

**OŚ PRIORYTETOWA 7 RPO WO 2014-2020
KONKURENCYJNY RYNEK PRACY
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Oś priorytetowa	VII Konkurencyjny rynek pracy			
Działanie	7.4 Wydłużenie aktywności zawodowej			
Cel szczegółowy	Przeciwdziałanie wykluczeniu z rynku pracy osób w wieku aktywności zawodowej dzięki realizacji programów zdrowotnych			
Profilaktyka raka piersi i raka jelita grubego				
Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dot. projektów profilaktyki jelita grubego Koszty działań informacyjnych/edukacyjnych poniesione w ramach kosztów bezpośrednich projektu stanowią nie więcej niż 30% wartości projektu. Powyższe odnosi się do działań informacyjno/edukacyjnych rozumianych jako część działań merytorycznych projektu, a nie działań informacyjno/promocyjnych projektu wchodzących do katalogu kosztów pośrednich. Kryterium nie dotyczy nowotworu piersi ponieważ działania o charakterze informacyjnym są podstawowym typem wsparcia w tym zakresie.
2.	Zwiększenie zgłaszalności na badania realizowane w ramach <i>Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi</i> , przez podmioty posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach ww. programu.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dot. projektów profilaktyki raka piersi Działania realizowane w ramach projektu będą służyły zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach <i>Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi</i> . Mając na uwadze jakość świadczonych usług zdrowotnych działania z zakresu profilaktyki nowotworowej będą wykonywane wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt NFZ w ramach ww. programu.
3.	W zakresie profilaktyki nowotworowej projekt zakłada objęcie wsparciem osoby, które wcześniej nie wykonywały badań mammograficznych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dot. projektów profilaktyki raka piersi Projekt zakłada, że co najmniej 20% uczestników będą stanowiły osoby, które nigdy nie wykonywały badań mammograficznych na podstawie informacji z SIMP.
4.	Projekt jest zgodny z wymaganiami ustalonymi w Programie profilaktyki jelita grubego.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dot. projektów profilaktyki jelita grubego Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z Programem profilaktyki jelita grubego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu. Zgodność z Programem profilaktyki jelita grubego opracowanym na poziomie kraju odnosi się do: 1. wieku uczestników tj. –osoby 50-65 lat niezależnie od wywiadu rodzinnego – osoby 40-49 lat, które mają krewnego pierwszego stopnia, u którego rozpoznano raka jelita grubego – osoby 25-49 lat z rodziny z zespołem Lyncha (tj. z rodzin, w których wystąpił dziedziczny rak jelita grubego niezwiązany z polipowością – HNPCC). W tej grupie osób konieczne jest potwierdzenie rozpoznania przynależności do rodziny z zespołem Lyncha z poradni genetycznej na podstawie spełnienia tzw. kryteriów amsterdamskich i ewentualnego badania genetycznego 2. wymagań dot. personelu wykonującego badania, w tym świadczenia usług w oparciu o m.in. Evidence Based Medicine, 3. wyposażenia w sprzęt i aparaturę,

