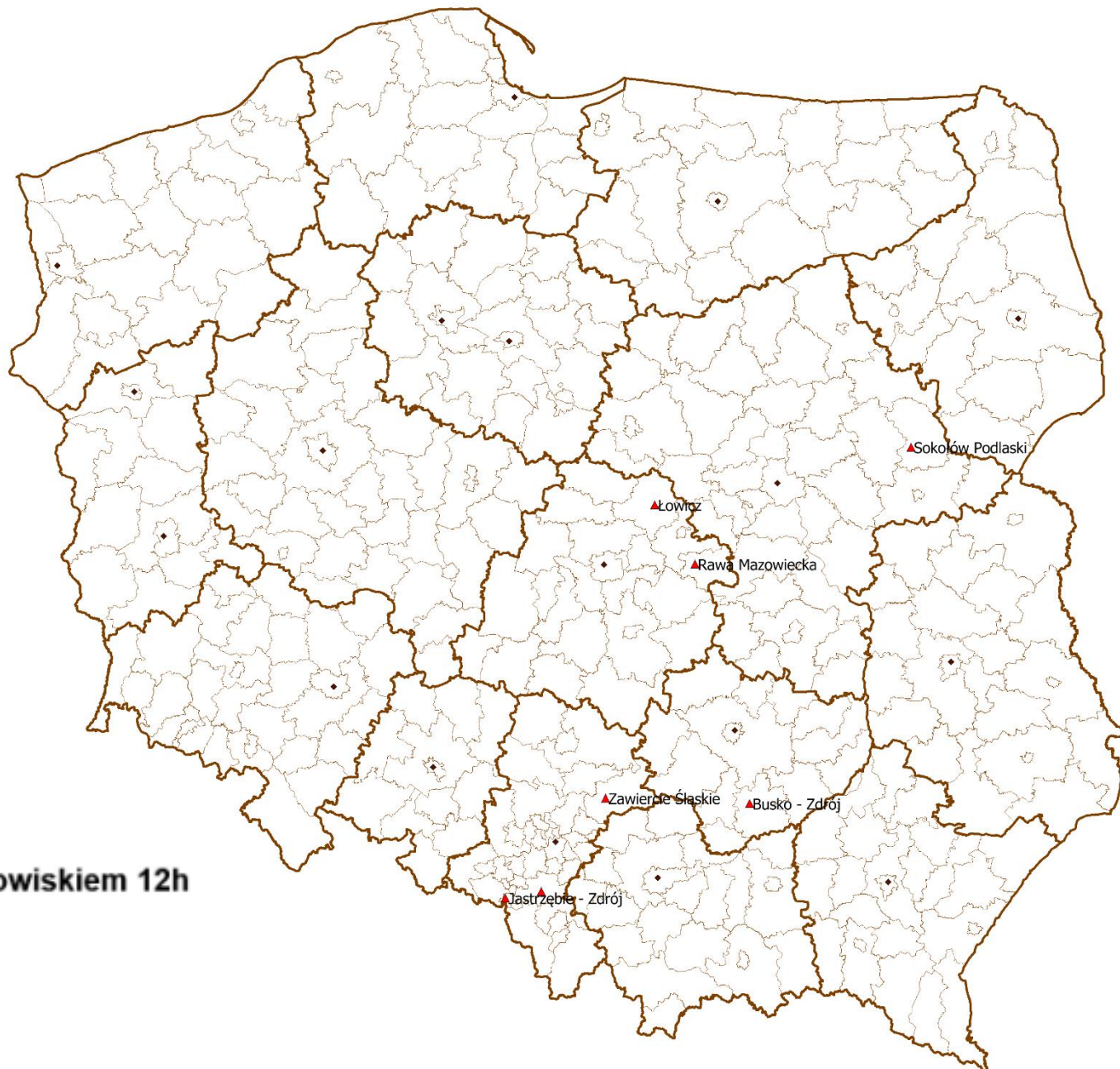
– istniejące SOR bez lądowiska



 Istniejące SOR bez lądowiska

Infrastruktura Systemu PRM

– planowane SOR z lądowiskiem dziennym



▲ Planowane SOR z lądowiskiem 12h

Infrastruktura Systemu PRM

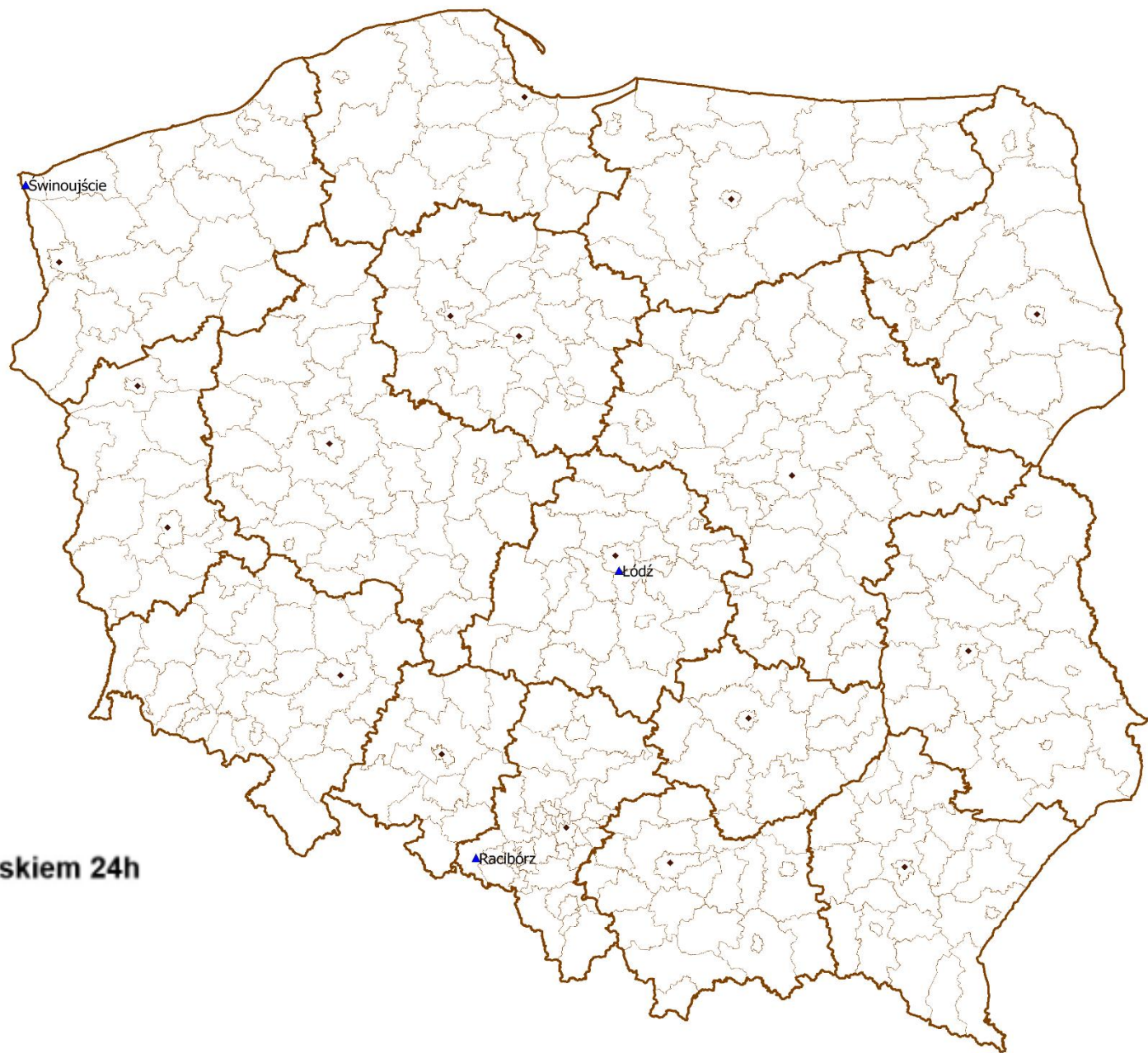
- planowane SOR bez lądowiska



▲ Planowane SOR bez lądowiska

Infrastruktura Systemu PRM

- planowane SOR z lądowiskiem 24h



