

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

KONKURS - POWR. 05.01.00-IP.00-015/19

Profilaktyka uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych



Omówienie założeń konkursu

Departament Oceny Inwestycji

Warszawa, 24 stycznia 2020 r.



Plan prezentacji

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



Ogólne informacje o konkursie

- Konkurs o numerze **POWR.05.01.00-IP.00-015/19** ogłaszany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, oś priorytetowa V *Wsparcie dla obszaru zdrowia*, Działanie 5.1 *Programy profilaktyczne*.
- Organizatorem konkursu jest Ministerstwo Zdrowia, zwane dalej **Institucją Organizującą Konkurs**, które 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

- Data ogłoszenia konkursu: **29.11.2019 r.**
- Dostęp do dokumentacji konkursowej: www.zdrowie.gov.pl
- Terminy składania wniosków: **31.12.2019 r. – 21.02.2020 r.**
- Kwota przeznaczona na konkurs: **10 000 000,00 PLN**
- Wymagana wysokość wkładu własnego – **0 % wartości wydatków kwalifikowalnych**



Ogólne informacje o konkursie

Przedmiotem konkursu są projekty, które przewidują wdrożenie programu polityki zdrowotnej pn. *Ogólnopolski program profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych* (zwany dalej: programem profilaktycznym), stanowiącego załącznik nr 17 do Regulaminu.

Celem konkursu jest wdrożenie programu polityki zdrowotnej pn. *Ogólnopolski program profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych*. Projekty składane w odpowiedzi na konkurs powinny przyczyniać się do realizacji celów PO WER, w szczególności wpisywać się w realizację celu szczegółowego Osi V Wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej oraz celu tematycznego 8 Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz mobilności pracowników.



Ogólne informacje o konkursie

Podział alokacji (w tym podział procentowy) na makroregiony, w ramach których realizowany będzie program profilaktyczny przedstawia się następująco:

1. centralny (województwa: łódzkie, mazowieckie)
– 2 040 000,00 PLN (20,40%);
2. południowo-wschodni (województwa: małopolskie, świętokrzyskie, podkarpackie)
– 1 758 000,00 PLN (17,58%);
3. wschodni (województwa: lubelskie, podlaskie)
– 866 000,00 PLN (8,66%);



Ogólne informacje o konkursie

4. północny (województwa: pomorskie, warmińsko-mazurskie, kujawsko-pomorskie)

– 1 518 000,00 PLN (15,18%);

5. zachodni (województwa: lubuskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie)

– 1 614 000,00 PLN (16,14%);

6. śląski (województwa: śląskie, opolskie, dolnośląskie)

– 2 204 000,00 PLN (22,04%).

Projekty wybierane będą w podziale na makroregiony w ramach zaplanowanej alokacji.



Ogólne informacje o konkursie

Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie projektu:

1. uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub
2. medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę o instytutach badawczych lub
3. podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju **(łącznie) opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz leczenie szpitalne (zawierający w swojej strukturze Izbę Przyjęć i/lub SOR)** - (kryterium dostępu nr 1).

Weryfikacja podmiotów uprawnionych do dofinansowania będzie odbywała się na podstawie wniosku o dofinansowanie.



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 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.

Ostatni dzień złożenia wniosków o dofinansowanie wyznaczono na 21 lutego 2020 r. tak, więc należy przyjąć, że **data rozpoczęcia realizacji projektu określona w pkt 1.7 nie powinna być wcześniejsza niż 1 sierpnia 2020 r.**

Projektodawca zobowiązany jest zaplanować okres realizacji projektu trwający **nie dłużej niż do czerwca 2023 roku**.



Grupa docelowa

Grupę docelową projektu stanowią:

- **osoby w wieku 15-26 r.ż., w tym populacja studentów**, którzy objęci zostaną świadczeniami zdrowotnymi oraz do których kierowane będą akcje edukacyjno-informacyjne o zasięgu regionalnym (broszury, plakaty informacyjne i inne) celem zakwalifikowania się do projektu i skorzystania z oferowanych świadczeń zdrowotnych;
- **personel medyczny podmiotów leczniczych POZ**, w tym przychodni studenckich oraz szpitali ogólnych, w szczególności pielęgniarki, edukatorzy zdrowia, lekarze pediatrzy/rodzinni/interniści/lekarze innych specjalności pracujący na IP/SOR, do których skierowane będą działania edukacyjne wskazujące na konieczność zwrócenia uwagi na problem używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.



