

*Szkolenia dla kadr medycznych w ramach
Programu kompleksowej ochrony zdrowia
prokreacyjnego w Polsce*

ŁUKASZ BOREK

DEPARTAMENT FUNDUSZY EUROPEJSKICH
I E-ZDROWIA
MINISTERSTWO ZDROWIA

Plan prezentacji

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



Ogólne informacje o konkursie

- Konkurs o numerze **POWR.05.04.00-IP.05-00-005/17** ogłaszany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, oś priorytetowa *V Wsparcie dla obszaru zdrowia*, Działanie 5.4 *Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych*.
- Organizatorem konkursu jest minister właściwy do spraw zdrowia, zwany dalej **Instytucją Organizującą Konkurs**, który pełni rolę Instytucji Pośredniczącej dla osi priorytetowej *V Wsparcie dla obszaru zdrowia* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, na podstawie zawartego z Instytucją Zarządzającą w dniu 13 stycznia 2015 r. Porozumienia w sprawie realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 nr WER/MZ/2015/1.

Ogólne informacje o konkursie

Przedmiot konkursu - projekty, które przewidują szkolenia dla kadr medycznych (lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii i/lub lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i/lub położnych) w zakresie zdrowia prokreacyjnego i standardów leczenia niepłodności na zasadach i w zakresie określonym w programie polityki zdrowotnej pn. Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce oraz w dokumentach wykonawczych w stosunku do tego Programu.

Ogólne informacje o konkursie

- Data ogłoszenia konkursu: **27.07.2017 r.**
- Dostęp do dokumentacji konkursowej: www.zdrowie.gov.pl
- Terminy składania wniosków: **od 28.08.2017 do 29.09.2017**
- Kwota przeznaczona na konkurs: **960 000,00 PLN**
- Wymagany wkład własny Beneficjenta – co najmniej **3% wartości projektu**

Okres realizacji projektu

- We wniosku o dofinansowanie realizacji projektu beneficjent określa datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu, przy czym okres realizacji projektu oznacza okres, w którym projektodawca może realizować zadania przewidziane w projekcie. Informacje na temat okresu realizacji projektu zawarte we wniosku muszą być zgodne z danymi zawartymi w harmonogramie realizacji projektu.
- Rozpoczęcie realizacji projektu należy zaplanować uwzględniając czas trwania procedury konkursowej. IOK szacuje, że średni czas upływający od daty zakończenia naboru wniosków do podpisania umowy o dofinansowanie projektu wyniesie około 5 miesięcy. Początek realizacji projektu nie powinien być więc wcześniejszy niż styczeń/luty **2018 roku**.

Okres realizacji projektów złożonych w ramach konkursu powinien być zbieżny z okresem realizacji *Programu*.

Grupa docelowa

Uczestnikami projektu mogą być:

- 1) lekarze podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) lekarze specjaliści w dziedzinie położnictwa i ginekologii;
- 3) położne,

którzy z własnej inicjatywy wyrażają chęć udziału w projekcie, zatrudnieni w podmiotach leczniczych (bez względu na formę zatrudnienia) lub wykonujący zawód w ramach działalności leczniczej, którzy po ukończeniu szkolenia pogłębią swoją wiedzę i umiejętności praktyczne w zakresie diagnozowania i leczenia bezpłodności.

Uczestnikami projektów nie są podmioty lecznicze, jako uczestnicy instytucjonalni.

Grupa docelowa

- Uczestnikami projektów nie są podmioty lecznicze, jako uczestnicy instytucjonalni.
- Grupą docelową nie mogą być studenci. Projekt kierowany jest do osób wykonujących zawody wskazane w **grupie docelowej**.
- W konkursie przewidziano kryterium premiujące (waga 20 pkt), zgodnie z którym co najmniej 30% uczestników będą stanowiły osoby zatrudnione (bez względu na formę zatrudnienia) w podmiotach leczniczych świadczących podstawową opiekę zdrowotną.
- Katalog grup zawodowych objętych wsparciem jest katalogiem zamkniętym.