▲ Planowane SOR z lądowiskiem 24h

Infrastruktura Systemu PRM – istniejące wyspecjalizowane jednostki posiadające preferowane oddziały z lądowiskiem dziennym



● Wyspecjalizowane jednostki z lądowiskiem 12h

Infrastruktura Systemu PRM – istniejące wyspecjalizowane jednostki posiadające preferowane oddziały z lądowiskiem 24h



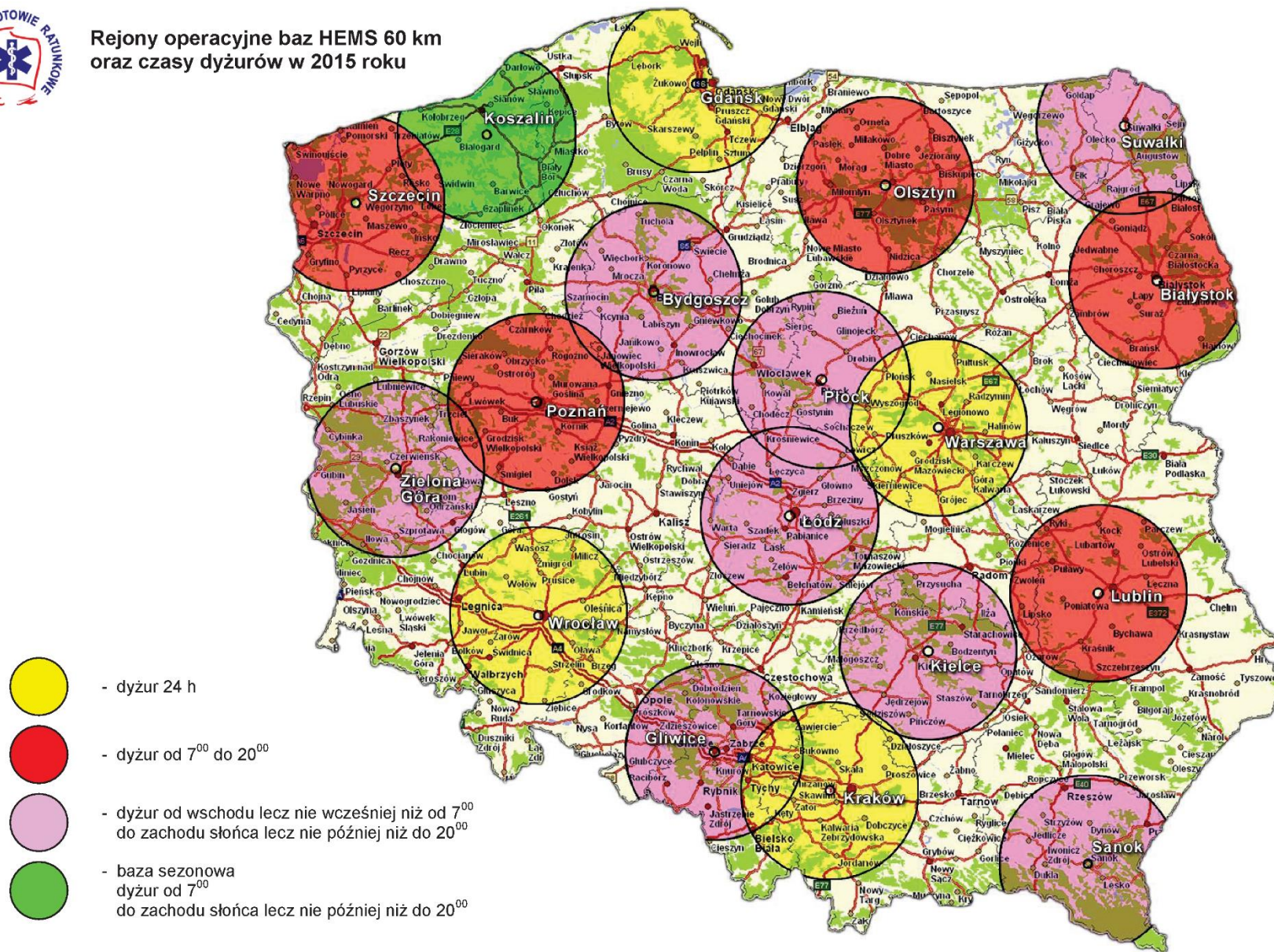
● Wyspecjalizowane jednostki z lądowiskiem 24h