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

				4. innych warunków realizacji badań za wyjątkiem odsetka osób poddawanych badaniu kolonoskopowemu w znieczuleniu.
5.	Projekt zakłada przeprowadzenie 100% badań kolonoskopowych w znieczuleniu/ sedacji.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dot. projektów profilaktyki raka jelita grubego Za kolonoskopię w znieczuleniu lub sedacji uznaje się badanie, w trakcie którego podawane są leki mające na celu zmniejszenie dyskomfortu pacjenta (np. leki sedatywne i przeciwbólowe), a pacjent jest monitorowany przez przeszkoloną osobę z udziałem sprzętu monitorującego. Wyjątek stanowią sytuacje, gdy zaistnieją przeciwwskazania medyczne do wykonania znieczulenia lub sedacji.
6.	W ramach projektu uczestnik może raz skorzystać z danego badania profilaktycznego.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dot. projektów profilaktyki raka jelita grubego W ramach projektu uczestnik może zostać objęty danym badaniem profilaktycznym wyłącznie jeden raz. Wyjątek stanowią uzasadnione przypadki medyczne stanowiące przesłankę dla ponownego przeprowadzenia badania. Poprzez uzasadnione przypadki medyczne rozumiane są sytuacje, w których: 1. wynik jest nieswoisty, 2. badanie wymaga powtórzenia z przyczyn technicznych, 3. badanie należy powtórzyć po określonym czasie ze względów medycznych.
7.	Projekt realizowany jest w oparciu o analizę epidemiologiczną przeprowadzoną dla danego terytorium i grup docelowych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wnioskodawca jest zobowiązany do przeprowadzenia analizy epidemiologicznej dla danego terytorium i grup docelowych z uwzględnieniem odpowiednich dla danego programu elementów tj.: 1. skali zapadalności na choroby, 2. czynników wykluczających z rynku pracy, 3. wieku, 4. płci, 5. profilu zawodowego osób planowanych do objęcia programem zdrowotnym. Analiza powinna zostać opracowana przez wnioskodawcę na podstawie ogólnodostępnych danych. Każdorazowo decyzja o dofinansowaniu realizacji projektu będzie uzależniona od zgodności planowanych działań z wynikami przeprowadzonej analizy.
8.	Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dot. projektów profilaktyki raka jelita grubego i podmiotów posiadających umowę z Ministerstwem Zdrowia (MZ) W przypadku realizacji działań w projekcie przez podmioty posiadające umowę z MZ na realizację badań kolonoskopowych w ramach <i>Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego</i> środki EFS służą realizacji dodatkowych badań diagnostycznych i przyczyniają się do zwiększenia liczby badań diagnostycznych przeprowadzanych przez ten podmiot.
9.	Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach danego programu zdrowotnego w odniesieniu do danego konkursu.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dany podmiot może złożyć nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach danego programu zdrowotnego w odniesieniu do danego konkursu – niezależnie czy jako wnioskodawca czy partner projektu.

**Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.**

10.	Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Dot. projektów profilaktyki raka jelita grubego</p> <p>Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. przedsiębiorców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584, z późn. zm.) we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, 2. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, 3. jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn.zm.), 4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. Nr 96, poz. 618, z późn. zm.), 5. fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej, 6. posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5, 7. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, 8. jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą oraz lekarza lub pielęgniarkę wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 ww. ustawy.
-----	--	--------------------------	-------------	--

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1.	Projekt preferuje świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich.	Wniosek o dofinansowanie	2	0,2 lub 3 pkt	<p>Wprowadzenie kryterium wynika z potrzeby zapewnienia dostępu do usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich, przy czym obszary wiejskie definiowane są zgodnie ze statystyką publiczną.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada świadczenia usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu),</p> <p>2 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					<p>w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu),</p> <p>3 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkających na terenach wiejskich na poziomie powyżej 40% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p>
2.	Projekt zakłada włączenie badań profilaktycznych do badań pracowniczych.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 2 pkt	<p>Dot. projektów profilaktyki raka jelita grubego</p> <p>Preferowane będą działania, przyczyniające się do większej wykrywalności chorób nowotworowych. Stąd do badań pracowniczych możliwe jest włączenie kolonoskopii.</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada włączenia badań profilaktycznych do badań pracowniczych w co najmniej 50%.</p> <p>2 pkt - projekt zakłada włączenie w co najmniej 50% badań profilaktycznych do badań pracowniczych.</p> <p>Badania profilaktyczne, o których mowa powyżej nie są obowiązkowe - o ich realizacji ostatecznie decyduje pacjent. Podczas wizyty lekarz odpowiedzialny za przeprowadzenie badań pracowniczych zobowiązany jest poinformować pracownika o możliwości wykonania dodatkowych badań profilaktycznych. W przypadku zgody, lekarz medycyny pracy wystawia skierowanie. Włączenie badań profilaktycznych do badań pracowniczych w ramach projektu w sposób wymierny będzie wpływać na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększenie wykrywalności nowotworów, - skrócenie czasu diagnostyki. <p>Tym samym projekt przyczyni się do obniżenia kosztów społecznych i ekonomicznych diagnostyki i profilaktyki nowotworowej.</p> <p>Działania z zakresu medycyny pracy, do których realizacji zobowiązany jest pracodawca na podstawie przepisów rozdziału VI ustawy z dnia 26 czerwca 1947 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014r. z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184).</p>
3.	Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi.	Wniosek o dofinansowanie	1	0,1 lub 2 pkt	<p>Preferowane będą projekty zakładające partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu nowotworu jelita grubego lub nowotworu piersi (adekwatnie do zakresu projektu).</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu nowotworu jelita grubego lub nowotworu piersi (adekwatnie do zakresu projektu)</p> <p>2 pkt – projekt realizowany jest z dwoma lub więcej organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów i posiadającymi co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu nowotworu jelita grubego lub nowotworu piersi (adekwatnie do zakresu projektu).</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