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



Wskaźniki

- **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 rezultatu:** liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy.



Wskaźniki

Wskaźnik rezultatu:

Co najmniej 85% osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, podniesie 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).



Wskaźniki

Wnioskodawca jest zobowiązany wprowadzić do treści wniosku o dofinansowanie oraz monitorować **wskaźniki rezultatu** wynikające z metodologii przyjętych stawek jednostkowych, tj.:

- wizyta pierwsza diagnostyczna z oceną przesiewową;
- wizyta diagnostyczna z oceną przesiewową i zastosowaniem krótkiej interwencji;
- pierwsza wizyta kontrolna w ramach POZ;
- druga wizyta kontrolna w ramach POZ.



Wskaźniki

Wnioskodawca zobowiązany jest również do monitorowania w projekcie następujących wskaźników horyzontalnych, zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020, stąd należy wybrać z listy rozwijanej w SOWA poniższe wskaźniki produktu:

- Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- Liczba osób objętych szkoleniami/ doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych;
- Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami;
- Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne.

Jeśli wnioskodawca nie zakłada w projekcie efektów mierzonych ww. wskaźnikami, należy je uwzględnić we wniosku o dofinansowanie, z wartością docelową równą „0”.

Wszystkie wskaźniki w projekcie muszą podlegać monitorowaniu zgodnie z założeniami określonymi we wniosku o dofinansowanie.



Działania możliwe do sfinansowania

Zakres zadań możliwych do realizacji w ramach przedmiotowych projektów dotyczy wdrożenia *Ogólnopolskiego programu profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych*;

Wydatki bezpośrednio muszą ściśle odnosić się do realizacji działań związanych **z realizacją programu polityki zdrowotnej.**

Realizatorzy w danym regionie Polski będą **zobowiązani do prowadzenia działań** w ramach realizowanego projektu **przez okres maksymalnie ok. 3 lat** – tak aby zakończyć ich wdrażanie w okresie kwalifikowalności, sugeruje się **do 30 czerwca 2023.**



Działania możliwe do sfinansowania

Działania edukacyjno – informacyjne oraz przygotowawcze do rozpoczęcia świadczeń medycznych:

- **Akcje edukacyjno-informacyjne** o zasięgu regionalnym kierowane do młodzieży i młodych dorosłych (broszury, plakaty informacyjne) celem zakwalifikowania się do projektu i objęcia świadczeniami zdrowotnymi;
- **Kampanię edukacyjno-informacyjną** trwającą przez okres 6-12 miesięcy (strona internetowa, media społecznościowe, prasa branżowa) skierowaną do personelu medycznego celem zachęcenia do udziału w szkoleniu e-learningowym, po ukończeniu którego ww. personel uzyska certyfikat uprawniający do przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych w ramach projektu;
- **Stworzenie strony internetowej i profilu w mediach społecznościowych** nt. szkodliwości zdrowotnych i społecznych spowodowanych przez alkohol i inne substancje psychoaktywne;
- **Utworzenie platformy szkoleniowej (e-learning)** mającej na celu przeszkolenie personelu medycznego podmiotów leczniczych POZ;



Udział Rady Programu

Rada Programu powinna nadzorować realizację działań informacyjno edukacyjnych w zakresie przygotowania do udzielania świadczeń tj.:

- Opracowanie narzędzi do przesiewowej oceny używania/nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych – opracowanie testu przesiewowego, procedury krótkiej interwencji i sposobu postępowania z osobami używającymi i nadużywającymi;
- Opracowanie szczegółowego scenariusza szkoleń w formie e-learning dla kadry medycznej;
- Platformy szkoleniowej przez okres realizacji programu;
- Nadzorowanie akcji informacyjnej kierowanej do odbiorców e-learningu tj. kadry medycznej;
- Opracowanie merytoryczne i graficzne broszur informacyjno-edukacyjnych oraz plakatów kierowanych do młodzieży i młodych dorosłych oraz ich rodzin;
- Utworzenie i utrzymanie przez okres realizacji programu strony internetowej oraz profilu w mediach społecznościowych.