Przedsięwzięcia w ochronie zdrowia zgłoszone w ramach PD POiŚ 2014-2020

– Planowane wsparcie LPR

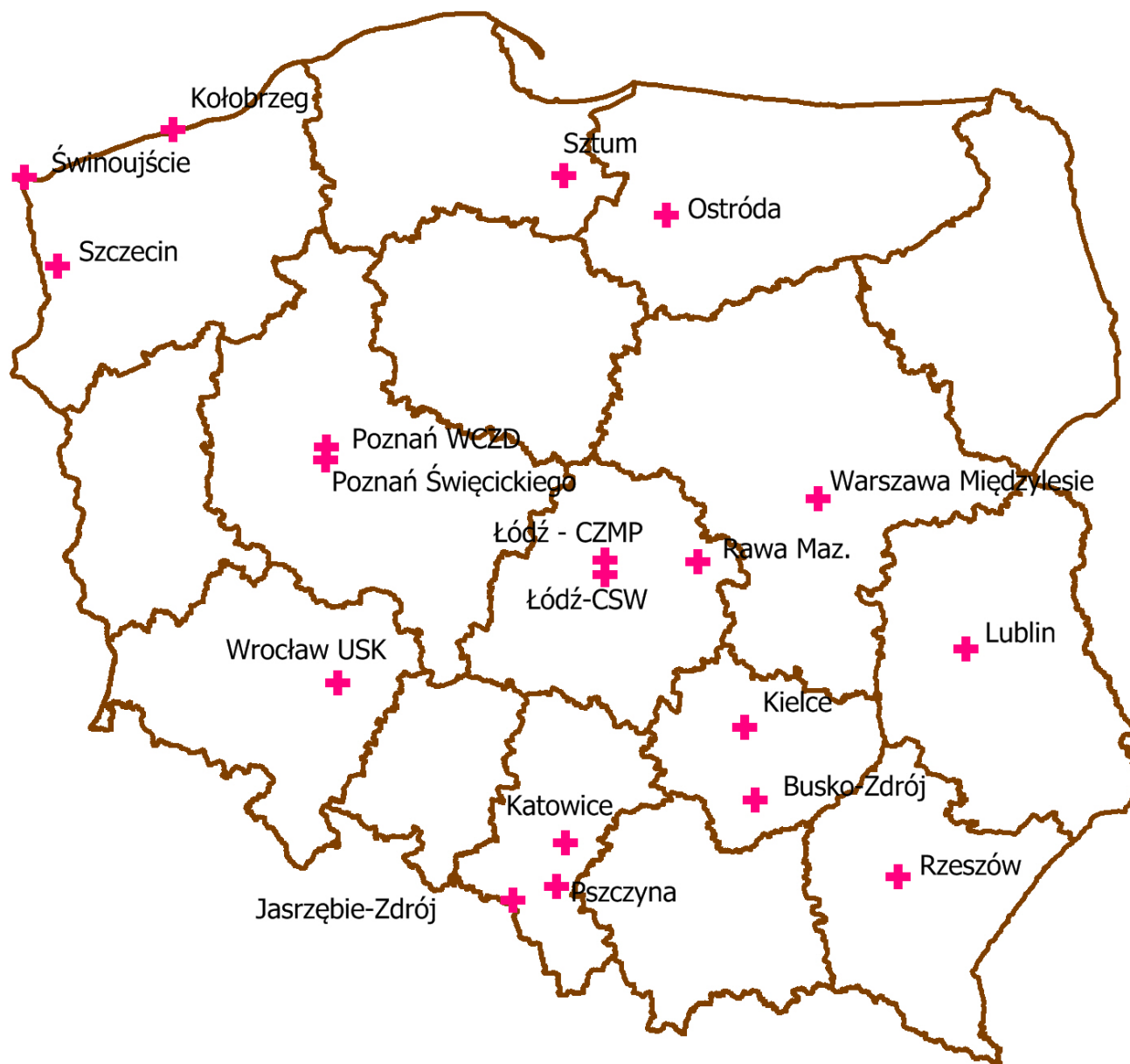


Rejony operacyjne baz HEMS 60 km
oraz czasy dyżurów w 2015 roku



Przedsięwzięcia zgłoszone w ramach PD POiŚ 2014-2020

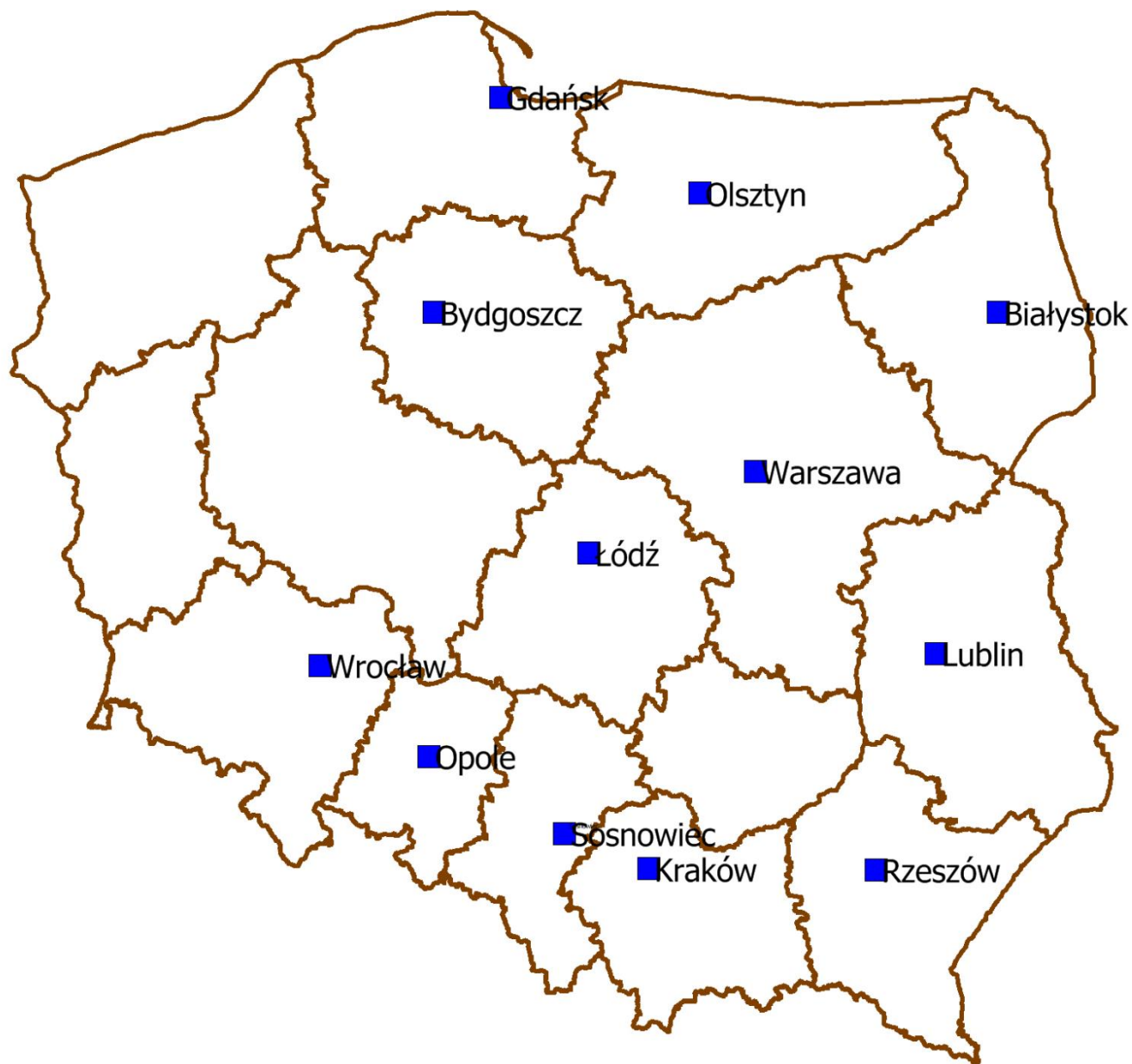
– Planowane wsparcie SOR –



- **12 projektów pozakonkursowych** w ramach narzędzia 6 PP – planowany termin złożenia fiszek to III/IV kw. 2015 r.
- **2 konkursy** w ramach narzędzia 7 PP – planowana łączna alokacja 180 mln zł – planowany termin ogłoszenia konkursów – X 2015 r.

