**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**  |
| **Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Charakter kryterium W/B** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. 11
 | Zwiększenie zgłaszalności na badania realizowane w ramach *Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi*, przez podmioty posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach ww. programu. | Wnioseko dofinansowanie | Bezwzględny | Działania realizowane w ramach projektu będą służyły zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach *Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi*.  |
|  | W zakresie profilaktyki nowotworowej projekt zakłada objęcie wsparciem osoby, które wcześniej nie wykonywały badań mammograficznych. | Wnioseko dofinasowanie | Bezwzględny | Projekt zakłada, że co najmniej 20% uczestników będą stanowiły osoby, które nigdy nie wykonywały badań mammograficznych na podstawie informacji z SIMP. |
|  | 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. |
|  | Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu. | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Dany podmiot może złożyć nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu– niezależnie czy jako wnioskodawca czy partner projektu. |

|  |
| --- |
| **Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Waga** | **Punktacja** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | 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 | 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.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),2 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu),3 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych na terenach wiejskich na poziomie powyżej 40% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu). |
|  | Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi. | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0,1 lub 2 pkt | 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 piersi. 0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 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 piersi 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 piersi. |
|  | Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.  | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. 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*.*0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. |
|  | Projekt zakłada świadczenie usług dla osób z terenów o zdiagnozowanym niskim poziomie zgłaszalności na badania.  | Wniosek o dofinasowanie | 3 | 0,3 lub 5pkt | Preferencja dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych dla osób zamieszkałych na terenach o szczególnie niskim poziomie zgłaszalności na badania w zakresie profilaktyki raka piersi wskazanych jako „białe plamy” przez Centralny Ośrodek Koordynujący przy Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie, 0 pkt – objęcie wsparciem do 20% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy",3 pkt – objęcie wsparciem więcej niż 20%, a mniej niż 40% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy",5 pkt - objęcie wsparciem co najmniej 40% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy". Wykaz terenów o szczególnie niskiej zgłaszalności stanowić będzie załącznik do regulaminu konkursu. |
|  | 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 uzupełaniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł3 pkt - projekt zakłada komplementarność, z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. |
|  | Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. | Wniosek o dofinasowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | 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 właściwym dyrektorem OW NFZ. 0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. |
|  | Projekt zakłada objęcie wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze. | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0, 2 lub 4 pkt | Wsparcie dla średnich miast jest realizacją jednego z punktów *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju* (SOR)i dotyczy miast powyżej 20 tys. mieszkańców oraz miast powyżej 15 tys. mieszkańców będących stolicami powiatów z wyłączeniem miast wojewódzkich. Lista miast średnich wskazana jest w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* opracowanego na potrzeby *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju*, natomiast lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze wskazana jest w załączniku nr 2 do wspomnianego dokumentu. Dokument pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* stanowi załącznik do regulaminu konkursu.0 pkt - projekt nie zakłada objęcia wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie spośród miast wskazanych w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze spośród miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*Punkty sumują się za wyjątkiem sytuacji, gdy z listy miast wskazanych w załączniku nr 1 oraz listy miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* wybrano to samo miasto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 jelita grubego** |
| **Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Charakter kryterium W/B** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | 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. |
|  | Projekt jest zgodny z wymaganiami ustalonymi w Programie profilaktyki jelita grubego.  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | 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. – mężczyźni 50-65 lat oraz kobiety 50-60 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 polipowatością – 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,
4. innych warunków realizacji badań za wyjątkiem odsetka osób poddawanych badaniu kolonoskopowemu w znieczuleniu.
 |
|  | Projekt zakłada przeprowadzenie 100% badań kolonoskopowych w znieczuleniu/ sedacji.  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | 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. |
|  | W ramach projektu uczestnik może raz skorzystać z danego badania profilaktycznego.  | Wnioseko dofinasowanie | Bezwzględny | 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.