4.	Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.</p> <p>Partner społeczny (organizacja pozarządowa, związek pracodawców, związek pracowników) reprezentujący interesy i zrzeszający placówki podstawowej opieki zdrowotnej rozumiane zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 poz. 618 z późn. zm.).</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.</p>
5.	Projekt zakłada świadczenie usług dla osób z terenów o zdiagnozowanym niskim poziomie zgłaszalności na badania.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 3 pkt	<p>Preferencja dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych dla osób zamieszkałych na terenach o szczególnie niskim poziomie zgłaszalności na badania w zakresie profilaktyki raka piersi i raka jelita grubego wskazanych jako „białe plamy” przez Centralny Ośrodek Koordynujący przy Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie,</p> <p>0 pkt – osoby zamieszkałe na ww. terenach nie stanowią min. 20% uczestników projektu</p> <p>3pkt – osoby zamieszkałe na ww. terenach stanowią min. 20 % uczestników projektu</p> <p>Wykaz terenów o szczególnie niskiej zgłaszalności stanowiąc będzie załącznik do regulaminu konkursu.</p>
6.	Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.	Wniosek o dofinansowanie	2	0,1 lub 3 pkt	<p>W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający się charakter, wykluczający powielanie się działań.</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>3 pkt - projekt zakłada komplementarność, z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p>
7.	Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Celem realizacji projektu z udziałem POZ jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/zasobów lokalowych/sprzętowych POZ. Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy z</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					<p>właściwym dyrektorem OW NFZ.</p> <p>0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna</p> <p>1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.</p>
--	--	--	--	--	--

**OŚ PRIORYTETOWA 7 RPO WO 2014-2020
KONKURENCYJNY RYNEK PRACY
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Oś priorytetowa	<i>VII Konkurencyjny rynek pracy</i>			
Działanie	<i>7.4 Wydłużenie aktywności zawodowej</i>			
Cel szczegółowy	<i>Przeciwdziałanie wykluczeniu z rynku pracy osób w wieku aktywności zawodowej dzięki realizacji programów zdrowotnych</i>			
Profilaktyka raka szyjki macicy				
Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Koszty działań informacyjnych/edukacyjnych poniesione w ramach kosztów bezpośrednich projektu stanowią nie więcej niż 30% wartości projektu. Powyższe odnosi się do działań informacyjno/edukacyjnych rozumianych jako część działań merytorycznych projektu, a nie działań informacyjno/promocyjnych projektu wchodzących do katalogu kosztów pośrednich.
2.	Test, którym wykonywane będzie badanie wykrywa co najmniej 2 najczęstsze genotypy wirusa HPV.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Kryterium dotyczące profilaktyki obejmuje 2 najczęstsze genotypy wysokiego ryzyka tj. typ 16 i 18. Kobiety zakażone <i>genotypami HPV 16 i HPV 18</i> są obarczone największym ryzykiem raka szyjki macicy (70 % wszystkich zachorowań na nowotwory szyjki macicy jest spowodowane tymi typami wirusa). Jednocześnie w ramach projektu nie ma możliwości sfinansowania badania cytologicznego.
3.	W ramach projektu uczestnik może raz skorzystać z testu na wykrycie wirusa HPV.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	W ramach projektu uczestnik może zostać objęty testem na wykrycie wirusa HPV wyłącznie jeden raz. Wyjątek stanowią uzasadnione przypadki medyczne stanowiące przesłankę dla ponownego przeprowadzenia badania. Poprzez uzasadnione przypadki medyczne rozumiane są sytuacje, w których: 1. wynik jest nieswoisty, 2. badanie wymaga powtórzenia z przyczyn technicznych, 3. badanie należy powtórzyć po określonym czasie ze względów medycznych.
4.	W zakresie profilaktyki nowotworowej projekt zakłada objęcie wsparciem osoby, które wcześniej nie wykonywały badań cytologicznych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Projekt zakłada, że co najmniej 20% uczestników będą stanowiły osoby, które nigdy nie wykonywały badań cytologicznych na podstawie informacji z SIMP.
5.	Projekt zakłada, że materiał do testu na wykrycie wirusa HPV pobierany jest wyłącznie przez wykwalifikowany personel.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Projekt zakłada, że materiał do testu na wykrycie wirusa HPV pobierany jest wyłącznie przez lekarza specjalistę położnictwa i ginekologii lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w zakresie położnictwa i ginekologii, lub lekarza w trakcie specjalizacji z położnictwa i ginekologii (lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji) lub położną.. Personel świadczy usługi m.in. w oparciu o Evidence Based Medicine. Ponadto w przypadku wyniku pozytywnego przeprowadzona jest konsultacja lekarska oraz ponowne badanie po 12 miesiącach.