Rola Rady Programu – monitorowanie i ocena realizacji Programu

Ocenie Rady Programu zostanie poddane przede wszystkim:

- analiza zgłaszalności do Programu oraz monitoring mierników odnoszących się do oceny zgłaszalności (Załącznik 17 do Regulaminu – program profilaktyczny, str. 58-59);
- analiza jakości świadczeń medycznych w Programie – mierzona za pomocą ankiety satysfakcji;
- analiza efektywności Programu zarówno w trakcie jak i po zakończeniu trwania programu oraz monitoring wskaźników odnoszących się do efektywności programu (str. 59-60);
- ocena trwałości efektów programu (str. 58-61).



Działania możliwe do sfinansowania

Działania w zakresie świadczeń zdrowotnych:

- **Świadczenia zdrowotne** udzielane w placówkach POZ dla osób w wieku 15-26 lat, w tym przychodniach studenckich i szpitalach ogólnych (mających w swojej strukturze Izbę Przyjęć i/lub Szpitalny Oddział Ratunkowy. Świadczenia zdrowotne kierowane dla osób w wieku 15-26 w formie wizyt diagnostycznych opartych na przeprowadzeniu badań przesiewowych w kierunku używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, świadczeń z zakresu krótkich interwencji oraz dalszych wizyt kontrolnych;
- **Świadczenia zdrowotne** udzielane są przez personel medyczny tj.: lekarzy i pielęgniarki (w tym pediatrów, lekarzy rodzinnych, internistów) i edukatorów zdrowia. Z każdej współpracującej placówki zdrowia realizator będzie rekrutował personel medyczny na szkolenia w formie e-learningowej. Świadczenia zdrowotne będą mogły być realizowane przez osoby, które przeszły szkolenie z tego zakresu (e-learning) i posiadają certyfikat jego ukończenia;
- **Świadczenia** w ramach Programu **udzielane będą w dniach i godzinach** funkcjonowania danej placówki zdrowia (min. 5 dni w tygodniu, w tym również w godzinach popołudniowych, w przypadku szpitali ogólnych 24 godz. Przez 7 dni w tygodniu);
- Każdy Realizator zobowiązany będzie do nawiązania współpracy z **min. 15 placówkami POZ**.
- Zgodnie z Programem sugeruje się, aby uwzględnić udział co najmniej 3 przychodni studenckich i co najmniej 2 szpitali ogólnych, mające w swojej strukturze SOR i/lub Izbę Przyjęć, z którymi Realizatorzy programu nawiążą współpracę.



Działania możliwe do sfinansowania

Świadczenia zdrowotne cd:

- **Rodzaje wizyt przewidzianych w Programie, które mają miejsce w placówce POZ, w przychodni studenckiej, w szpitalach ogólnych zawierających w swoich strukturach IP i/lub SOR:**
 - **1 wizyta – porada diagnostyczna.** Wizyta zawiera badanie przesiewowe w kierunku używania i nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych. Jeśli wynik ww. badania będzie pozytywny dana osoba poddana będzie krótkiej interwencji. Krótka interwencja – udzielana osobom z pozytywnym wynikiem testu przesiewowego, którym na koniec wręczana jest broszura informacyjno – edukacyjna oraz uwzględnia zaproszenie na wizytę kontrolną za miesiąc;
 - **Druga wizyta kontrolna** - ocena skuteczności udzielonej uprzednio (na pierwszej wizycie diagnostycznej) krótkiej interwencji pod względem parametrów zaprzestania/ograniczenia spożycia alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
 - **Trzecia wizyta kontrolna** – udzielana w przypadku, gdy wskazana jest kolejna wizyta przez udzielającego świadczenia. Przebieg wizyta analogiczny jak w drugiej wizycie kontrolnej + ewentualne skierowanie badanego do poradni leczenia uzależnień.



