

**PLAN DZIAŁAŃ INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ RPO WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO  
W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2016**

Wersja Planu działań (dalej PD) [nr wersji/RRRR]

1/2018

**INFORMACJE OGÓLNE**

Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020
Dane kontaktowe osoby upoważnionej do złożenia Planu Działań (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Stanisław Kruczek, Członek Zarządu Województwa Podkarpackiego, 017 850 17 66, s.kruczek@podkarpackie.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Mariola Zajdel - Ostrowska, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, Kierownik, 017 747 68 04, m.ostrowska@podkarpackie.pl Konrad Fijolek, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, gł. specjalista, 017 747 68 05, k.fijolek@podkarpackie.pl

**WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PD**

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkursowego w PD	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego
				wkład UE	wkład krajowy	
PI 9iv	RPO WPK.8.K.2	Narzędzie 19	Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.	12 750 000,00	2 250 000,00	II kwartał 2018
PI 9iv	RPO WPK.8.K.4	Narzędzie 18	Zapewnienie dostępu do opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi zgodnie z dokumentem "Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania".	40 263 157,89	7 105 263,16	II kwartał 2018

Rzeszów, 27.10.2018 r.

*Data i podpis osoby upoważnionej do złożenia  
Planu działań  
(zaodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)*

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WPK.8.K.2

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	OŚ PRIORYTETOWA VIII INTEGRACJA SPOŁECZNA
4	Działanie	DZIAŁANIE 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych
5	Poddziałanie	
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Mariola Zajdel - Ostrowska, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, Kierownik, 017 747 68 04, m.ostrowska@podkarpackie.pl Konrad Fijolek, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, gt. specjalista, 017 747 68 05, k.fijolek@podkarpackie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia
		jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną
		podmioty wymienione w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie statutowo działające w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz działalności leczniczej
		podmioty działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia, w tym w szczególności POZ
		spółdzielnie i wspólnoty mieszkaniowe
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Wdrożenie działań zapewniających dostęp do usług zdrowotnych oraz podnoszenie umiejętności kobiet będących w ciąży, jak również młodych matek (w tym matek samotnych) i rodziców, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w zakresie radzenia sobie z opieką nad małym dzieckiem (np. rozszerzenie zakresu działania szkół rodzenia i skupienie się również na kwestiach związanych z opieką nad małym dzieckiem, kampanie informacyjne połączone z warsztatami, grupy wsparcia, grupy samopomocowe).
10	Zakres terytorialny inwestycji	regionalny
		województwo 18 podkarpackie
		TERYT województwo podkarpackie
		powiat 18 01 18 02
		TERYT powiat bieszczadzki, brzozowski, dębicki, jarosławski, jasielski, kolbuszowski, krośnieński, m. Krosno, leski, leżajski, lubaczowski, łańcucki, mielecki, niżański, przemyski, m. Przemyśl, przeworski, ropczycko-sędziszowski, rzeszowski, m. Rzeszów, sanocki, stalowowolski, strzyżowski, tarnobrzski, m. Tarnobrzeg



		inne	
11	Cel zgodnie z Policy Paper	Cel operacyjny B: Przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym poprzez rozwój opieki nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi.	
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 19 Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych [R]	
13	Fundusz	EFS	
14	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją	
15	Priorytet Inwestycyjny	PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym	

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	<p>Konkurs wraz z fiską RPZ został uzgodniony podczas IV posiedzenia KS. Niemniej zgodnie z zapisem pktu 7b Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia mówiącym, iż nie wymagają nowego uzgodnienia zmiany aktualizacyjne polegające na zmianach w harmonogramie działań nieprzekraczających dwóch kwartałów oraz ze względu na pojawienie się w międzyczasie nowych formularzy PD oraz nowych rekomendacji dotyczących tego Priorytetu Inwestycyjnego (9iv) uzgodniony wcześniej (w 2016 r.) wspomniany konkurs należy ponownie uzgodnić na posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia wraz z fiskami konkursowymi i zestawem kryteriów wyboru projektów.</p> <p>W planowanym konkursie na realizację regionalnego programu zdrowotnego „Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” kluczowe znaczenie ma zapewnienie matce i dziecku odpowiedniej opieki medycznej, w zakresie której istotne są działania profilaktyczne rozwijające kulturę zdrowotną. Program otrzymała warunkową pozytywną opinię AOTMiT i uwzględnia zgłoszone przez Agencję uwagi.</p> <p>Program obejmuje działania długoterminowe w zakresie następującej problematyki:</p> <p style="text-align: center;">Moduł I</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Opieka na wczesnym etapie ciąży oraz przygotowanie do rodzicielstwa , <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poradnictwo dietetyczne,</li> <li>- Wsparcie psychologiczne.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;">Moduł II</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mini Szkoła Rodzenia lub mobilne zespoły Mnini Szkół Rodzenia <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poradnictwo dietetyczne</li> <li>- Wsparcie psychologiczne.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;">Moduł III</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poradnictwo laktacyjne w utworzonych punktach</li> <li>- Pogotowie laktacyjne – poradnictwo na telefon, wizyty domowe</li> <li>- Warsztaty „Być mamą”</li> </ul>
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2018	KW	II	MM	V
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2018	KW	II	MM	VI