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

6.	Projekt realizowany jest w oparciu o analizę epidemiologiczną przeprowadzoną dla danego terytorium i grup docelowych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Wnioskodawca jest zobowiązany do przeprowadzenia analizy epidemiologicznej dla danego terytorium i grup docelowych z uwzględnieniem odpowiednich dla danego programu elementów tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. skali zapadalności na choroby, 2. czynników wykluczających z rynku pracy, 3. wieku, 4. płci, 5. profilu zawodowego osób planowanych do objęcia programem zdrowotnym. <p>Analiza powinna opierać się na właściwym regionalnym programie zdrowotnym (jeśli dotyczy) lub zostać samodzielnie opracowana przez wnioskodawcę na podstawie ogólnodostępnych danych.</p> <p>Każdorazowo decyzja o dofinansowaniu realizacji projektu będzie uzależniona od zgodności planowanych działań z wynikami przeprowadzonej analizy.</p>
7.	Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Dopuszcza się możliwość finansowania usług zdrowotnych jeżeli wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) lub danego projektu służącego realizacji RPZ albo w przypadku, gdy odpowiedni Regionalny Program Zdrowotny przewiduje zarówno usługi zdrowotne wymienione w katalogu świadczeń gwarantowanych jako podstawowe i jednocześnie niezbędne dla realizacji tego programu, jak i usługi zdrowotne ponadstandardowe.</p>
8.	Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim programem zdrowotnym.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Program polityki zdrowotnej to program o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Program zdrowotny podlega opiniowaniu przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz zatwierdzeniu przez Ministerstwo Zdrowia dzięki czemu założone w nim działania można uznać za skuteczne, bezpieczne i efektywne i uzasadnione. Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z właściwym programem polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.</p> <p>Kryterium nie dotyczy w sytuacji braku odpowiedniego regionalnego programu zdrowotnego.</p>
9.	Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. przedsiębiorców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, 2. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, 3. jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, 4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych,

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

				<p>5. fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej,</p> <p>6. posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5,</p> <p>7. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania,</p> <p>8. jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą, oraz lekarza lub pielęgniarkę wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 ww. ustawy.</p>
--	--	--	--	--