Działania możliwe do sfinansowania

Stawki jednostkowe opracowane dla następujących świadczeń zdrowotnych:

- Wizyta diagnostyczna z oceną przesiewową – 67 zł;
- Wizyta diagnostyczna z oceną przesiewową i zastosowaniem krótkiej interwencji – 82 zł;
- Pierwsza wizyta kontrolna w ramach POZ – 56 zł;
- Druga wizyta kontrolna w ramach POZ – 56 zł.

Świadczenia, dla których wyliczono stawki jednostkowe opisane są szczegółowo w programie profilaktycznym stanowiącym załącznik nr 17 oraz w załączniku nr 18 do Regulaminu i są niezbędne dla jego realizacji.



Działania, które należy uwzględnić w budżecie projektu

W budżecie należy uwzględnić realizację poniższych zadań wg założonych sugerowanych w programie profilaktycznym wartości procentowych budżetu:

- Opracowanie rekomendacji wraz z walidacją testów przesiewowych i scenariuszem krótkich interwencji – opracowanie rekomendacji dla placówek zdrowotnych w zakresie profilaktyki używania i nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez młodzież i młodych dorosłych – **ok 3% wartości projektu**;
- Opracowanie scenariusza interaktywnego wykładu na platformę szkoleniową – wykład powinien zawierać oprócz omówienia tematu, przykładową scenkę z pacjentem obrazującą dany problem oraz test wstępny i końcowy – **7000 zł**;
- Transfer scenariusza wykładu na postać multimedialną – transfer scenariusza wykładu na postać multimedialną w tym przykładowa scena z pacjentem (nakręcona z aktorem) nagranie wykładu, transfer testu wstępnego i końcowego – **11 000 zł**;
- Utworzenie platformy e-learningowej – **0,5% wartości projektu**.



Złożenie wniosku o dofinansowanie

Wniosek o dofinansowanie musi być dostarczony wyłącznie w formie elektronicznej za pośrednictwem systemu obsługi wniosków aplikacyjnych SOWA.

Wniosek należy złożyć najpóźniej w dniu 21 lutego 2020 r. do godziny 14:00, Podmioty, które do tego czasu nie złożyły wniosku o dofinansowanie, nie będą mogły go złożyć niezależnie od przyczyny zwłoki.

Za datę wpływu wniosku o dofinansowanie uznaje się datę złożenia wersji elektronicznej wniosku w systemie obsługi wniosków aplikacyjnych SOWA.



Złożenie wniosku o dofinansowanie

Braki w zakresie warunków formalnych są weryfikowane za pośrednictwem SOWA, który nie dopuszcza do złożenia wniosków niekompletnych, złożonych po terminie i w innej formie niż określona w SOWA.

Formą komunikacji będzie moduł „komunikacja” w SOWA.

Wnioskodawca jest zobowiązany regularnie monitorować system SOWA pod kątem otrzymania korespondencji od IOK.

W razie stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie oczywistych omyłek, IOK wzywa wnioskodawcę za pośrednictwem modułu SOWA, do poprawy wniosku w terminie 7 dni (termin liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania za pośrednictwem modułu komunikacji SOWA).



Kryteria wyboru projektów

Ocena merytoryczna polega na sprawdzeniu, czy projekt spełnia:

1. ogólne kryteria merytoryczne oceniane w systemie 0-1 (nie spełnia/spełnia),
2. kryteria dostępu,
3. kryteria horyzontalne,
4. ogólne kryteria merytoryczne oceniane punktowo,
5. kryteria premiujące.



Ogólne kryteria merytoryczne oceniane w systemie 0-1 („nie spełnia”/”spełnia”)

1. Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych PO WER jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Podziałania PO WER lub właściwego naboru o ile ustalono w nim kryterium dostępu zawężające listę podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie?
2. Czy w przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące:
 - a) wyboru partnerów, o których mowa w art. 33 ust. 2-4a ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy);
 - b) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy) oraz zgodnym ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych 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?
3. 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 o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 351) (jeśli dotyczy) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.