Przedsięwzięcia zgłoszone w ramach PD POiŚ 2014-2020

– Planowane wsparcie istniejących Centrów Urazowych



Łączna całkowita
kwota alokacji:
66 mln zł

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IIŚ

Uwagi DAiS MZ:

1. W przypadku projektów pozakonkursowych planowanych do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015 zakres projektu Budowa nowego budynku szpitala z przeznaczeniem na Centralny Blok Operacyjny z zapleczem szpitalnym, oddziałem ratowniczym, oddziałami szpitalnymi i lądowiskiem dla śmigłowców, w którym wnioskodawcą jest 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie, wykracza poza wskazany poziom opieki zdrowotnej, tj. 3.1a – SOR.
2. W przypadku pozycji Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015 w pkt. 8 we wskaźniku Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem należy określić jakiego okresu dotyczy przedmiotowy wskaźnik.
3. W przypadku projektu „Doposażenie Centrum Urazowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku” wskaźniki realizacji celów szczegółowych w pozycji III.1 nie są związane z realizacją wymienionych celów, a wskaźnik „skrócenie czasu hospitalizacji” nie określa poziomu, do jakiego czasu hospitalizacji miałyby być skrócone.

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IIŚ

4. W przypadku projektu „Doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w ramach Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. Dr A. Jurasza w Bydgoszczy” w pozycji III.1 wskaźnik realizacji celów szczegółowych oraz rezultatów nie jest osadzony w czasie oraz nie posiada wartości referencyjnych;
5. W przypadku projektu „Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w strukturze SPSK nr 4 w Lublinie w celu zwiększenia dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych” w pozycji III.1 wskaźnik realizacji celu ogólnego „poprawa stanu ludności” nie jest wskaźnikiem mierzalnym, a na wskaźnik realizacji celu ogólnego „obniżenie poziomu śmiertelności oraz skutków powikłań w wyniku wypadków i innych stanów nagłego zagrożenia życia” wpływa szereg różnorodnych czynników niekoniecznie związanych z realizacją przedmiotowego projektu. Wskaźniki realizacji celów szczegółowych również budzą szereg wątpliwości. Wskaźniki „możliwość przeprowadzenia jednej operacji zamiast kilku” oraz „zwiększenie szans powodzenia leczenia” są zbyt ogólne i niemierzalne. Pozostałe wskaźniki w tej grupie nie posiadają wartości referencyjnych.

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IIŚ

6. W przypadku projektu „Doposażenie Centrum Urazowego w WWS im. M. Kopernika w Łodzi w specjalistyczny sprzęt medyczny” w pozycji III.1 wszystkie wskaźniki nie posiadają wartości referencyjnych. Cel szczegółowy nr 3 nie posiada wskaźnika realizacji.
7. W przypadku projektu „Rozbudowa oraz doposażenie Centrum Urazowego w PS ZOZM Wojewódzkim Centrum Medycznym w Opolu” w pozycji III.1 wskaźnik celu głównego nie odnosi się do zdefiniowanego celu. Wskaźnik celu szczegółowego powinien być osadzony w czasie. Rezultat tj. „unowocześnienie jednostki” jest zbyt ogólny.

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IIŚ

8. W przypadku projektu „Dostosowanie szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego” w pozycji III.1 w pozycji cel ogólny wskaźnik nr 4 nie odnosi się do zdefiniowanych celów, a na wskaźnik nr 3 wpływają również inne czynniki niezwiązane z realizacją projektu. Cele szczegółowe nr 3 i 4 nie posiadają zdefiniowanego wskaźnika podobnie jak rezultaty nr 3 i 4.
9. W przypadku projektu „Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, będącego integralną częścią Centrum Urazowego w pomocnicze wyposażenie i urządzenia konieczne do zapewnienia usług ratownictwa medycznego przez 24h/7dni w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu” w pozycji III.1 w przypadku rezultatu nr 3 nie został zdefiniowany wskaźnik. Wskaźniki zdefiniowane w pozycji działania nie mają związku ze zdefiniowanymi działaniami.

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IIŚ

Uwagi Urzędu Marszałkowskiego Woj. Śląskiego:

Dot. projektu POIŚ.9.P.009 – zgodnie z fiską przesłaną do Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w ramach działań związanych z aktualizacją przedsięwzięć wskazanych w Kontrakcie Terytorialnym, przedmiotowy projekt planuje się rozszerzyć o budowę Stacji Pogotowia Ratunkowego. Nowy tytuł przedsięwzięcia: Wykonanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z przebudową Izby Przyjęć w Wojewódzkim Szpitalu specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju i budową Stacji Pogotowia Ratunkowego.

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IiŚ

Uwagi DFE MZ:

- 1. Punkt 1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w 2015 r.; pole 9. Czy projekt jest wskazany w strategii...:*

Projekt pozakonkursowy nr POIiŚ.9.P.001: wskazano, że projekt jest zgodny z zapisami Policy Paper – str. 169. Uzasadnienie powinno zostać rozbudowane. Proponujemy dopisać jeszcze zgodność ze SSP oraz z Planem działań do SSP – (w celu 7 kierunek interwencji 7.6 ujęte jest w Planie działań SSP działanie pn. Wsparcie baz LPR oraz wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy).

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IiŚ

2. Punkt 2.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

Pytanie ogólne dot. procedury konkursowej POIiŚ.9.K.001 oraz POIiŚ.9.K.002: tematyka konkursu jest taka sama, a podział na dwa konkursy wynika najprawdopodobniej z faktu innego udziału środków UE we współfinansowaniu na Mazowszu. Nie do końca zrozumiałą wydaje się taki podział, gdyż zapewnia, że 20 mln zł zostanie zakontraktowanych w woj. mazowieckim. W drugim konkursie nie ma kwot przypisanych do danego województwa, co prawdopodobnie może spowodować, że w niektórych województwach nie będą w ogóle realizowane projekty. Dodatkowo alokacja drugiego konkursu tj. 160 mln zł podzielona przez 15 województw, które mogą do niego przystąpić, daje średnio 10,66 mln na województwo, podczas gdy mazowieckie otrzymało 2 razy więcej.