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	15 000 000,00
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	12 750 000,00
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	100 000
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	15 000 000,00

	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
25	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu	rezultatu bezpośredniego	szt.	9	63
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu	rezultatu bezpośredniego	os.	4,25%	4,25%
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	produktu	os.	286	1910

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	TAK (jeśli TAK, wypełnij również arkusz RPZ)
----	--	--

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.
----	---------------------------	-----------------------------------



FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WPK.8.K.4

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	OŚ PRIORYTETOWA VIII INTEGRACJA SPOŁECZNA
4	Działanie	DZIAŁANIE 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych
5	Poddziałanie	
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Mariola Zajdel - Ostrowska, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, Kierownik, 017 747 68 04, m.ostrowska@podkarpackie.pl Konrad Fijolek, Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, gł. specjalista, 017 747 68 05, k.fijolek@podkarpackie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE			
7	Tytuł konkursu	Zapewnienie dostępu do opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi (w tym instytucjonalnej, jeśli jest to uwarunkowane stanem zdrowia), w tym np. świadczeń geriatrycznych, ambulatoryjnych i stacjonarnych placówek geriatrycznych, rozwój opieki długoterminowej./Zapewnienie dostępu do opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi zgodnie z dokumentem "Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania".	
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia	
		jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną	
		podmioty wymienione w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie statutowo działające w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz działalności leczniczej	
		podmioty działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia, w tym w szczególności POZ	
		spółdzielnie i wspólnoty mieszkaniowe	
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Zapewnienie dostępu do opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi (w tym instytucjonalnej, jeśli jest to uwarunkowane stanem zdrowia), w tym np. świadczeń geriatrycznych, ambulatoryjnych i stacjonarnych placówek geriatrycznych, rozwój opieki długoterminowej.	
10	Zakres terytorialny inwestycji	regionalny	
		województwo	18 podkarpackie
		TERYT województwo	podkarpackie
		powiat	18 01 18 02
		TERYT powiat	bieszczadzki, brzozowski, dębicki, jarosławski, jasielski, kolbuszowski, krośnieński, m. Krosno, leski, leżajski, lubaczowski, łańcucki, mielecki, nizański, przemyski, m. Przemyśl, przeworski, ropczycko-sędziszowski, rzeszowski, m. Rzeszów, sanocki, stalowowolski, strzyżowski, tarnobrzegi, m. Tarnobrzeg
		inne	

11	Cel zgodnie z Policy Paper	Cel operacyjny B: Przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym poprzez rozwój opieki nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi.
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 18 Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, w szczególności poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi ( w tym osobami starszymi) [C oraz R]
13	Fundusz	EFS
14	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
15	Priorytet Inwestycyjny	PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym



16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Zapewnienie dostępu do opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi (w tym instytucjonalnej, jeśli jest to uwarunkowane stanem zdrowia), w tym np. świadczeń geriatrycznych, ambulatoryjnych i stacjonarnych placówek geriatrycznych, rozwój opieki długoterminowej, w ramach którego wdrażany będzie zmodyfikowany standard DDOM pn. Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania. Wspomniany standard został uzupełniony o wnioski wynikające z wdrażania na terenie województwa programu pilotażowego w tym zakresie.
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2018	KW	II	MM	V
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2018	KW	II	MM	VI

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	47 368 421,05					
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	40 263 157,89					
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%					
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	100 000					
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nie określono					



25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu	rezultatu bezpośredniego	szt.	30	63
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu	rezultatu bezpośredniego	os.	4,25%	4,25%
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	produktu	os.	1011	1910

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	NIE
----	--	-----

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.
----	---------------------------	-----------------------------------





KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW		
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPO WPK.8.K.2
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
2			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium
			Opis zgodności kryterium z rekomendacją

1	<p>1. Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.</p>	<p>1. W przypadku gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów powszechnie obowiązujących.</p>	<p>Specyficzne dostępu</p>	<p>Wprowadzenie kryterium zapewni, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą wyłącznie przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej. W związku z czym kryterium zagwarantuje profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016).</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz poprzez weryfikację rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdującego się na stronie internetowej <a href="http://www.rpwdl.csioz.gov.pl">www.rpwdl.csioz.gov.pl</a> obowiązującego na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1 i/lub 4.3 i/lub 4.4 wniosku.</p> <p>Wnioskodawca jest zobowiązany do wskazania we wniosku o dofinansowanie nazwy i danych teleadresowych podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej, który będzie realizował świadczenia opieki zdrowotnej.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>
---	--	---	----------------------------	---



2. Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ.	2. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem programu zdrowotnego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.	Specyficzne dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016). Zgodność działań z zakresem programu zdrowotnego należy rozumieć jako zgodność z zapisami zawartymi w podrozdziałach 4.1 i 4.2 Regionalnego Programu Zdrowotnego pt. Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści pkt 4.1 wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia kryterium</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>
1. Kryteria zapewniają, że projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w oparciu o Evidence Based Medicine.	nie dotyczy	Specyficzne dostępu	nie dotyczy