 |
|  |  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. |
|  | Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych (jeśli dotyczy). | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Dot.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 *Programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego* środki EFS służą realizacji dodatkowych badań diagnostycznych i przyczyniają się do zwiększenia liczby badań diagnostycznych przeprowadzanych przez ten podmiot. |
|  | Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu. | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Dany podmiot może złożyć nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu– niezależnie czy jako wnioskodawca czy partner projektu. |
|  | Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą. | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.: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** |
|  | 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 | 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.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),2 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu),3 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych na terenach wiejskich na poziomie powyżej 40% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu). |
|  | Projekt zakłada włączenie badań profilaktycznych do badań pracowniczych.  | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0 lub 2 pkt | Preferowane będą działania, przyczyniające się do większej wykrywalności chorób nowotworowych. Stąd do badań pracowniczych możliwe jest włączenie kolonoskopii.0 pkt - projekt nie zakłada włączenia badań profilaktycznych do badań pracowniczych w co najmniej 50%.2 pkt - projekt zakłada włączenie w co najmniej 50% badań profilaktycznych do badań pracowniczych.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:- 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. |
|  | Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi. | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0,1 lub 2 pkt | 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. 0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 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 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. |
|  | Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.  | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. 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*.*0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. |
|  | Projekt zakłada świadczenie usług dla osób z terenów o zdiagnozowanym niskim poziomie zgłaszalności na badania.  | Wniosek o dofinasowanie | 3 | 0,3 lub 5pkt | Preferencja dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych dla osób zamieszkałych na terenach o szczególnie niskim poziomie zgłaszalności na badania w zakresie profilaktyki raka jelita grubego wskazanych jako „białe plamy” przez Centralny Ośrodek Koordynujący przy Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie, 0 pkt – objęcie wsparciem do 20% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy",3 pkt – objęcie wsparciem więcej niż 20%, a mniej niż 40% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy",5 pkt - objęcie wsparciem co najmniej 40% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy". Wykaz terenów o szczególnie niskiej zgłaszalności stanowić będzie załącznik do regulaminu konkursu. |
|  | 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 uzupełaniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł3 pkt - projekt zakłada komplementarność, z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. |
|  | Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. | Wniosek o dofinasowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | 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 właściwym dyrektorem OW NFZ. 0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. |
|  | Projekt zakłada objęcie wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze. | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0, 2 lub 4 pkt | Wsparcie dla średnich miast jest realizacją jednego z punktów *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju* (SOR)i dotyczy miast powyżej 20 tys. mieszkańców oraz miast powyżej 15 tys. mieszkańców będących stolicami powiatów z wyłączeniem miast wojewódzkich. Lista miast średnich wskazana jest w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* opracowanego na potrzeby *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju*, natomiast lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze wskazana jest w załączniku nr 2 do wspomnianego dokumentu. Dokument pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* stanowi załącznik do regulaminu konkursu.0 pkt - projekt nie zakłada objęcia wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie spośród miast wskazanych w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze spośród miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*Punkty sumują się za wyjątkiem sytuacji, gdy z listy miast wskazanych w załączniku nr 1 oraz listy miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* wybrano to samo miasto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 szyjki macicy** |
| **Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Charakter kryterium W/B** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | 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. |
|  | Test, którym wykonywane będzie badanie wykrywa co najmniej 2 najczęstsze genotypy wirusa HPV. | Wnioseko dofinansowanie | Bezwzględny | Kryterium dotyczące profilaktyki obejmuje 2 najczęstsze genotypy wysokiego ryzyka tj. typ 16 i 18.Kobiety zakażone *genotypami HPV 16* i *HPV 18* 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. |
|  | W ramach projektu uczestnik może raz skorzystać z testu na wykrycie wirusa HPV.  | Wnioseko dofinasowanie | 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.