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IiŚ

3. Punkt 2.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

Pytanie ogólne dot. procedury konkursowej POIiŚ.9.K.001 oraz POIiŚ.9.K.002: proponuje się rozważenie dodania kryterium odnoszącego się do minimalnego lub poprawy poziomu wykorzystania sprzętu zakupionego w ramach projektu. Np. w konkursie POWR.05.03.00-IP.05-00-001/15 zapisano, że efektywność wykorzystania cross-financingu/środków trwałych, to: wykorzystanie zakupionego w ramach projektu cross-financingu/środków trwałych przez co najmniej 40 godzin tygodniowo, liczone średnio w skali semestru akademickiego. Liczba ta może być proporcjonalnie pomniejszona o dni robocze wolne od nauki.

4. Załącznik 1.1 do Planu Działań

W wersji PDF przekazanej w systemie EZD w niniejszym załączniku wskazano jedynie jeden projekt z PO IiŚ 2007 -2013. Należy zweryfikować czy to nie jest błąd techniczny lub potwierdzić przedmiotową sytuację.

Uwagi zgłoszone do Planu Działań PO IIŚ

5. Uwagi horyzontalne do fiszek projektów pozakonkursowych:

- W module III.1 (matryca logiczna) niewystarczająca informacja dot. działań planowanych do realizacji w projekcie (w większości przypadków występuje jedynie sformułowanie zakup sprzętu medycznego, co zdaniem DFE może się okazać niewystarczające dla członków KS). W opinii DFE ta część (rzeczowy zakres projektu) powinna być zgodna/zbieżna w kontekście resortowego kodu identyfikacyjnego (moduł III.5).
- W module IV.2 odnotowuje się zbyt słabe uzasadnienie realizacji projektu. W zasadzie brak odpowiedzi jak zaplanowane działania zwiększą skuteczność i efektywność (w tym kosztową) projektów.
- Moduł IV.10 – DFE rekomenduje formułowanie dodatkowych, innych kryteriów np. z załącznika do uchwały nr 6 KS z dn. 20 lipca br.

Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubuskiego na lata 2014 - 2020

RPO Województwa Lubuskiego

Plan Działań na 2015 r.

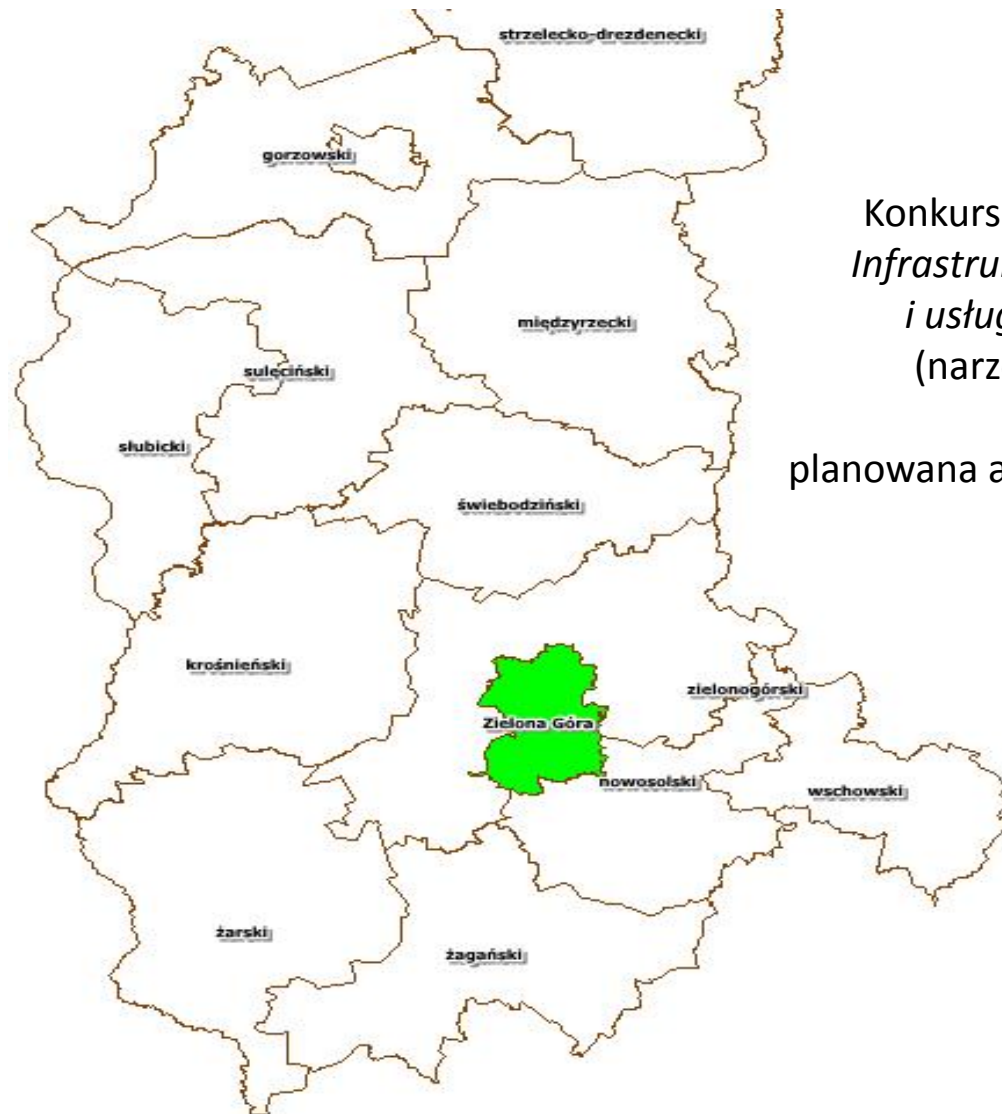
Konkurs K.1 (dla ZIT Zielonej Góry):

PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną (...):

- **Termin i zakres:** IV kw. 2015 r. – w zakresie narzędzia 17. Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatric, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie)
- **Alokacja:** 8.235.294,12 PLN
- **Beneficjenci:** podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i inne podmioty wymienione w formularzu Planu działań
- **Wskaźniki:** Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1; Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi: 75 osób

RPO Województwa Lubuskiego

Plan Działań na 2015 r.



Konkurs w ramach PI 9a
*Infrastruktura zdrowotna
i usług społecznych*
(narzędzie 17 PP);

planowana alokacja - 8,23 mln zł

Uwagi zgłoszone do Planu Działań Woj. Lubuskiego

Uwagi DFE MZ do wkładu do Planu działań woj. lubuskiego PI 9a:

1. W części 2.2 konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach działań brak numerów konkursów. W kolumnie *Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia* proponuje się nadawać kolejno numery porządkowe konkursom tj. 1,2,3 itd., do czasu ich zamieszczenia w cz.2.1 konkursom dedykowanym na bieżący rok;
2. Numery konkursów i projektów pozakonkursowych, należy przygotowywać zgodnie z formułą zaproponowaną w komentarzu do komórki: „skrótowa nazwa programu operacyjnego/skrót nazwy województwa. numer osi priorytetowej. Litera „P” gdy nr dotyczy projektu pozakonkursowego, kolejny numer projektu (np. POWER.5.K.XXX);
3. Brak odniesienia się do kwestii deinstytucjonalizacji w ramach kryteriów wyboru projektów;
4. Przedstawione wartości wskaźników są niewystarczające w stosunku do planowanej alokacji.

Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020

RPO Województwa Mazowieckiego

Plan Działań na 2015 r.

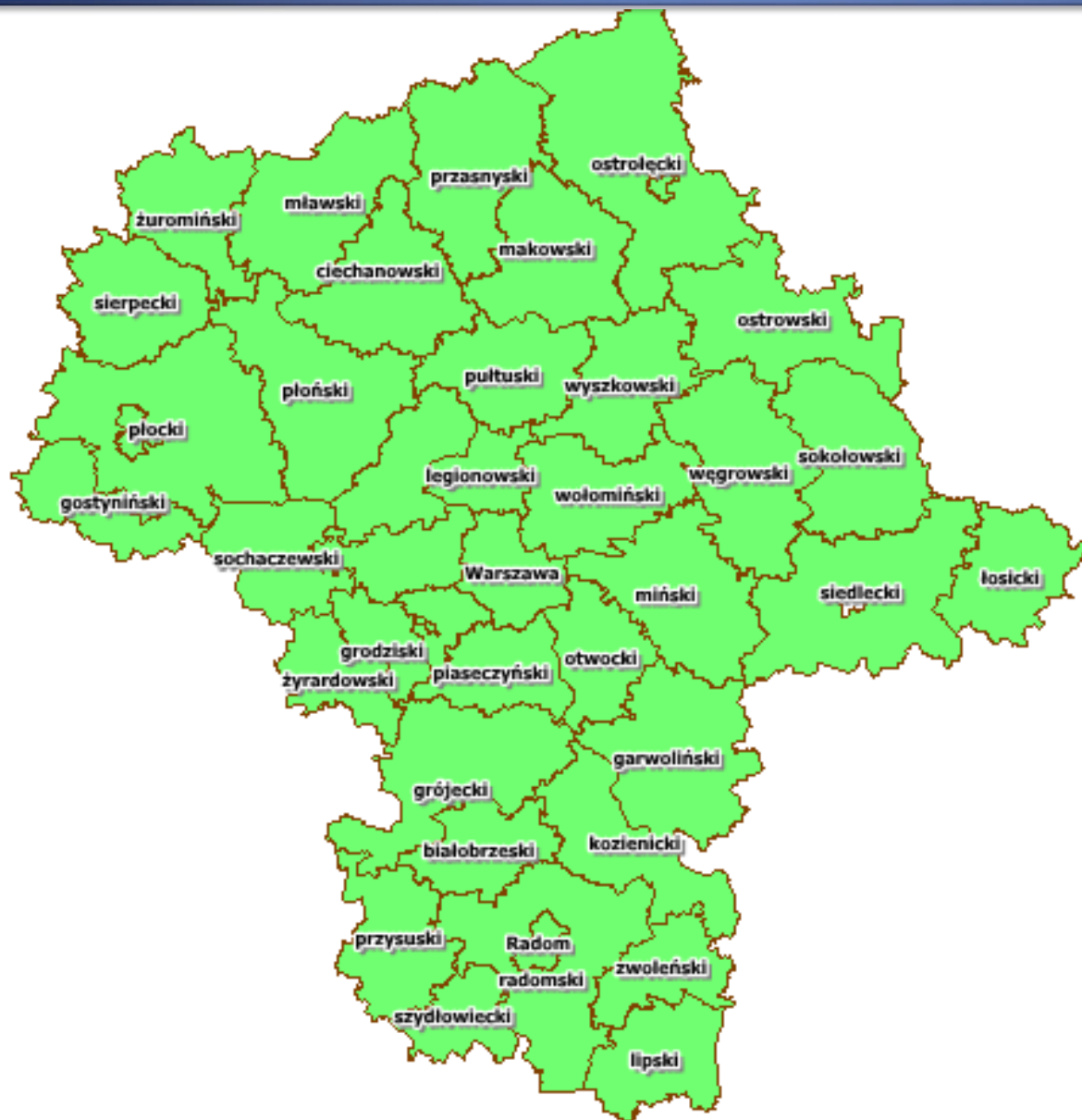
Konkurs 2.K.1 :

PI2c: Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji (...) i e-zdrowia

- **Termin i zakres:** IV kwartał 2015 – w zakresie narzędzia 26 Policy Paper: Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej
- **Alokacja:** 115.609.000 PLN
- **Beneficjenci:** 1) podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej działające w publicznym systemie ochrony zdrowia, 2) podmioty lecznicze działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia
- **Wybrane kryteria dla naboru:**
 - ✓ dostosowanie do obowiązujących norm krajowych (dotyczy projektów z zakresu e-zdrowia i e-administracji);
 - ✓ zapewnienie inter-ooperacyjności z platformą krajową P1 lub P2 (dotyczy tylko projektów z zakresu e-zdrowia).

RPO Województwa Mazowieckiego

Plan Działań na 2015 r.



Konkurs 1
dot. e-zdrowia
(zasięg regionalny)

planowana alokacja
115,6 mln zł

RPO Województwa Mazowieckiego

Plan Działań na 2015 r.