	<p>2. Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu - niezależnie czy działają jako Beneficjent czy Partner projektu.</p>	<p>3. Projektodawca składa nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Specyficzne dostępu</p>	<p>Kryterium zostało wprowadzone, aby umożliwić większej liczbie podmiotów dostęp do realizacji projektów. Złożenie przez Projektodawcę – niezależnie czy działają jako Beneficjent czy Partner projektu – więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie projektu w odpowiedzi na ogłoszony konkurs skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego wniosków z uwagi na niespełnienie kryterium. Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016). Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie rejestru wniosków o dofinansowanie projektu sporządzonego przez Instytucję Organizującą Konkurs.</p>
	<p>1. Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność świadczeń leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>	<p>Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem Podkarpackiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>	<p>Specyficzne premiujące</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016). Realizacja działań projektowych przez placówkę podstawowej opieki zdrowotnej pozwoli dotrzeć bezpośrednio do grupy docelowej i wpłynie na zwiększenie efektywności podejmowanych działań. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1, 4.3 i 4.4 wniosku. Kryterium będzie weryfikowane również w oparciu o dane zawarte w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. Maksymalnie 5 punktów</p>



	<p>1. Kryteria premiują projekty, które zawierają działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, przede wszystkim poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>☑ zapewnienie lub wzmocnienie koordynacji opieki nad pacjentem , lub</li> <li>☑ rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności poprzez rozwój środowiskowych form opieki .</li> </ul> <p>Oznacza to, że projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”.</p>	<p>Specyficzne premiujące</p>	
--	--	-------------------------------	--

	<p>2. Kryteria premii podmioty, które posiadają akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z WZ w zakresie</p>		Specyficzne premiujące	
	<p>3. Kryteria premii projekty, których wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie.</p>		Specyficzne premiujące	
	<p>4. Kryteria premii projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p>		Specyficzne premiujące	

	<p>5. Kryteria premii projektów, które przewidują partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób.</p>		Specyficzne premie	
	<p>6. Kryteria premii projektów, które przewidują partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.</p>		Specyficzne premie	
	<p>7. Kryteria premii projektów, które przewidują działania szkoleniowe dla personelu medycznego, w szczególności współpracującego z podmiotami świadczącymi podstawową opiekę zdrowotną, w zakresie merytorycznym związanym z udzielanym wsparciem.</p>		Specyficzne premie	



	8. Kryteria premii projektów, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.		Specyficzne premie	
	9. Kryteria premii projektów, które w sposób istotny przyczyniają się do poprawy dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej realizując odpowiedni poziom wskaźnika rezultatu, bez uszczerbku dla jakości realizowanego wsparcia.		Specyficzne premie	
2				

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP			
3			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	4. W realizację projektu musi być zaangażowany co najmniej jeden podmiot leczniczy, który będzie pełnił rolę lidera bądź partnera.	Specyficzne dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym pt. Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Wprowadzenie kryterium zagwarantuje prawidłowość realizacji działań.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie części II wniosku o dofinansowanie projektu oraz poprzez weryfikację rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdującego się na stronie internetowej <a href="http://www.rpwwdl.csioz.gov.pl">www.rpwwdl.csioz.gov.pl</a> obowiązującego na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>

<p>2</p> <p>5. Podmiot realizujący program musi posiadać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• doświadczenie w organizacji i umiejętność prowadzenia zajęć edukacyjnych dla kobiet w zakresie opieki nad niemowlęciem, karmienia piersią oraz postępowania w okresie laktacji; oraz</li> <li>• kilkulatnie doświadczenie w organizacji pracy poradni laktacyjnej oraz udzielaniu porad laktacyjnych na terenie placówki. Poradnia powinna mieć pełne zaplecze diagnostyczne i konsultacyjne, prowadzić pełną dokumentację porad laktacyjnych zgodnie z obowiązującymi standardami.</li> </ul>	<p>Kryterium jest zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym pt. Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Odpowiednie doświadczenie podmiotów realizujących program zapewni efektywną realizację projektu.</p> <p>Poprzez kilkulatnie doświadczenie w organizacji pracy poradni laktacyjnej oraz udzielaniu porad laktacyjnych na terenie placówki należy rozumieć prowadzenie placówki w formie poradni laktacyjnej przez co najmniej dwa lata przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie. Dodatkowo przedmiotowa poradnia laktacyjna powinna mieć pełne zaplecze diagnostyczne i konsultacyjne, prowadzić pełną dokumentację porad laktacyjnych zgodnie z obowiązującymi standardami.</p> <p>Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.4 wniosku.</p> <p>Dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia kryterium</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>
---	--



3	<p>6. W ramach projektu realizowane są łącznie trzy moduły programu zdrowotnego oraz minimalna liczba kobiet objętych wsparciem musi wynieść 2 500 rocznie w ramach wszystkich modułów, w ciągu 3 lat 7 500.</p>	<p>Specyficzne dostępu</p>	<p>Kryterium jest zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym pt. Program wsparcia psychoprofiliaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Kryterium zapewni realizację działań zgodnie z założeniami ww. programu.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści pkt 3.2 i 4.1 wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia kryterium</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>
4	<p>7. Projekt będzie realizowany na terenie całego województwa podkarpackiego.</p>	<p>Specyficzne dostępu</p>	<p>Kryterium jest zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym pt. Program wsparcia psychoprofiliaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Kryterium zapewni realizację działań zgodnie z założeniami ww. programu, pozwoli objąć wsparciem jak największą liczbę osób z terenu województwa podkarpackiego.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie pkt 1.8 i 3.2 wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>