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1.	Projekt preferuje świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich.	Wniosek o dofinansowanie	2	0,2 lub 3 pkt	<p>Wprowadzenie kryterium wynika z potrzeby zapewnienia dostępu do usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich, przy czym obszary wiejskie definiowane są zgodnie ze statystyką publiczną.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada świadczenia usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczone w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p> <p>2 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczone w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p> <p>3 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych na terenach wiejskich na poziomie powyżej 40% (liczone w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p>
2.	Projekt zakłada włączenie badań profilaktycznych do badań pracowniczych.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 2 pkt	<p>Preferowane będą działania, przyczyniające się do większej wykrywalności chorób nowotworowych. Stąd do badań pracowniczych możliwe jest włączenie wykonania testu na wykrycie wirusa HPV.</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada włączenia badań profilaktycznych do badań pracowniczych.</p> <p>2 pkt - projekt zakłada włączenie w co najmniej 50% badań profilaktycznych do badań pracowniczych.</p> <p>Badania profilaktyczne, o których mowa powyżej nie są obowiązkowe - o ich realizacji ostatecznie decyduje pacjent. Podczas wizyty lekarz odpowiedzialny za przeprowadzenie badań pracowniczych zobowiązany jest poinformować pracownika o możliwości wykonania dodatkowych badań profilaktycznych. W przypadku zgody, lekarz medycyny pracy wystawia skierowanie. Włączenie badań profilaktycznych do badań pracowniczych w ramach projektu w sposób wymierny będzie wpływać na:</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					<p>- zwiększenie wykrywalności nowotworów, - skrócenie czasu diagnostyki. Tym samym projekt przyczyni się do obniżenia kosztów społecznych i ekonomicznych diagnostyki i profilaktyki nowotworowej. Działania z zakresu medycyny pracy, do których realizacji zobowiązany jest pracodawca na podstawie przepisów rozdziału VI ustawy z dnia 26 czerwca 1947 r. – Kodeks pracy oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy.</p>
3.	W ramach projektu preferowane jest łączenie badania wykrywania wirusa HPV z badaniem cytologicznym.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 2 pkt	<p>Projekt wpływa na podnoszenie jakości usług oraz zwiększenie wykrywalności nowotworów poprzez wprowadzenie dodatkowych badań cytologicznych, przy czym koszty badania cytologicznego nie są kosztami kwalifikowalnymi w ramach projektu, mogą one stanowić jedynie wkład własny.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada przeprowadzania badań cytologicznych jako uzupełnienia do badań wykrywania wirusa HPV</p> <p>2 pkt – projekt zakłada wykonanie całości badań wykrywania wirusa HPV w połączeniu z badaniami cytologicznymi.</p>
4.	Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi.	Wniosek o dofinansowanie	1	0,1 lub 2 pkt	<p>Preferowane będą projekty zakładające partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu nowotworu szyjki macicy.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu nowotworu szyjki macicy</p> <p>2 pkt – projekt realizowany jest z dwoma lub więcej organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów i posiadającymi co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu nowotworu szyjki macicy.</p>
5.	Projekt preferuje świadczenie usług zdrowotnych na obszarach tzw. „białych plam” w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 3 pkt	<p>Preferencja dotyczy świadczenia usług zdrowotnych na obszarach wskazanych jako „białe plamy” przez Centralny Ośrodek Koordynujący przy Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie, za wyjątkiem sytuacji, w których „biała plama” występuje na terenie miasta powyżej 100 000 ludności.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada świadczenia usług zdrowotnych na obszarach wskazanych jako „białe plamy”.</p> <p>3pkt – projekt zakłada świadczenia usług zdrowotnych na obszarach wskazanych jako „białe plamy”.</p> <p>Wykaz terenów o szczególnie niskiej zgłaszalności stanowić będzie załącznik do regulaminu konkursu.</p>
6.	Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.	Wniosek o dofinansowanie	2	0,1 lub 3 pkt	<p>W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełnianiający się charakter, wykluczający powielanie się działań.</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					<p>0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>3 pkt - projekt zakłada komplementarność z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p>
7.	Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.</p> <p>Partner społeczny (organizacja pozarządowa, związek pracodawców, związek pracowników) reprezentujący interesy i zraszający placówki podstawowej opieki zdrowotnej rozumiane zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.</p>
8.	Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Celem realizacji projektu z udziałem POZ jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/zasobów lokalowych/sprzętowych POZ. Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy z Płatnikiem.</p> <p>0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna</p> <p>1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.</p>