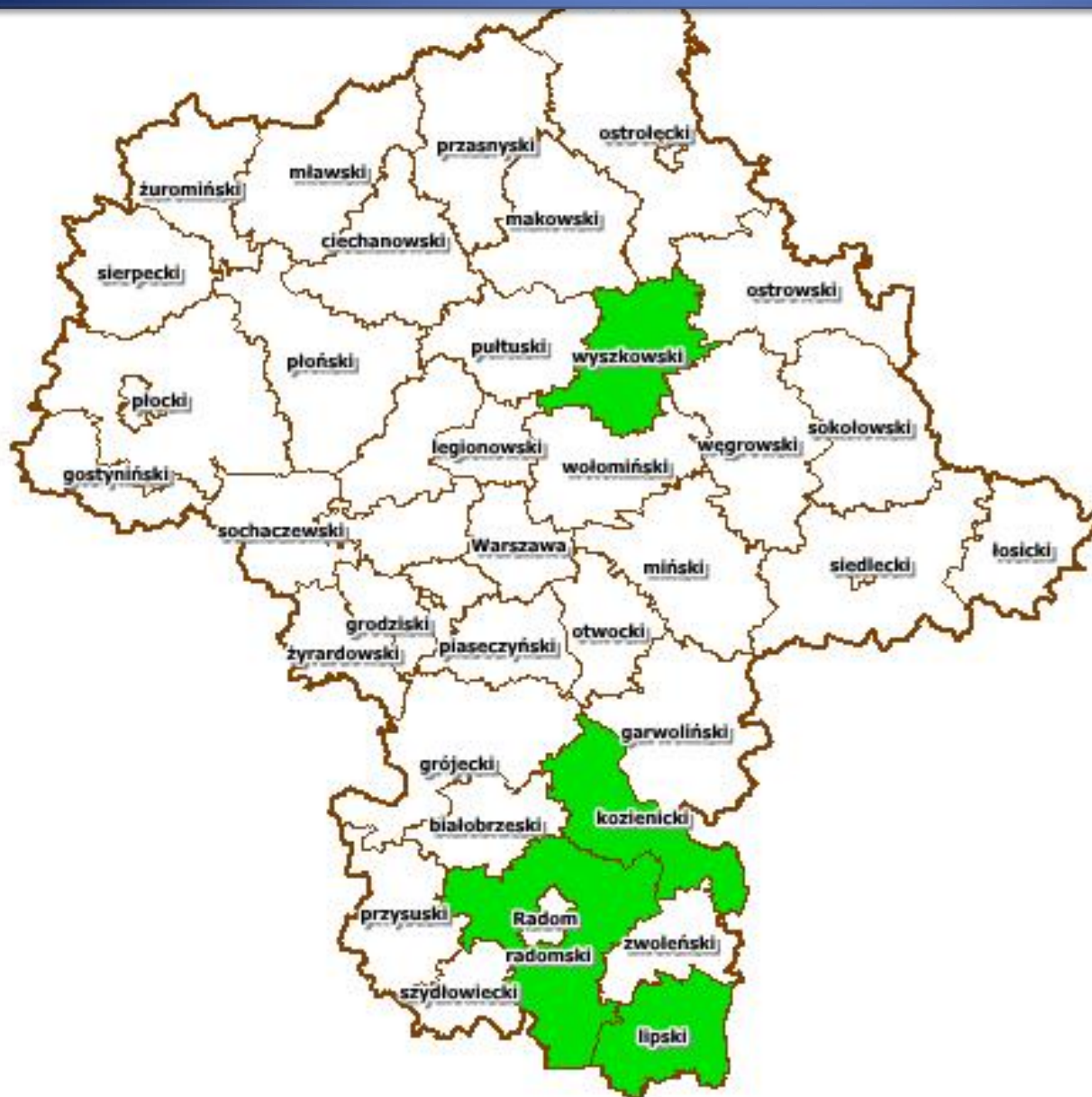
Konkurs 2.K.2 (dla RIT dla subregionu radomskiego i ostrołęckiego)

PI2c: Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji (...) i e-zdrowia

- **Termin i zakres:** IV kwartał 2015 – w zakresie narzędzia 26 Policy Paper: Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej
- **Alokacja:** 22.709.000 PLN
- **Beneficjenci:** 1. Podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej działające w publicznym systemie ochrony zdrowia, 2. Podmioty lecznicze działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia
- Kryteria wyboru są takie same jak w konkursie 2.K.1

RPO Województwa Mazowieckiego

Plan Działań na 2015 r.



Konkurs 2
dot. e-zdrowia
(zasięg RIT - 4
powiaty)

planowana
alokacja 22,7 mln zł

Uwagi zgłoszone do Planu Działań Woj. Mazowieckiego

Uwagi DFE MZ do wkładu do Planu działań woj. mazowieckiego

1. PI 2c - należy prawidłowo wypełnić pole w zakresie planowanego terminu ogłoszenia konkursu w cz. 2.1.1 i 2.1.2
2. W części 2.2 konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach działań brak numerów konkursów. W kolumnie *Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia* proponuje się nadawać kolejno numery porządkowe konkursom tj. 1,2,3 itd., do czasu ich zamieszczenia w cz.2.1 konkursom dedykowanym na bieżący rok.
3. Numery konkursów i projektów pozakonkursowych, należy przygotowywać zgodnie z formułą zaproponowaną w komentarzu do komórki: „skrótowa nazwa programu operacyjnego/skrót nazwy województwa. numer osi priorytetowej. Litera „P” gdy nr dotyczy projektu pozakonkursowego, kolejny numer projektu (np. POWER.5.K.XXX);

Uwaga DAiS MZ

W PI 9a w pozycji 2.2 w przypadku projektu RPO/WM/6/K.2 nie został wskazany numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper).

Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014 - 2020

RPO Województwa Opolskiego

Plan Działań na 2015 r.

Konkurs K.1:

PI9iv: ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej (...)

- **Termin i zakres:** IV kw. 2015 r. – w zakresie narzędzi: 2. Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu; 18. Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi); 19. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych
- **Alokacja:** 23.529.411 PLN
- **Beneficjenci:** podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia – publiczne i prywatne, organizacje pozarządowe, podmioty ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstwa społeczne
- **Typy projektów:** 1. Działania zapobiegające chorobom cywilizacyjnym; 2. Kompleksowa opieka nad osobami starszymi, w tym niepełnosprawnymi;

RPO Województwa Opolskiego

Plan Działań na 2015 r.



Konkurs w ramach PI9iv
(narzędzia 2, 18, 19 PP)

planowana alokacja 23,5 mln zł

Uwagi zgłoszone do Planu Działań Woj. Opolskiego

Uwagi DFE MZ do wkładu do Planu działań woj. opolskiego:

1. Uwaga horyzontalna: Proszę przekazać Plan działań bez komentarzy IZ RPO, a w częściach formularza, które nie będą wypełniane należy wpisać (w treści pierwszej komórki: „nie dotyczy” lub „nie będzie realizowane w 2015 r.”)
2. W części 2.2 konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach działań brak numerów konkursów.
3. W kolumnie *Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia* sugeruje się nadawać kolejno numery porządkowe konkursom tj. 1,2,3 itd., do czasu ich zamieszczenia w cz.2.1 konkursom dedykowanym na bieżący rok)
4. W części 2.1.1 nr konkursu należy przygotowywać zgodnie z formułą zaproponowaną w komentarzu do komórki: „skrótowa nazwa programu operacyjnego/skrót nazwy województwa. numer osi priorytetowej. Litera „P” gdy nr dotyczy projektu pozakonkursowego, kolejny numer projektu (np. POWER.5.K.XXX);

Uwagi zgłoszone do Planu Działań Woj. Opolskiego

5. Należy uzupełnić załącznik nr 1.1, który stanowi obligatoryjny element Planu działania weryfikujący komplementarność wsparcia projektów w obszarze zdrowia. Stanowi to warunek uzgodnienia Planu działań w ramach Komitetu Sterującego.
6. Typy projektów powinny być adekwatne do narzędzi z Policy Paper. Nieprawidłowe wydaje się przypisanie narzędzia nr 3 do profilaktyki raka jelita grubego. Właściwym w tym zakresie wydaje się narzędzie nr 5 „Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi”.