5	8. Średni koszt w przeliczeniu na jednego uczestnika projektu wynosi 2 000,00 zł.	Specyficzne dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym pt. Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Kryterium zapewni realizację działań zgodnie z założeniami ww. programu. Uśredniony koszt wyliczono dzieląc zaplanowaną kwotę kosztów ogółem programu przez minimalną liczbę osób planowaną do objęcia wsparciem w ramach programu tj.: 15 000 000,00 zł / 7 500.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie pkt 5.14 wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>
6	9. Wartość projektu nie przekracza 15 000 000,00 zł.	Specyficzne dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym pt. Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Kryterium zapewni realizację działań zgodnie z założeniami ww. programu.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie budżetu projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>

7	<p>Premiowana będzie współpraca z jednostkami: Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) / Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS), Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS), Powiatowe Centrum, Pomocy Rodzinie (PCPR), organizacjami pozarządowymi, partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającymi podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.</p>	<p>Specyficzne premiujące</p>	<p>Kryterium jest zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym pt. Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1, 4.3 i 4.4 wniosku. Premiowane będą projekty, w których wnioskodawca lub partner są jednym z podmiotów wymienionych w nazwie kryterium. W przypadku braku zasadności partnerstwa projekt nie otrzyma punktów premiujących.</p> <p>Maksymalnie 5 punktów</p>
---	---	-------------------------------	---



KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW		
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPO WPK.8.K.4
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zapewnienie dostępu do opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi zgodnie z dokumentem "Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania".

REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
2	Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium
		Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją

1	<p>1. Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.</p>	<p>1. W przypadku gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów powszechnie obowiązujących.</p>	Specyficzne dostępu	<p>Wprowadzenie kryterium zapewni, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą wyłącznie przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej. W związku z czym kryterium zagwarantuje profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016).</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz poprzez weryfikację rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdującego się na stronie internetowej <a href="http://www.rpwwd.csioz.gov.pl">www.rpwwd.csioz.gov.pl</a> obowiązującego na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1 i/lub 4.3 i/lub 4.4 wniosku.</p> <p>Wnioskodawca jest zobowiązany do wskazania we wniosku o dofinansowanie nazwy i danych teleadresowych podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej, który będzie realizował świadczenia opieki zdrowotnej.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>
2	<p>2. Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ.</p>	nie dotyczy	Specyficzne dostępu	nie dotyczy

3	1. Kryteria zapewniają, że projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w oparciu o Evidence Based Medicine.	nie dotyczy	Specyficzne dostępu	nie dotyczy
4	2. Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu - niezależnie czy działą jako Beneficjent czy Partner projektu.	5. Projektodawca składa nie więcej niż 2 wnioski o dofinansowanie projektu, a w ramach projektu tworzony jest maksymalnie 1 DDOM, przy czym możliwe jest podpisanie umowy na dofinansowanie jednego DDOM-u w powiecie, z wyjątkiem powiatów: Rzeszów, powiat rzeszowski, Tarnobrzeg, Przemyśl, Krosno, gdzie możliwe będzie dofinansowanie 2 DDOM-ów.	Specyficzne dostępu	<p>Ze względu na regionalną specyfikę kryterium lekko zmodyfikowano względem rekomendacji KS. Kryterium zostało wprowadzone, aby umożliwić większej liczbie podmiotów dostęp do realizacji projektów.</p> <p>Złożenie przez Projektodawcę – niezależnie czy działą jako Beneficjent czy Partner projektu – więcej niż dwóch wniosków o dofinansowanie projektu w odpowiedzi na ogłoszony konkurs skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego wniosków z uwagi na niespełnienie kryterium.</p> <p>Wybór jednego lub dwóch Dziennych Domów Opieki Medycznej w powiecie umożliwi realizację wsparcia na terenie całego województwa. Wybór podmiotu/podmiotów realizujących projekt na terenie danego powiatu dokonany będzie na podstawie liczby zdobytych punktów na ocenie formalno-merytorycznej. Powiaty, w których zostało zaplanowane 2 DDOM-ów wybrano na podstawie kryterium gęstości zaludnienia (powyżej 200 osób/km<sup>2</sup>).</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie rejestru wniosków o dofinansowanie projektu sporządzonego przez Instytucję Organizującą Konkurs.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>



5	<p>1. Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>	<p>1. Wnioskodawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie POZ na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p>	<p>Specyficzne premiujące</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016).</p> <p>Realizacja projektu przez placówkę podstawowej opieki zdrowotnej wpłynie na zwiększenie efektywności podejmowanych działań.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.4 wniosku.</p> <p>Maksymalnie 3 punkty.</p>
---	--	--	-------------------------------	---