**OŚ PRIORYTETOWA 7 RPO WO 2014-2020
KONKURENCYJNY RYNEK PRACY
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Oś priorytetowa	VII Konkurencyjny rynek pracy			
Działanie	7.4 Wydłużenie aktywności zawodowej			
Cel szczegółowy	Przeciwdziałanie wykluczeniu z rynku pracy osób w wieku aktywności zawodowej dzięki realizacji programów zdrowotnych			
Rehabilitacja medyczna ułatwiająca powrót do pracy				
Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Działania o charakterze informacyjno/edukacyjnym stanowią nie więcej niż 20 % wartości projektu. Powyższe odnosi się do działań informacyjno/edukacyjnych rozumianych jako część działań merytorycznych projektu, a nie działań informacyjno/ promocyjnych projektu wchodzących do katalogu kosztów pośrednich.
2.	Projekt realizowany jest w oparciu o analizę epidemiologiczną przeprowadzoną dla danego terytorium i grup docelowych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wnioskodawca jest zobowiązany do przeprowadzenia analizy epidemiologicznej dla danego terytorium i grup docelowych z uwzględnieniem odpowiednich dla danego programu elementów tj.: 1. skali zapadalności na choroby, 2. czynników wykluczających z rynku pracy, 3. wieku, 4. płci, 5. profilu zawodowego osób planowanych do objęcia programem zdrowotnym. Analiza powinna opierać się na właściwym regionalnym programie zdrowotnym (jeśli dotyczy) lub zostać samodzielnie opracowana przez wnioskodawcę na podstawie ogólnodostępnych danych. Każdorazowo decyzja o dofinansowaniu realizacji projektu będzie uzależniona od zgodności planowanych działań z wynikami przeprowadzonej analizy.
3.	Świadczenia rehabilitacyjne są realizowane zgodnie z przepisami dla świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Świadczenia rehabilitacyjne muszą być realizowane zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 146 ust 1 pkt 1 i 3 z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności zarządzenia nr 80/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 grudnia 2013r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza.
4.	Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dopuszcza się możliwość finansowania usług zdrowotnych jeżeli wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) lub danego projektu służącego realizacji RPZ albo w przypadku, gdy odpowiedni Regionalny Program Zdrowotny przewiduje zarówno usługi zdrowotne wymienione w katalogu świadczeń gwarantowanych jako podstawowe i jednocześnie niezbędne dla realizacji tego programu, jak i usługi zdrowotne ponadstandardowe.