Uwaga DAiS MZ

W zakresie PI 8vi w pozycji 2.2 zasadnym byłoby przypisanie projektów dotyczących Profilaktyki w kierunku wczesnego wykrywania m. in. nowotworów jelita grubego, płuc, piersi oraz szyjki macicy do narzędzia nr 5 zgodnie z Policy Paper oraz wskazanie mapy potrzeb zdrowotnych z zakresu onkologii, z której wynika potrzeba realizacji konkursu.

Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020

RPO Województwa Dolnośląskiego

Plan Działań na 2015 r.

Konkurs K.1:

PI8vi: aktywne i zdrowe starzenie się:

- **Termin i zakres:** IV kw. 2015 r. – w zakresie narzędzia 5. Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi
- **Alokacja:** 49.000.000 PLN
- **Beneficjenci:** jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia, jednostki organizacyjne JST, przedsiębiorcy, organizacje pozarządowe, podmioty ekonomii społecznej, podmioty lecznicze
- **Wskaźnik produktu:** Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS - 3 338

RPO Województwa Dolnośląskiego

Plan Działań na 2015 r.



Konkurs w ramach PI8vi
(narzędzie 5 PP)

planowana alokacja 49 mln zł

Uwagi zgłoszone do Planu Działań Woj. Dolnośląskiego

Uwagi DFE MZ

1. PI 8.vi - proszę o potwierdzenie czy aby na pewno konkurs dedykowany rozwojowi profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi będzie ogólnopolski. Zgodnie z charakterystyką RPO konkurs powinien być regionalny.
2. Błędne numerowanie konkursów na 2016 r. w tej części. W kolumnie *Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia* sugeruje się nadawać kolejno numery porządkowe konkursom, tj. 1,2,3 itd., do czasu ich zamieszczenia w cz.2.1 konkursom dedykowanym na bieżący rok).
3. W odniesieniu do konkursów na 2016 r. brak wartości docelowych wskaźników w tej części. Należy uzupełnić.
4. W części PI 9iv błędne wskazanie konkursu w cz. 2.1.1 (ta część dot. zgłaszania konkursów na 2015 r., a konkurs ma zostać ogłoszony 07.2016 r.)

W opinii **DAiS MZ** zasadnym jest kontynuowanie projektów w ramach PI 8vi dotyczących rozwoju *profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi.*

Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020

RPO Województwa Świętokrzyskiego

Plan Działań na 2015 r.

- **Województwo świętokrzyskie nie planuje przedsięwzięć na 2015 r.**
- W formularzu Planu działań zawarto informacje dotyczące planowanych działań w roku 2016 i kolejnych latach.
- W roku 2016:
 - 3 konkursy w Priorytecie Inwestycyjnym 8.vi
 - 5 konkursów w Priorytecie Inwestycyjnym 9.a

Regionalny Program Operacyjny Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 - 2020

RPO Województwa Wielkopolskiego

Plan Działań na 2015 r.

Projekt pozakonkursowy 2.P.1

PI2c: Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji (...) i e-zdrowia

- **Narzędzie z Policy Paper:** 26. Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej
- **Projekt pozakonkursowy** w zakresie wyposażenia środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa
- **Alokacja:** 75.000.000 PLN
- **Beneficjent:** Samorząd Województwa Wielkopolskiego - Departament Zdrowia
- **Rezultaty:** Objęcie obsługą przez system EDM większości populacji Wielkopolski, stworzenie formatu wymiany danych przez podmioty lecznicze objęte projektem; wytwarzanie i udostępnianie rozproszonego rejestru zdarzeń medycznych, jednolite uwierzytelnianie i autoryzacja dostępu do zasobów i usług elektronicznych, połączenie z centrum danych e-zdrowia dla Wielkopolski , inne usługi elektroniczne.

RPO Województwa Wielkopolskiego

Plan Działań na 2015 r.

Konkurs 6.K.1:

PI8vi: aktywne i zdrowe starzenie się:

- **Termin i zakres:** IV kw. 2015 r. – w zakresie narzędzia 5. Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi
- **Alokacja:** 11.764.705 PLN (*vs 6.279.705 PLN*)
- **Beneficjenci:** podmioty utworzone przez jst realizujące zadania publiczne, jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne oraz utworzone przez nie podmioty, podmioty lecznicze utworzone przez jednostki samorządu terytorialnego (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształceń), niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, świadczące usługi medyczne w publicznym systemie ochrony zdrowia, jednostki organizacyjne JST, organizacje pozarządowe, podmioty ekonomii społecznej
- **Wskaźnik produktu planowany do osiągnięcia:** Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS (osoby) – 42.626 (*vs 9.684 osób*)

RPO Województwa Wielkopolskiego

Plan Działań na 2015 r.



Projekt pozakonkursowy
w PI2c (narzędzie 26 PP) -
planowana alokacja 75 mln zł

Konkurs w PI8vi (narzędzie 5 PP) -
planowana alokacja 11,76 mln zł

Uwagi zgłoszone do Planu Działań Woj. Wielkopolskiego

Uwagi DFE MZ

1. W części 2.2 konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach działań brak numerów konkursów. W kolumnie *Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia* proponuje się nadawać kolejno numery porządkowe konkursom tj. 1,2,3 itd., do czasu ich zamieszczenia w cz.2.1 konkursom dedykowanym na bieżący rok.
2. Numery konkursów i projektów pozakonkursowych, należy przygotowywać zgodnie z formułą zaproponowaną w komentarzu do komórki: „skrótowa nazwa programu operacyjnego/skrót nazwy województwa. numer osi priorytetowej. Litera „P” gdy nr dotyczy projektu pozakonkursowego, kolejny numer projektu (np. POWER.5.K.XXX);

Uwagi zgłoszone do Planu Działań Woj. Wielkopolskiego

Uwaga DAiS MZ: w załączniku nr 1 znajdują się projekty już realizowane o zasięgu ogólnopolskim np. *Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych* czy *Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych*.

Uwaga MIR (Dep. Zarządzania EFS) - w części Priorytetu Inwestycyjnego 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się w zakresie dot. nowotworów złośliwych dolnego odcinka przewodu pokarmowego, w kryterium dostępu opiera się na zgodności z *Programem profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów złośliwych dolnego odcinka przewodu pokarmowego w województwie wielkopolskim w latach 2014-2020*. Natomiast, zgodnie ze stanowiskiem Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa oraz Ministerstwa Zdrowia z dnia 21 września br., ww. regionalnego programu profilaktyki nie należy traktować jako wspierającego Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego. Tym samym, kryterium dostępu powinno odnosić się do zakresu działań określonym w programie krajowym.

Dziękuję za uwagę!

Ministerstwo Zdrowia

Departament Funduszy Europejskich