6	<p>1. Kryteria premiują projekty, które zawierają działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, przede wszystkim poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>☑ zapewnienie lub wzmocnienie koordynacji opieki nad pacjentem , lub</li> <li>☑ rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności poprzez rozwój środowiskowych form opieki .</li> </ul> <p>Oznacza to, że projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”.</p>	Specyficzne premiujące	

7	<p>2. Kryteria premiując podmioty, które posiadają akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.</p>	<p>2. Wnioskodawca posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej lub posiada certyfikat normy EN 15224- Usługi Ochrony Zdrowia - System Zarządzania Jakością.</p>	<p>Specyficzne premiujące</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016).</p> <p>Kryterium przełoży się na wysoką jakość działań.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.4 wniosku.</p> <p>Maksymalnie 3 punkty.</p>
8	<p>3. Kryteria premiując projekty, których wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie.</p>	<p>3. Wnioskodawca posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie merytoryczne w obszarze realizacji projektu.</p>	<p>Specyficzne premiujące</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała Nr 25/2016).</p> <p>Kryterium będzie premiować Wnioskodawców posiadających doświadczenie w zakresie merytorycznym projektu tj. świadczeń zdrowotnych dla osób niesamodzielnych, w tym osób starszych, co przełoży się na wysoką jakość oraz skuteczność podejmowanych działań.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.4 wniosku.</p> <p>Maksymalnie 5 punktów.</p>



9	4. Kryteria premiują projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.		Specyficzne premiujące	
10	5. Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób.		Specyficzne premiujące	
11	6. Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.		Specyficzne premiujące	

12	7. Kryteria premiują projekty, które przewidują działania szkoleniowe dla personelu medycznego, w szczególności współpracującego z podmiotami świadczącymi podstawową opiekę zdrowotną, w zakresie merytorycznym związanym z udzielanym wsparciem.		Specyficzne premiujące	
13	8. Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.		Specyficzne premiujące	
14	9. Kryteria premiują projekty, które w sposób istotny przyczyniają się do poprawy dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej realizując odpowiedni poziom wskaźnika rezultatu, bez uszczerbku dla jakości realizowanego wsparcia.		Specyficzne premiujące	

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP				
3	Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	2.	Dzienny dom opieki medycznej prowadzony jest przez podmiot leczniczy posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.	Specyficzne dostępu	<p>Kryterium jest zgodne ze standardem DDOM pn. Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania wypracowanym w ramach PO WER, przyjętym Uchwałą Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia Nr 49/2017/XIV z dnia 19 września 2017r.</p> <p>Wprowadzenie kryterium zagwarantuje prawidłowość realizacji działań.</p> <p>Podmiot zobligowany jest posiadać umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nie później niż na dzień rozpoczęcia działalności DDOM-u.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1.</p> <p>Dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia kryterium</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>



2	<p>3. Dzienny Dom Opieki Medycznej będzie tworzony zgodnie ze standardem DDOM pn. Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania, wypracowanym w ramach PO WER, przyjętym Uchwałą Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia Nr 49/2017/XIV z dnia 19 września 2017r, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.</p>	<p>Specyficzne dostępu</p>	<p>Kryterium ma na celu ukierunkowanie wsparcia na deinstytucjonalizację usług świadczonych na rzecz osób niesamodzielnych, w tym osób starszych zgodnie ze standardem DDOM pn. Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1.</p> <p>Dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia kryterium</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku</p>
3	<p>4. Dzienny dom opieki medycznej jest wyodrębnioną strukturalnie częścią podmiotu leczniczego, który złożył wniosek o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Specyficzne dostępu</p>	<p>Kryterium jest zgodne ze standardem DDOM pt. Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania.</p> <p>Wprowadzenie kryterium zagwarantuje prawidłowość realizacji działań oraz pozytywnie wpłynie na trwałość świadczenia usług.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1 i/lub 4.3.</p> <p>Dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia kryterium</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>

4	<p>6. Projektodawca zobowiązuje się, do zapewnienia trwałości utworzonego w ramach projektu podmiotu po zakończeniu realizacji projektu co najmniej przez okres trzech lat.</p>	<p>Specyficzne dostępu</p>	<p>Kryterium ma na celu zachowanie trwałości podmiotów utworzonych ze środków EFS. Finansowanie w okresie trwałości projektu obejmować będzie świadczenia z NFZ- jeżeli będą dostępne, a w przypadku ich braku z opłat pacjentów lub ich rodzin, które nie będą generować dochodu. W razie braku kontraktu NFZ lub chętnych do korzystania z usług DDOM realizator zobowiązany jest do utrzymania gotowości do wykonywania usług DDOM i prowadzenie działań informacyjnych o możliwości korzystania z jego usług.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Zaleca się, aby zapisy świadczące o spełnieniu niniejszego kryterium zostały zawarte w punkcie 4.1.</p> <p>Dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia kryterium.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>
5	<p>7. Wartość dofinansowania w projekcie nie przekracza 500 000,00 zł na 1 rok, przy założeniu 50 uczestników średniorocznie. W przypadku podmiotów, których utworzenie finansowane było ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój wysokość dofinansowanie nie przekroczy 400 000,00 zł rocznie.</p>		<p>Kryterium zostało wprowadzone na podstawie danych dotyczących projektów realizowanych w ramach PO WER dotyczących tworzenia i prowadzenia Dziennych Domów Opieki Medycznej.</p> <p>W przypadku gdy okres nie obejmuje pełnego roku kalendarzowego wartość dofinansowania obliczona będzie proporcjonalnie w stosunku do liczby miesięcy realizacji projektu.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie zapisów punktu V wniosku o dofinansowanie „Budżet projektu”.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>