Wskaźniki

W wyniku realizacji projektów przyjętych do dofinansowania w ramach przedmiotowego konkursu minimum 3 808 pielęgniarek i położnych po zakończeniu udziału w programie uzyska kwalifikacje w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi oraz 7 072 lekarzy dzięki EFS podniesie swoje kwalifikacje zawodowe w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi.

Wnioskodawca zobowiązany jest do monitorowania w projekcie następujących wskaźników określonych w PO WER, co musi zostać uwzględnione w zapisach wniosku o dofinansowanie:

W przypadku prowadzenia w ramach projektu kursów dla lekarzy:

- wskaźnik produktu: liczba lekarzy objętych kształceniem podyplomowym w Programie, w obszarach związanych z potrzebami epidemiologicznodemograficznymi,
- wskaźnik rezultatu: liczba lekarzy, którzy po zakończeniu udziału w programie uzyskali kwalifikacje w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi.

W przypadku prowadzenia w ramach projektu kursów dla położnych:

- wskaźnik produktu: liczba pielęgniarek i położnych objętych kształceniem podyplomowym w Programie, w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi,
- wskaźnik rezultatu: liczba pielęgniarek i położnych, które po zakończeniu udziału w programie uzyskały kwalifikacje w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi.

Wskaźniki

Uwaga! Wnioskodawca powinien wprowadzić inne wskaźniki, dodatkowe w stosunku do wskazanych powyżej, o ile są zgodne z celami projektu.

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

Zaleca się, aby jedno zadanie w ramach wniosku o dofinansowanie zakładało przeprowadzenie jednej edycji szkoleniowej dla jednej grupy zawodowej objętej konkursem (lekarze podstawowej opieki zdrowotnej, lekarze specjaliści ginekolodzy-położnicy lub położne) w jednym określonym województwie.

Działania możliwe do sfinansowania

Wnioskodawca może sfinansować **(nie jest to katalog zamknięty)**:

- **wynagrodzenie kadry dydaktycznej**

Wnioskodawca zapewnia kadrę dydaktyczną o odpowiednich kwalifikacjach odpowiadających rodzajowi prowadzonych zajęć, gwarantującej wysoki poziom nauczania z wybranego zakresu tematycznego;

- **materiały dydaktyczne**

W ramach projektu kwalifikowalny jest zakup podręczników lub ich opracowanie i wydanie. **Nie ma możliwości zakupu pomocy dydaktycznych objętych regułą cross-financingu oraz podlegających ewidencji jako środki trwałe;**

- **catering (lunch/ przerwa kawowa)**

Jeżeli szkolenie w danym dniu trwa co najmniej 6 godzin lekcyjnych (tj. 6 x 45 minut) Wnioskodawca może zapewnić uczestnikom projektu lunch/obiad oraz przerwę kawową;

- **przeprowadzenie egzaminu**

Ocena projektów

Projekt podlega ocenie w zakresie spełniania następujących kryteriów:

- Kryteria formalne
- Kryteria dostępu
- Kryteria horyzontalne
- Kryteria merytoryczne

Ocena projektów

Warunkiem przejścia do etapu oceny kryteriów merytorycznych jest **spełnienie kryteriów formalnych i dostępu** oraz przynajmniej warunkowe spełnienie kryteriów horyzontalnych.

Kryteria horyzontalne – równość szans kobiet i mężczyzn oraz dostępność dla osób niepełnosprawnych

- **Ważne!** W zakresie równości szans projekt musi spełniać tzw. standard minimum – ocenie podlega m.in. podanie informacji nt. barier równościowych (lub zidentyfikowanie ich braku), sformułowanie działań odpowiadających zidentyfikowanym barierom, podanie danych, podanie wskaźników w podziale na płeć, działania zmierzające do równościowego zarządzania projektem.

Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 1

Wnioskodawcą może być podmiot uprawniony do prowadzenia szkoleń personelu medycznego, tj.: Projektodawca lub Partner spełniający wymogi określone w art. 75 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435, z późn. zm.), lub/i będący podmiotem uprawnionym do kształcenia podyplomowego lekarzy spełniającym warunki art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r., poz. 464, z późn. zm.).