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

5.	Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim regionalnym programem zdrowotnym	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Program polityki zdrowotnej to program o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Program zdrowotny podlega opiniowaniu przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz zatwierdzeniu przez Ministerstwo Zdrowia dzięki czemu założone w nim działania można uznać za skuteczne, bezpieczne i efektywne i uzasadnione. Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z właściwym regionalnym programem zdrowotnym, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.
6.	Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.: <ol style="list-style-type: none"> 1. przedsiębiorców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, 2. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, 3. jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, 4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych, 5. fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej, 6. posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5, 7. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, 8. jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą oraz lekarza lub pielęgniarkę wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 ww. ustawy.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1.	Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.	Wniosek o dofinansowanie	2	0,1 lub 3 pkt	W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					<p>środków UE, krajowych lub innych źródeł. Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający się charakter, wykluczający powielanie się działań.</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>3 pkt - projekt zakłada komplementarność, z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p>
2.	Rehabilitacja ortopedyczna jest prowadzona w oparciu o nowoczesne metody.	Wniosek o dofinansowanie	2	0, 2 pkt	<p>Przez prowadzenie rehabilitacji ortopedycznej w oparciu o nowoczesne metody rozumie się wykorzystanie przynajmniej jednej z poniższych metod: - Kaltenborn-Evjenth, - PNF, - Ackermanna, - McKenzie. Rehabilitacja świadczona jest m.in. w oparciu o Evidence Based Medicine.</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada wykorzystania nowoczesnej metody rehabilitacji ortopedycznej, 2 pkt - projekt zakłada wykorzystanie co najmniej jednej z ww. nowoczesnych metod rehabilitacji ortopedycznej.</p>
3.	Projekt preferuje osoby pracujące zagrożone przedwczesnym opuszczeniem rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych wywołanych warunkami pracy.	Wniosek o dofinansowanie	3	0,1 lub 2 pkt	<p>Wskazania zdrowotne określa na podstawie wywiadu lekarz specjalista, który po stwierdzeniu zaistnienia potrzeby oraz zdiagnozowania korelacji pomiędzy schorzeniami, a warunkami pracy kieruje daną osobą na rehabilitację. Preferowanie tej grupy docelowej wynika z faktu, iż dostępne usługi medyczne w ramach NFZ są niewystarczające, a brak możliwości skorzystania z rehabilitacji medycznej w okresie trwania regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) lub danego projektu służącego realizacji RPZ, ogranicza możliwość szybkiej reakcji, co w bezpośredni sposób przyczynia się do pogorszenia stanu zdrowia, a tym samym do zwiększenia liczby osób, które przedwcześnie opuszczają rynek pracy.</p> <p>0 pkt – osoby z grupy preferowanej stanowią poniżej 50% (liczone w stosunku do wszystkich uczestników projektu) 1 pkt – osoby z grupy preferowanej stanowią co najmniej 50% (liczone w stosunku do wszystkich uczestników projektu) 2 pkt – osoby z grupy preferowanej stanowią powyżej 80% (liczone w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p>
4.	Grupą docelową są osoby pracujące i/lub osoby bezrobotne.	Wniosek o dofinansowanie	2	0, 2 pkt	<p>Definicja osoby pracującej zgodna z definicją zawartą w dokumencie IZ RPO WO 2014-2020 pn. Lista wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020. Zakres EFS. Definicja osoby bezrobotnej zgodna z definicją zawartą w dokumencie IZ RPO WO 2014-2020 pn. Lista wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020. Zakres EFS. Uczestnikiem projektu może zostać osoba, w przypadku której lekarz specjalista uzna, że</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					<p>dzięki rehabilitacji medycznej będzie ona w stanie kontynuować pracę lub podjąć zatrudnienie.</p> <p>0 pkt - projekt nie jest skierowany w całości do osób pracujących i/lub bezrobotnych, 2 pkt - projekt jest w całości skierowany do osób pracujących i/lub bezrobotnych.</p>
5.	Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeczającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.</p> <p>Partner społeczny (organizacja pozarządowa, związek pracodawców, związek pracowników) reprezentujący interesy i zrzeczający placówki podstawowej opieki zdrowotnej rozumiane zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeczającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność zawiązania w projekcie partnerstwa z ww. partnerem.</p>
6.	Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Celem realizacji projektu z udziałem POZ jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/zasobów lokalowych/sprzętowych POZ. Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy z Płatnikiem.</p> <p>0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna</p> <p>1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność współpracy z jednostką POZ.</p>
7.	Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	1	0,1, 2 lub 3 pkt	<p>Preferowane będą projekty zakładające partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a co najmniej jedną organizacją pozarządową, w tym w szczególności reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie rehabilitacji medycznej.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z co najmniej jedną organizacją pozarządową niereprezentującą interesów pacjentów i nieposiadającą co najmniej dwuletniego doświadczenia w zakresie rehabilitacji medycznej</p> <p>2 pkt – projekt realizowany z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie rehabilitacji medycznej</p> <p>Punkty sumują się. Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność zawiązania</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					w projekcie ww. partnerstw.
--	--	--	--	--	-----------------------------