	8. Okres realizacji projektu wynosi co najmniej dwa lata i nie przekracza 3 lat.	Specyficzne dostępu	<p>Kryterium zostało wprowadzone, aby zapewnić racjonalne wykorzystanie środków finansowych przeznaczonych na wyposażenie placówki i jej działanie.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie zapisów w pkt 1.7 wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>
6	4. Wnioskodawca jest podmiotem, który realizował projekt w ramach PO WER dotyczący tworzenia i prowadzenia DDOM-ów.	Specyficzne premiujące	<p>Kryterium będzie premiować Wnioskodawców posiadających doświadczenie w zakresie merytorycznym projektu tj. prowadzenie domu dziennej opieki medycznej dla osób niesamodzielnych, w tym osób starszych, co przełoży się na wysoką jakość oraz skuteczność podejmowanych działań.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie pkt 4.4 wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Maksymalnie 10 punktów.</p>





FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WPK.8.K.2
2	Tytuł RPZ	Program wsparcia psychoprofilaktycznego i pielęgnacyjnego kobiet w ciąży i młodych matek oraz rodziców zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem
3	Budżet RPZ (alokacja)	15 000 000
4	Instytucja przedkładająca fiszkę	IZ RPO Województwa Podkarpackiego
5	Priorytet Inwestycyjny	PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie
6	Numer i nazwa narzędzia zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 19 Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych [R]
7	Tryb realizacji RPZ	Konkursowy
8	Typ beneficjenta RPZ (potencjalni wnioskodawcy)	jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia, jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną, podmioty wymienione w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie statutowo działające w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz działalności leczniczej, podmioty działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia, w tym w szczególności POZ, spółdzielnie i wspólnoty mieszkaniowe
9	Uzasadnienie realizacji RPZ	<p>Poprawa jakości i skuteczności opieki zdrowotnej nad matką i noworodkiem stanowi jeden z priorytetów zdrowotnych zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 137, poz. 1126).</p> <p>Kobiety w ciąży, jako grupa ze szczególnymi potrzebami zdrowotnymi, powinny być jednym z głównych odbiorców edukacji zdrowotnej nie tylko ze względu na siebie, ale również dziecko. Odpowiednia opieka dla kobiet w ciąży, której elementem powinna być edukacja zdrowotna, nauka prawidłowej opieki nad noworodkiem a także troska o jak najdłuższe karmienie naturalne dziecka wpływają na zapewnienie możliwie największego potencjału zdrowotnego zarówno jej, jak i noworodkowi. Od zachowań matki w okresie ciąży zależy, jaki będzie stan zdrowia dziecka po urodzeniu, a od jej stopnia wyedukowania i świadomości zdrowotnej również podstawy zachowań zdrowotnych dziecka. Edukacja kobiet z grupy ciężarnych oraz młodych matek zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym na temat prawidłowego przebiegu ciąży i edukacja poporodowa są w powyższym względzie jednym z najważniejszych warunków dobrostanu rodziny. Dane wskazują na malejącą rokrocznie liczbę rodzących się dzieci oraz na fakt, iż w dobie niżu demograficznego szczególną rolę ma poprawa jakości opieki medycznej nad każdą kobietą w ciąży, ciągłe podnoszenie dostępności do porad i likwidowanie barier ekonomicznych (zwłaszcza w grupie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych społecznie), a także działania na rzecz zwiększenia świadomości kobiety w ciąży, młodej matki i ojca dotyczących prawidłowych zachowań prozdrowotnych. Konieczność taką potwierdzają również wojewódzkie dane dotyczące rosnącej liczbie hospitalizacji i nadal dalekim od europejskich standardów liczby porad w ramach ambulatoryjnej opieki ginekologiczno-położniczej.</p>