Kryterium ma na celu wsparcie projektów realizowanych przez podmioty, które mają potencjał w zakresie podnoszenia kompetencji lekarzy i położnych.

Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 1

UWAGA

Ocenie IOK będzie podlegało posiadanie uprawnień do prowadzenia kształcenia, o których mowa w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej lub w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Niemniej z uwagi na fakt, że w Programie zawarto wymóg prowadzenia przedmiotowych szkoleń w ośrodkach referencyjnych dla Programu, wymagane jest, aby Wnioskodawca lub Partner stanowili podmiot będący ośrodkiem referencyjnym dla Programu. IOK będzie weryfikować spełnienie przedmiotowego kryterium także na podstawie Wykazu ośrodków referencyjnych dla Programu prowadzonego przez Ministerstwo Zdrowia.

Kryteria wyboru projektu

Kryterium dostępu nr 2

Szkolenia zaplanowane w projekcie obejmują zagadnienia określone w dokumencie pn. Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce oraz dokumentach wykonawczych w stosunku do tego Programu.

Kryterium pozwoli na wybór projektów, które w największym stopniu przyczynią się do realizacji celów konkursu tj. przeszkolenia kadry medycznej w zakresie zdrowia prokreacyjnego i standardów leczenia niepłodności.

Sposób weryfikacji kryterium: na podstawie wniosku o dofinansowanie.

Kryterium premiujące

Co najmniej 30% uczestników projektu będą stanowiły osoby zatrudnione (bez względu na formę zatrudnienia) w podmiotach leczniczych świadczących podstawową opiekę zdrowotną.

Waga: 20 pkt

Sposób weryfikacji: na podstawie treści wniosku o dofinansowanie – opis grupy docelowej.

UWAGA!

Kryterium premiujące nie musi być spełnione, by projekt uzyskał pozytywną ocenę.

Partnerstwo

W zakresie wymagań dotyczących partnerstwa oraz realizacji projektu z innymi podmiotami, wnioskodawca zobowiązany jest stosować w szczególności przepisy ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.), *Wytycznych* oraz SzOOP PO WER.

Partnerstwo

Najważniejsze informacje dotyczące realizacji projektu z innymi podmiotami:

- W celu wspólnej realizacji projektu podmioty tworzące partnerstwo wnoszą do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, realizujące wspólnie projekt, zwany dalej „projektem partnerskim”, na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie o partnerstwie.
- Istotą odróżniającą partnerstwo od przekazania do realizacji zadań lub zakupu usług jest **wspólna realizacja projektu w tym zarządzania projektem**. W związku z powyższym, IOK zaleca powołanie grupy sterującej, która w sposób demokratyczny podejmuje decyzje o zasadniczych kwestiach związanych z realizacją projektu.

Partnerstwo

Utworzenie lub zainicjowanie partnerstwa musi nastąpić przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.

Oznacza to, że partnerstwo musi zostać utworzone albo zainicjowane przed rozpoczęciem realizacji projektu i wnioskodawca składa wniosek o dofinansowanie projektu partnerskiego. Jest to równoznaczne z wymogiem zawarcia porozumienia albo umowy o partnerstwie między wnioskodawcą a partnerami przed złożeniem wniosku o dofinansowanie. Wszyscy partnerzy muszą być wskazani w pkt 2.9 wniosku zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach PO WER 2014-2020 stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu.

Partnerstwo

- Beneficjent projektu, będący stroną umowy o dofinansowanie, pełni rolę lidera partnerstwa.
- Partner jest zaangażowany w realizację całego projektu, co oznacza, że uczestniczy również w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie i zarządzaniu projektem. Przy czym partner może uczestniczyć w realizacji tylko części zadań w projekcie.
- Udział partnerów (wniesienie zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych) musi być adekwatny do celów projektu.