**OŚ PRIORYTETOWA 7 RPO WO 2014-2020
KONKURENCYJNY RYNEK PRACY
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.

Oś priorytetowa	VII Konkurencyjny rynek pracy			
Działanie	7.4 Wydłużenie aktywności zawodowej			
Cel szczegółowy	Przeciwdziałanie wykluczeniu z rynku pracy osób w wieku aktywności zawodowej dzięki realizacji programów zdrowotnych			
Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy				
Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Koszty działań informacyjno/promocyjnych poniesione w ramach kosztów bezpośrednich stanowią nie więcej niż poziom wskazany w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu. Powyższe odnosi się do działań informacyjno/edukacyjnych rozumianych jako część działań merytorycznych projektu, a nie działań informacyjno/promocyjnych projektu wchodzących do katalogu kosztów pośrednich.
2.	Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują obowiązkowych badań z zakresu medycyny pracy.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Pracodawca na podstawie przepisów rozdziału VI ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy zobowiązany jest zapewnić pracownikom, na swój koszt, profilaktyczną opiekę lekarską, tj. m.in. wstępne, okresowe i kontrolne badania lekarskie. Działania realizowane w ramach projektu wykraczają poza zakres ww. badań.
3.	Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim regionalnym programem zdrowotnym.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Program polityki zdrowotnej to program o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Program zdrowotny podlega opiniowaniu przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz zatwierdzeniu przez Ministerstwo Zdrowia dzięki czemu założone w nim działania można uznać za skuteczne, bezpieczne i efektywne i uzasadnione. Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z właściwym regionalnym programem zdrowotnym, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, a usługi zdrowotne są realizowane w oparciu o Evidence Based Medicine. Kryterium nie dotyczy w sytuacji braku odpowiedniego regionalnego programu zdrowotnego.
4.	Projekt realizowany jest w oparciu o analizę występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w miejscu pracy.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wnioskodawca jest zobowiązany do przeprowadzenia analizy występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w miejscu pracy. Analiza powinna opierać się na właściwym regionalnym programie zdrowotnym (jeśli dotyczy) lub zostać samodzielnie opracowana przez wnioskodawcę. Każdorazowo decyzja o dofinansowaniu realizacji projektu będzie uzależniona od zgodności planowanych działań z wynikami przeprowadzonej analizy.

**Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.**

5.	Wsparcie pracodawcy w opracowaniu i wdrożeniu rozwiązań organizacyjnych przyczyniających się do eliminacji zidentyfikowanych zagrożeń dla zdrowia.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wnioskodawca jest zobowiązany do realizacji działań mających na celu opracowanie i wdrożenie rozwiązań organizacyjnych w zakładzie pracy przyczyniających się do eliminacji zidentyfikowanych zagrożeń dla zdrowia pracowników.
6.	Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. przedsiębiorców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, 2. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, 3. jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, 4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych, 5. fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej, 6. posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5, 7. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, 8. jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą, oraz lekarza lub pielęgniarkę wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 ww. ustawy.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1	Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.	Wniosek o dofinansowanie	2	0,1 lub 3 pkt	W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełnianiający się charakter, wykluczający powielanie się działań.

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

					<p>0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł</p> <p>3 pkt - projekt zakłada komplementarność, z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p>
2	Projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	<p>Preferencje dla projektów przewidujących działania konsolidacyjne lub działania dotyczące współpracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Jego celem jest wybór projektów opartych na partnerstwie, które może stanowić podwaliny pod dalszą współpracę również po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub działań dotyczących współpracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą.</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub działania dotyczące współpracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą.</p>
3	Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego.</p> <p>Partner społeczny (organizacja pozarządowa, związek pracodawców, związek pracowników) reprezentujący interesy i zraszający placówki podstawowej opieki zdrowotnej rozumiane zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność zawiązania w projekcie partnerstwa z ww. partnerem.</p>
4	Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 1 pkt	<p>Celem realizacji projektu z udziałem POZ jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/zasobów lokalowych/sprzętowych POZ. Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy z Płanikiem.</p> <p>0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna</p> <p>1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.</p> <p>Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność współpracy z jednostką POZ.</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 108/2017 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 12 stycznia 2017 r.*

5	Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi (jeśli dotyczy).	Wniosek o dofinansowanie	1	0, 1, 2 lub 3 pkt.	<p>Preferowane będą projekty zakładające partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a co najmniej jedną organizacją pozarządową, w tym w szczególności reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w eliminowania szkodliwych czynników ryzyka w miejscu pracy.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa</p> <p>1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z co najmniej jedną organizacją pozarządową niereprezentującą interesów pacjentów i nieposiadającą co najmniej dwuletniego doświadczenia w eliminowania szkodliwych czynników ryzyka w miejscu pracy</p> <p>2 pkt – projekt realizowany z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w eliminowania szkodliwych czynników ryzyka w miejscu pracy</p> <p>Punkty sumują się. Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność zawiązania w projekcie ww. partnerstw.</p>
---	---	-----------------------------	---	-----------------------	---