Ogólne kryteria merytoryczne oceniane w systemie 0-1 („nie spełnia”/”spełnia”)

4. Z wnioskodawcą lub partnerem/ partnerami (o ile dotyczy) nie rozwiązano w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z przyczyn leżących po jego stronie. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych (jsfp).
5. Koszty bezpośrednie projektu nie są rozliczane w całości kwotami ryczałtowymi określonymi przez beneficjenta. Wartość dofinansowania projektu musi być wyższa od wyrażonej w PLN równowartości 100 tys. EUR

Projekt, który nie spełnia któregokolwiek z kryteriów merytorycznych weryfikowanych w systemie 0-1 podlega odrzuceniu.

UWAGA – kryterium dotyczące obrotu będzie podlegać ponownej weryfikacji - przed podpisaniem umowy o dofinansowanie instytucja żąda dokumentów potwierdzających podany we wniosku obrót wnioskodawcy. W przypadku niezgodności dokumentacji z obrotem podanym we wniosku, IP może nie podpisać umowy z Beneficjentem, mimo iż jego projekt został wybrany do dofinansowania.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 1

- 1. Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju łącznie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz leczenie szpitalne (zawierający w swojej strukturze Izbę Przyjęć i/lub SOR)**

Kryterium będzie służyło wyborowi podmiotów, które posiadają potencjał w zakresie realizacji programu profilaktycznego.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 1

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER w pkt 4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów oraz na podstawie danych Narodowego Funduszu Zdrowia.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 2

2. Projekt przewiduje nawiązanie współpracy pomiędzy projektodawcą a min. 15 podmiotami leczniczymi posiadającymi umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie działań profilaktycznych objętych programem.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 3

3. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem nr 17 do regulaminu konkursu, tj.:

- cele projektu są zgodne z celami programu profilaktycznego;
- opis grupy docelowej projektu jest zgodny z opisem adresatów programu profilaktycznego oraz uwzględnia kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej;
- zakres badań medycznych przewidzianych w projekcie jest zgodny z zakresem przewidzianym w programie profilaktycznym.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 3

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER - w szczególności zadań zaplanowanych do realizacji w projekcie.

Na etapie negocjacji **możliwe jest** uzupełnianie lub poprawianie treści wniosku w zakresie przedmiotowego kryterium.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 4

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

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER – na podstawie numerów NIP podmiotów, które złożyły wniosek o dofinansowanie.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 5

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

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER oraz/lub listy projektów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER oraz RPO.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega** uzupełnianiu i poprawianiu na etapie negocjacji.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 6

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

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER.

Treść wniosku o dofinansowanie w zakresie przedmiotowego kryterium **nie podlega uzupełnieniu** i poprawianiu na etapie negocjacji.

Wnioskodawca składając wniosek na dany makroregion zobowiązany jest wybrać w części 1.8 Obszar realizacji projektu wniosku - województwa wchodzące w zakres tego makroregionu.



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria horyzontalne

Ogólne kryteria horyzontalne:

1. W trakcie oceny nie stwierdzono niezgodności z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu i wnioskodawcy.
2. Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)?

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. ?



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria horyzontalne

Ogólne kryteria horyzontalne:

3. Czy projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla wszystkich jego uczestników oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020?
4. Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?



Kryteria wyboru projektu Skierowanie do oceny merytorycznej

Warunkiem przejścia do etapu oceny kryteriów merytorycznych ocenianych punktowo jest spełnienie ogólnych kryteriów merytorycznych ocenianych w systemie 0-1, kryteriów dostępu oraz przynajmniej warunkowe spełnienie kryteriów horyzontalnych.

WAŻNE!

Treść wniosku o dofinansowanie nie może zostać uzupełniana lub poprawiana z zakresie spełniania kryteriów dostępu. Wniosek nie spełniający kryteriów jest odrzucany na etapie oceny merytorycznej bez możliwości korekty.



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego PO WER oraz jakości 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.