10	Cel RPZ	<p>Celem głównym podczas trzech lat trwania programu w województwie podkarpackim jest poprawa jakości opieki nad kobietą przygotowującą się do macierzyństwa w ciągu najbliższego roku, w ciąży, młodą matką z grupy kobiet zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym do pierwszego roku od urodzenia dziecka. Zwiększenie dostępności rodzicom z w/w grupy do edukacji przedkoncepcyjnej, okołoporodowej, dostępności do szkół rodzenia, podniesienie umiejętności</p> <p>w zakresie opieki nad małym dzieckiem, jak również wsparcie w podejmowaniu naturalnego karmienia piersią.</p>
11	Cele szczegółowe RPZ	<p>W zakresie Modułu I – Opieka na wczesnym etapie ciąży i przygotowanie do macierzyństwa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zmniejszenie o 50% w ciągu 3 lat ryzyka wystąpienia wad rozwojowych płodu poprzez unikanie ekspozycji na szkodliwe czynniki, zastosowanie diagnostyki prenatalnej, zdrowy styl życia kobiety, wyeliminowanie leków teratogennych</li> <li>• Zwiększenie o minimum 30% w ciągu 3 lat liczby urodzeń na 1000 mieszkańców (w 2015 r. powyżej 10 urodzeń na 1000 mieszkańców odnotowano w 4 powiatach),</li> <li>• Zmniejszenie o minimum 30% w ciągu 3 lat patologicznych ciąż matek z w/w grupy oraz poronień - profesjonalny nadzór nad prawidłowym przebiegiem ciąży, porodu i porodu</li> <li>• Wzrost motywacji kobiet do stosowania zachowań prozdrowotnych w okresie przedkoncepcyjnym.</li> </ul> <p>W zakresie Modułu II – Mini Szkoła Rodzenia lub Mobilne Szkoły Rodzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zwiększenie o 30% uczestnictwa ciężarnych i ich rodzin w zajęciach Mini Szkoły Rodzenia</li> <li>• Zwiększenie o 50% w ciągu 3 lat liczby noworodków z masą urodzeniową powyżej 1500 g. (w 2015 r. było 183 noworodków urodzonych z masą urodzeniową poniżej 1500 g.) <ul style="list-style-type: none"> <li>• podniesienie o 20% w ciągu 3 lat poziomu wiedzy młodych rodziców z grupy zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym na temat aktywności w czasie trwania ciąży fizjologicznej, mechanizmu porodu, zasad opieki poporodowej, pozycji porodowych, technik oddychania podczas porodu, technik łagodzenia bólu porodowego;</li> <li>• zwiększenie o 20% w ciągu 3 lat wiedzy młodych rodziców dotyczącej rozwoju płodu i podstawowych problemów dotyczących opieki nad noworodkiem i laktacji;</li> </ul> </li> <li>• Wyuczenie umiejętności samodzielnego kontrolowania przebiegu ciąży, porodu oraz zwiększenie poczucia bezpieczeństwa w trakcie porodu;</li> <li>• Wzrost motywacji kobiet do stosowania zachowań prozdrowotnych w okresie</li> </ul>
12	Grupa docelowa RPZ	Kobiety w ciąży i młode matki oraz rodzice zagrożeni ubóstwem lub wykluczeniem społecznym



13	Ogólny opis schematu RPZ wraz z opisem planowanych działań	<p>W zaprojektowanym programie polityki zdrowotnej kluczowe znaczenie ma zapewnienie matce i dziecku odpowiedniej opieki medycznej, w zakresie której istotne są działania profilaktyczne rozwijające kulturę zdrowotną m.in. dzięki promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej. Program będzie realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 przez podmioty wybrane w drodze konkursowej. Konkursy będą ogłaszane harmonogramem naboru wniosków o dofinansowanie w trybie konkursowym dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, na warunkach określonych przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego 2014-2020. Beneficjentami uprawnionymi do aplikowania o środki w ramach ww. konkursów są:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia,</li> <li>• jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną,</li> <li>• podmioty wymienione w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie statutowo działające w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz działalności leczniczej,</li> <li>• podmioty działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia, w tym w szczególności POZ, <ul style="list-style-type: none"> <li>• spółdzielnie i wspólnoty mieszkaniowe</li> </ul> </li> </ul> <p>Program będzie realizowany na terenie całego województwa podkarpackiego, z uwzględnieniem prowadzenia działań w środowisku lokalnym. Projekty mogą być realizowane w partnerstwie. W realizację projektu musi być zaangażowany co najmniej jeden podmiot leczniczy, który będzie pełnił rolę lidera bądź partnera. Premiowana będzie współpraca z jednostkami: Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) / Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS), Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS), Powiatowe Centrum, Pomocy Rodzinie (PCPR), organizacjami pozarządowymi, partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającymi podmioty świadczące usługi w zakresie POZ. Od uczestników projektu (grupa</p>
14	Kosztorys RPZ	<p>W programie zaplanowano roczne koszty bezpośrednie wartości 4 147 240 zł, w przeciągu 3 lat trwania programu 12 441 720 zł. Koszt udziału jednej uczestniczki programu wyniesie średnio 1658 zł. Ze względu na fakt, iż liczebność uczestników w grupie podczas zajęć grupowych określono na minimum pięć zaś maksimum 10, zaś do szacunku kosztów przyjęto średnią 7,5 należy w budżecie programu przewidzieć rezerwę na zwiększone koszty zajęć grupowych w przypadku gdy większa liczba zajęć będzie odbywać się w grupach 5 osobowych. Proponuje się utworzyć na ten cel rezerwę w wysokości ok. 300 000 zł.</p> <p>Koszty kampanii informacyjnej oszacowano na 429 760 zł.</p> <p>Koszty działania biura beneficjenta oszacowano na około 80 000 zł.</p> <p>Koszty pośrednie stanowią zgodnie z odpowiednimi wytycznymi procent kosztów bezpośrednich, powinny być zgodne z Wytycznymi Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach RPO WP 2014-2020 oraz Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020.</p>