 |
|  | W zakresie profilaktyki nowotworowej projekt zakłada objęcie wsparciem osoby, które wcześniej nie wykonywały badań cytologicznych. | Wnioseko dofinasowanie | Bezwzględny | Projekt zakłada, że co najmniej 20% uczestników będą stanowiły osoby, które nigdy nie wykonywały badań cytologicznych na podstawie informacji z SIMP. |
|  | Projekt zakłada, że materiał do testu na wykrycie wirusa HPV pobierany jest wyłącznie przez wykwalifikowany personel.  | Wniosek o dofinasowanie | 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. |
|  | 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. |
|  | Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych. | Wniosek o dofinasowanie | 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. |
|  | Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim programem zdrowotnym. | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Program polityki zdrowotnej to program o którym mowa w art. 5 pkt 29austawy 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.Kryterium nie dotyczy w sytuacji braku odpowiedniego regionalnego programu zdrowotnego. |
|  | Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą. | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.: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** |
|  | 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 | 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.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).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).3 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych na terenach wiejskich na poziomie powyżej 40% (liczone w stosunku do wszystkich uczestników projektu). |
|  | Projekt zakłada włączenie badań profilaktycznych do badań pracowniczych.  | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0 lub 2 pkt | Preferowane będą działania, przyczyniające się do większej wykrywalności chorób nowotworowych. Stąd do badań pracowniczych możliwe jest włączenie wykonania testu na wykrycie wirusa HPV.0 pkt - projekt nie zakłada włączenia badań profilaktycznych do badań pracowniczych. 2 pkt - projekt zakłada włączenie w co najmniej 50% badań profilaktycznych do badań pracowniczych.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:- 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.  |
|  | W ramach projektu preferowane jest łączenie badania wykrywania wirusa HPV z badaniem cytologicznym. | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0 lub 2 pkt | 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.0 pkt – projekt nie zakłada przeprowadzania badań cytologicznych jako uzupełnienia do badań wykrywania wirusa HPV2 pkt – projekt zakłada wykonanie całości badań wykrywania wirusa HPV w połączeniu z badaniami cytologicznymi. |
|  | Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi. | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0,1 lub 2 pkt | 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. 0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 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 macicy2 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.  |
|  | Projekt preferuje świadczenie usług zdrowotnych na obszarach tzw. „białych plam” w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy. | Wniosek o dofinasowanie | 3 | 0, 3 lub 5pkt | 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.0 pkt – objęcie wsparciem do 20% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy",3 pkt – objęcie wsparciem więcej niż 20%, a mniej niż 40% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy",5 pkt - objęcie wsparciem co najmniej 40% osób z populacji z terenów wskazanych jako "białe plamy".Wykaz terenów o szczególnie niskiej zgłaszalności stanowić będzie załącznik do regulaminu konkursu. |
|  | 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 uzupełaniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł3 pkt - projekt zakłada komplementarność z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. |
|  | Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. 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.0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. |
|  | Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. | Wniosek o dofinasowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | 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. 0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. |
|  | Projekt przewiduje realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. | Wniosek o dofinasowanie | 1 | 0,1 lub 2 pkt | Preferowane będą projekty zakładające realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. 0 pkt – projekt nie zakłada realizacji wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.1 pkt - projekt zakłada realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych.2 pkt - projekt zakłada realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. |
|  | Projekt zakłada objęcie wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze. | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0, 2 lub 4 pkt | Wsparcie dla średnich miast jest realizacją jednego z punktów *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju* (SOR)i dotyczy miast powyżej 20 tys. mieszkańców oraz miast powyżej 15 tys. mieszkańców będących stolicami powiatów z wyłączeniem miast wojewódzkich. Lista miast średnich wskazana jest w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* opracowanego na potrzeby *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju*, natomiast lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze wskazana jest w załączniku nr 2 do wspomnianego dokumentu. Dokument pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* stanowi załącznik do regulaminu konkursu.0 pkt - projekt nie zakłada objęcia wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie spośród miast wskazanych w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze spośród miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*Punkty sumują się za wyjątkiem sytuacji, gdy z listy miast wskazanych w załączniku nr 1 oraz listy miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* wybrano to samo miasto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  | 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. |
|  | 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. |
|  | Świadczenia rehabilitacyjne są realizowane zgodnie z przepisami dla świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. | Wniosek o dofinasowanie | 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. |
|  | Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych. | Wniosek o dofinasowanie | 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. |
|  | Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim regionalnym programem zdrowotnym | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Program polityki zdrowotnej to program o którym mowa w art. 5 pkt 29austawy 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. |
|  | Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą. | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.: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 wart. 5 ww. ustawy. |