(waga kryterium max/min 60% - 20/12)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 3.2



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Trafność doboru i spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu, w tym:

- uzasadnienie potrzeby realizacji zadań;
 - planowany sposób realizacji zadań;
 - uzasadnienie wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy);
 - adekwatność doboru wskaźników specyficznych dla danego projektu (określonych samodzielnie przez wnioskodawcę) (o ile dotyczy);
 - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER i wskaźników specyficznych dla danego projektu określonych we wniosku o dofinansowanie (o ile dotyczy), które zostaną osiągnięte w ramach zadań;
 - sposób pomiaru wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER (nie dotyczy projektów pozakonkursowych PUP) i wskaźników specyficznych dla danego projektu określonych we wniosku o dofinansowanie (o ile dotyczy);
 - sposób, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy);
- oraz trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).

(waga kryterium max/min 60% - 20/12)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 3.1, 4.1



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Stopień zaangażowania potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy), tj.:

- potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) planowanego do 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 (o ile dotyczy) planowanego do wykorzystania w ramach projektu.

(waga kryterium max/min 60% - 10/6)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 4.3



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy):

- w obszarze wsparcia projektu,
- na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz
- na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu,
- do zakresu realizacji projektu, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).

(waga kryterium max/min 60% - 15/9)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 4.4



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Sposób zarządzania projektem w kontekście zakresu zadań w projekcie.

(waga kryterium max/min 60% - 5/3)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 4.5



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście właściwego celu szczegółowego PO WER.

(waga kryterium max/min 60% - 15/9)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – pkt 3.1.2



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym:

- zgodność wydatków z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS i Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w szczególności niezbędność wydatków do osiągnięcia celów projektu,
- zgodność ze stawkami jednostkowymi określonymi w regulaminie konkursu i stawkami rynkowymi.

(waga kryterium max/min 60% - 15/0)

Sugerowane miejsce w wniosku o dofinansowanie – Część V



Kryteria wyboru projektu

Ogólne kryteria merytoryczne punktowe

Aby w sposób prawidłowy i wyczerpujący opisać projekt we wniosku o dofinansowanie, oprócz zagłębienia się w Regulamin, należy także uważnie zapoznać się:

- z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie,
- wytycznymi w zakresie kwalifikowalności oraz
- na bieżąco śledzić odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania, dostępne pod adresem: www.zdrowie.gov.pl



Kryteria wyboru projektu Kryterium premiujące nr 1

1. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową lub partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój), którzy w ostatnich 2 latach przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu prowadzili działania związane z edukacją prozdrowotną dot. profilaktyki uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych u młodzieży i młodych dorosłych – waga 5 pkt.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER, odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego oraz statutu organizacji.



Kryteria wyboru projektu Kryterium premiujące nr 2

2. Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją rządową zajmującą się problematyką związaną z używaniem i uzależnieniem od alkoholu lub z co najmniej jedną organizacją rządową zajmującą się problematyką związaną z używaniem i uzależnieniem od innych niż alkohol substancji psychoaktywnych – waga 5 pkt.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER.



Kryteria wyboru projektu Kryterium premiujące nr 3

2. Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój) reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej – waga 5 pkt.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER.



Kryteria wyboru projektu

Kryterium premiujące nr 4

3. Projektodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością – waga 10 pkt.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu PO WER.



Partnerstwo

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. Nie jest to równoznaczne z wymogiem zawarcia porozumienia albo umowy o partnerstwie między wnioskodawcą a partnerami przed złożeniem wniosku o dofinansowanie. Fakt zawarcia porozumienia albo umowy o partnerstwie będzie podlegał weryfikacji przez IOK przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.

Wszyscy partnerzy muszą być wskazani we wniosku zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach PO WER 2014-2020 stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu.



Partnerstwo

- 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.
- Umowa partnerska musi zawierać elementy wskazane w ustawie z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.).
- Minimalny zakres umowy wskazany jest w załączniku nr 18 do Regulaminu.
- IOK rekomenduje, aby projekt rozliczany był jednym wnioskiem o płatność Lidera (w tym celu należy zawrzeć stosowne zapisy w umowie partnerskiej).



Dziękuję za uwagę!

***Departament Oceny Inwestycji
Ministerstwo Zdrowia***

WWW.ZDROWIE.GOV.PL