15	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym	<p>Zaplanowane w programie wsparcie wpisuje się w założenia Krajowego Programu Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020, który zakłada zwiększenie skali działań profilaktycznych o charakterze m.in. zdrowotnym, w konsekwencji przyczyniając się do poprawy warunków życia mieszkańców regionu, w szczególności osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Dlatego w każdym z obszarów realizowanych w ramach programu zdrowotnego priorytetowo będą wspierane osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>Z dostępnych danych wynika, iż niewiele jest podobnych programów (o znacznie mniejszym zasięgu) realizowanych w Polsce:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• „Program opieki nad kobietą w ciąży i jej rodziną w Gminie Stare Babice w latach 2017 – 2020”</li> <li>• Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”</li> <li>• Program kształcenia kursu specjalistycznego edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji. Program przeznaczony dla położnych. Warszawa 2013 r.</li> <li>• Program opieki nad kobietą w ciąży pn. "Zdrowie, Mama i Ja", realizowany w okresie: 1.12.2014r. - 9.12.2016 r.</li> <li>• Program Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla Gminy Miasta Gdańsk, Program zdrowotny przygotowujący ciężarną i ojca dziecka do aktywnego porodu, Okres realizacji programu 2014 – 2016</li> <li>• Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC), Program finansowany przez NFZ</li> <li>• Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA, Program edukacji przedporodowej „SZKOŁA RODZENIA” finansowany jest przez m.st. Warszawę. Program skierowany jest do mieszkank m.st. Warszawy do realizacji w latach 2014-2016.</li> </ul>
16	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym	Komplementarny z projektem „Regionalne Centrum Południowego Podkarpacia „Kobieta i Dziecko” – wyspecjalizowana opieka zdrowotna”.
17	Uwagi:	



WYKAZ DZIAŁAŃ, KTÓRE BĘDĄ UZGODNIONE W KOLEJNYCH PLANACH DZIAŁAŃ						
Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia fiszki dla projektu pozakonkursowego pod obrady KS	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu/projektu pozakonkursowego
			wkład UE	wkład krajowy		
PI 2c	Narzędzie 26	Wsparcie rozwoju e-usług w obszarze ochrony zdrowia w województwie	49 093 197	8 663 505	III kwartał 2018	nd
PI 8vi	Narzędzie 3	Wdrażanie regionalnych programów zdrowotnych/Program profilaktyczny nowotworów płuc.	7 981 500	1408500	IV kwartał 2018	
PI 9iv	Narzędzie 18	Choroby psychiczne	16 487 357	2 909 533,5	II kwartał 2018	
PI 9a	Narzędzie 13	Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej	7 497 750,4	1 323 132,4	IV kwartał 2018	
PI 9a	Narzędzie 13	Przebudowa i doposażenie bloków operacyjnych Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie	11 420 000	2 015 294	IV kwartał 2018	Choroby układu kostno-stawowo-mięśniowego, kardiologiczne, nowotworowe

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Władysław Ortyl



Załącznik nr 1. Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Lp.	Identyfikator / nr umów o dofinansowanie	Nazwa działania/projektu/programu	Instytucja realizująca/ Beneficjent	Lokalizacja działania/projektu/programu				Data rozpoczęcia realizacji działania/projektu/programu	Data zakończenia realizacji działania/projektu/programu	Działania planowane/realizowane w ramach przedsięwzięcia (główne rezultaty)	Wartość całkowita projektu [PLN]	Dofinansowanie UE [PLN]
				Województwo	Miasto	Kod pocztowy	Ulica					
1		Dostosowanie istniejących obiektów W. Sz. S. im. F. Chopina w Rzeszowie do wymagań bezpieczeństwa pożarowego oraz Uzupełnienie i modernizacja wyposażenia Podkarpackiego Centrum Onkologii - aparatura i systemy do radioterapii: akcelerator wysokoenergetyczny symulator, wymiana systemu zarządzania i weryfikacji, rozbudowa systemu planowania radioterapii, doposażenie posiadanych akceleratorów.	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie	Podkarpackie	Rzeszów	35-301	Szopena	2015	2015		2946300	
2		Przebudowa pionu Położniczo-Ginekologicznego wraz z traktem porodowym w celu utworzenia Ośrodka Perinatologii oraz Utworzenie Kliniki Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 w Rzeszowie	Podkarpackie	Rzeszów	35-055	Lwowska	2014	2015		4298000	

MACISIAK WOJEWÓDZTWA

Władysław Ortyl

3	Termomodernizacja Wojewódzkiego Szpitala im Św. Ojca Pio w Przemyślu oraz Wymiana urządzeń dźwigowych bloku B, C, D, E i Modernizacja oddziałów	Szpital Wojewódzki w Przemyślu	Podkarpackie	Przemyśl	37-700	M. Cassino	2015	2015		3000000	
4	Wymiana osobowych i towarowych dźwigów szpitalnych w łączniku E.	Wojewódzki Szpital Podkarpacki w Krośnie	Podkarpackie	Krosno	38-400	ul. Korczyń	2015	2015		1970000	

  
 WŁADYŚŁAW WOJEWÓDZTWA  
 Władysław Ortyl