|  |
| --- |
| **Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Waga** | **Punktacja** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | 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 uzupełaniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł3 pkt - projekt zakłada komplementarność, z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. |
|  | 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 | Wskazania zdrowotne określa na podstawie wywiadu lekarz specjalista, który po stwierdzeniu zaistnienia potrzeby oraz zdiagnozowania korelacji pomiędzy schorzeniami, a warunkami pracy kieruje daną osobę 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 pogorszania stanu zdrowia, a tym samym do zwiększenia liczby osób, które przedwcześnie opuszczają rynek pracy.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). |
|  | Grupą docelową są osoby pracujące i/lub osoby bezrobotne. | Wniosek o dofinansowanie | 2 | 0, 2 pkt  | 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 dzięki rehabilitacji medycznej będzie ona w stanie kontynuować pracę lub podjąć zatrudnienie.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. |
|  | Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. 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.0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność zawiązania w projekcie partnerstwa z ww. partnerem. |
|  | Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. | Wniosek o dofinasowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | 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. 0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna1 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. |
|  | Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi. | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0,1, 2 lub 3 pkt | 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 rehabilitacji medycznej, w tym kardiologicznej i neurologicznej, zgodnie z zakresem właściwego Regionalnego Programu Zdrowotnego. 0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa.1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie rehabilitacji medycznej.2 pkt – projekt realizowany jest z dwoma lub więcej organizacjami pozarządowymi reprezentującymi interesy pacjentów i posiadającymi co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie rehabilitacji medycznej. |
|  | Projekt zakłada objęcie wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze. | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0, 2 lub 4 pkt | Wsparcie dla średnich miast jest realizacją jednego z punktów *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju* (SOR)i dotyczy miast powyżej 20 tys. mieszkańców oraz miast powyżej 15 tys. mieszkańców będących stolicami powiatów z wyłączeniem miast wojewódzkich. Lista miast średnich wskazana jest w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* opracowanego na potrzeby *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju*, natomiast lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze wskazana jest w załączniku nr 2 do wspomnianego dokumentu. Dokument pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* stanowi załącznik do regulaminu konkursu.0 pkt - projekt nie zakłada objęcia wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie spośród miast wskazanych w załączniku nr 1 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem przynajmniej jedno miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze spośród miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze.*Punkty sumują się za wyjątkiem sytuacji, gdy z listy miast wskazanych w załączniku nr 1 oraz listy miast wskazanych w załączniku nr 2 do dokumentu pn. *Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze* wybrano to samo miasto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  | 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. |
|  | Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują obowiązkowych badań z zakresu medycyny pracy. | Wniosek o dofinasowanie | 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. |
|  | Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim regionalnym programem zdrowotnym. | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Program polityki zdrowotnej to program o którym mowa w art. 5 pkt 29austawy 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. |
|  | 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. |
|  | 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. |
|  | Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (jeśli dotyczy). | Wniosek o dofinasowanie | Bezwzględny  | Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.: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** |
|  | 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 uzupełaniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł1 pkt - projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł3 pkt - projekt zakłada komplementarność, z co najmniej dwoma lub więcej przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. |
|  | Projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą. | Wniosek o dofinansowanie | 2 | 0 lub 2 pkt | 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.0 pkt – projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub działań dotyczących współpracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą.2 pkt – projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub działania dotyczące współpracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą. |
|  | Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ (jeśli dotyczy).  | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | Kryterium ma na celu wspieranie współpracy z partnerami społecznymi w celu poprawy jakości działań profilaktycznych oraz w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania programu profilaktycznego. 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. 0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 pkt – projekt realizowany w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność zawiązania w projekcie partnerstwa z ww. partnerem. |
|  | Projekt zakłada współpracę z co najmniej jednym podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (jeśli dotyczy). | Wniosek o dofinasowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | 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. 0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna1 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. |
|  | Projekt jest realizowany w partnerstwie pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą a organizacjami pozarządowymi (jeśli dotyczy). | Wnioseko dofinansowanie | 1 | 0, 1, 2 lub 3 pkt. | 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. 0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa1 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 pracy2 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 pracyPunkty sumują się.Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie zasadność zawiązania w projekcie ww. partnerstw. |