Partnerstwo

- Projekt partnerski jest realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej z beneficjentem (liderem) działającym w imieniu i na rzecz partnerów w zakresie określonym porozumieniem lub umową o partnerstwie.
- **Zgodnie z art. 33 ustawy, pomiędzy wnioskodawcą a partnerem zawarta zostaje pisemna umowa o partnerstwie lub porozumienie określające w szczególności:**
 - ✓ przedmiot porozumienia albo umowy;
 - ✓ prawa i obowiązki stron;
 - ✓ zakres i formę udziału poszczególnych partnerów w projekcie;
 - ✓ partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania pozostałych partnerów projektu;
 - ✓ sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez poszczególnych partnerów projektu, umożliwiający określenie kwoty dofinansowania udzielonego każdemu z partnerów;
 - ✓ sposób postępowania w przypadku naruszenia lub niewywiązania się stron z porozumienia lub umowy.

Partnerstwo

- **Wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia IOK umowy o partnerstwie lub porozumienia przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.**
- **Zgodnie z art. 33 ustawy, wnioskodawca, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy Pzp dokonuje wyboru partnerów spoza sektora finansów publicznych z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów.**
- **W szczególności jest zobowiązany do:**
 - ✓ ogłoszenia otwartego naboru partnerów na swojej stronie internetowej wraz ze wskazaniem co najmniej 21-dniowego terminu na zgłaszanie się partnerów;
 - ✓ uwzględnienia przy wyborze partnerów: zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa, deklarowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa, doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze;
 - ✓ podania do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej informacji o podmiotach wybranych do pełnienia funkcji partnera.

Partnerstwo

W szczególności niedopuszczalna jest sytuacja polegająca na zawarciu partnerstwa przez podmiot z własną jednostką organizacyjną. W przypadku administracji samorządowej i rządowej oznacza to, iż organ administracji nie może uznać za partnera podległej mu jednostki budżetowej (nie dotyczy to jednostek nadzorowanych przez organ administracji oraz tych jednostek podległych organowi administracji, które na podstawie odrębnych przepisów mają osobowość prawną).

Partnerstwo

- **Stroną porozumienia oraz umowy o partnerstwie nie może być podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.**
- Wydatki poniesione w ramach projektu przez partnera wybranego niezgodnie z powyższymi wymaganiami mogą zostać uznane za niekwalifikowalne przez właściwą instytucję będącą stroną umowy do dofinansowanie projektu, przy czym wysokość wydatków niekwalifikowanych uwzględnia stopień naruszenia przepisów ustawy.
- Nie jest dopuszczalne angażowanie jako personelu projektu pracowników partnerów przez wnioskodawcę i odwrotnie.

Partnerstwo

- Nie jest dopuszczalne wzajemne zlecenie przez wnioskodawcę zakupu towarów lub usług partnerowi i odwrotnie.
- Beneficjent (lider) może przekazywać środki partnerom na finansowanie ponoszonych przez nich kosztów. Koszty te wynikają z wykonania zadań określonych we wniosku. Realizacja ww. zadań nie oznacza świadczenia usług na rzecz beneficjenta (lidera).
- Partner zobowiązany jest ponosić wydatki zgodnie z *Wytycznymi* oraz zgodnie z Regulaminem konkursu.

Partnerstwo

- Wszystkie płatności dokonywane w związku z realizacją projektu pomiędzy beneficjentem (liderem) a partnerami dokonywane są za pośrednictwem wyodrębnionych dla projektu rachunków bankowych beneficjenta (lidera) i partnerów.
- Niezależnie od podziału zadań i obowiązków w ramach partnerstwa odpowiedzialność za prawidłową realizację projektu ponosi beneficjent (lider partnerstwa), jako strona umowy o dofinansowanie.
- IOK zaleca aby ograniczyć liczbę instytucji tworzących partnerstwo do trzech podmiotów.

Dziękuję za uwagę!

**Departament Funduszy Europejskich
i E-Zdrowia**

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15

tel. 022 530 03 60

fax. 022 530 03 50

WWW.ZDROWIE.GOV.PL

prokreacja@mz.gov.pl