

12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	>>>>>> wybierz <<<<<<<<
		Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (kroiszka karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informatycznym SIs2014	Data akceptacji fizyki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt

2.151 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia				
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy	ogólnopolski			
		województwo		pozostaw puste	
		powiat		pozostaw puste	
	uwagi				
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>			
		<< wybierz >>			

Plan działań w sektorze zdrowia na rok		2016
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny		Wiedza Edukacja Rozwój
Priorytet Inwestycyjny	PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się	
Oś Priorytetowa nr/nazwa	Oś V "Wsparcie dla obszaru zdrowia"	
Działanie nr/nazwa	5.1 Programy profilaktyczne	

1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2016

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	nie planuje się projektów pozakonkursowych w 2016 r.					
1	Tytuł lub zakres projektu						
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>				
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				kwartał	rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Polcy Paper)	<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>					
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach Implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante?	Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	<< wybierz >>					
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<< wybierz >>					

12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	>>>>>> wybierz <<<<<<<<
		Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informatycznym SI2014	Data akceptacji fizyki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
POWER.5.P.1	jeszcze nie nadano	20.07.2015 uchwała nr 10/2015	Opracowanie koncepcji i założeń merytorycznych programów polityki zdrowotnej planowanych do wdrożenia w procedurze konkursowej	Minister właściwy ds. zdrowia – Departament Funduszy Europejskich	1.10.2015 - 31.12.2017	1-Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m.in. komponent badawczy, edukacyjny oraz	998.043,75	Liczba opracowanych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy - 15

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POWER.5.K.5 (nowotwory głowy i szyi)			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	kwartał 1	rok	2016
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	luty	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	1-Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m.in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFS			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	15 000 000,00		
6	Planowane współfinansowanie UE (w %)	84,28%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15,72%	

7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	uczelnie medyczne, szpitale kliniczne, instytuty badawcze nadzorowane przez Ministra Zdrowia,
		Inne (wskazać jakie): podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: onkologiczne leczenie skojarzone (tzn. udziela świadczeń łącznie w zakresie chemioterapii, chirurgii onkologicznej oraz radioterapii)
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS - 4300; Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów polityki zdrowotnej ze środków EFS - 815
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Zgodnie z zapisami "Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020" problemem polskiego systemu opieki zdrowotnej są niska świadomość zdrowotna społeczeństwa oraz wykrywalność chorób w zaawansowanych stadiach rozwojowych, co znacznie zmniejsza szanse na całkowite wyleczenie. Sytuacja ta wynika m. in. z faktu, że w Polsce odnotowuje się deficyt finansowania działań profilaktycznych, nie tylko służących zwiększeniu dostępu do badań diagnostycznych, ale również mających na celu podniesienie wiedzy społeczeństwa w zakresie chorobotwórczych czynników ryzyka i zdrowego stylu życia. Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), minister właściwy ds. zdrowia odpowiedzialny jest za realizację programów polityki zdrowotnej na poziomie centralnym. Tematyka i zakres merytoryczny konkursu będzie oparty na rezultatach opracowanych w ramach projektu pozakonkursowego realizowanego przez Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia pt. "Opracowanie koncepcji i założeń merytorycznych programów polityki zdrowotnej planowanych do wdrożenia w procedurze konkursowej".
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierające współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	<p>1 Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym lub medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub szpital kliniczny lub podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: onkologiczne leczenie skojarzone (tzn. udziela świadczeń łącznie w zakresie chemioterapii, chirurgii onkologicznej oraz radioterapii) . [kryterium dostępu]</p> <p>2 Projektodawca zobowiąże się we wniosku o dofinansowanie, iż podpisze minimum 60 umów dot. współpracy w ramach projektu z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z terenu co najmniej 3 województw w zakresie działań profilaktycznych oraz, że przeszkoli co najmniej po dwie osoby (lekarzy lub pielęgniarek) z każdego podmiotu, z którym podpisze ww. umowę współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia nowotworów głowy i szyi, z uwzględnieniem kluczowych elementów wiedzy onkologicznej jaką powinien posiadać lekarz/pielęgniarka POZ, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. prowadzenia działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki nowotworów głowy i szyi, b. znajomość metod diagnostycznych oraz dostępnych badań z uwzględnieniem ich właściwego doboru, c. umiejętność leczenia oraz terapii chorych z nowotworami głowy i szyi, d. umiejętność prowadzenia procesu rehabilitacji osób po leczeniu nowotworów głowy i szyi, e. właściwa komunikacja z chorym. [kryterium dostępu] <p>3 Grupę docelową w projekcie stanowią, oprócz osób zatrudnionych (bez względu na formę zatrudnienia) w placówkach podstawowej opieki medycznej, osoby w wieku produkcyjnym, będący w grupie podwyższonego ryzyka, którzy zostaną objęci badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby. [kryterium dostępu]</p> <p>4 Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu. [kryterium dostępu]</p> <p>5 Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem dokumentacji konkursowej. [kryterium dostępu]</p> <p>6 Całkowita wartość projektu nie może być mniejsza niż 500 000 zł ani większa niż 2 500 000 zł. [kryterium dostępu]</p> <p>7 Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów onkologicznych i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych dot. chorób nowotworowych głowy i szyi. [kryterium premiujące]</p>

		8 Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. [kryterium premiujące]			
2.1.2 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016					
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POWER.5.K.6 (profilaktyka chorób naczyń mózgowych)			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	kwartał 4	rok	rok
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	listopad	rok	rok
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo			
		powiat			
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	1-Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m.in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFS			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	15 000 000,00		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	84,28%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15,72%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	uczelnie medyczne, szpitale kliniczne, instytuty badawcze nadzorowane przez Ministra Zdrowia,			
		Inne (wskazać jakie):	podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie neurologii lub kardiologii		
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS - 4300; Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów polityki zdrowotnej ze środków EFS - 815			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSi w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Zgodnie z zapisami "Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020" problemem polskiego systemu opieki zdrowotnej są niska świadomość zdrowotna społeczeństwa oraz wykrywalność chorób w zaawansowanych stadiach rozwojowych, co znacznie zmniejsza szanse na całkowite wyleczenie. Sytuacja ta wynika m. in. z faktu, że w Polsce odnotowuje się deficyt finansowania działań profilaktycznych, nie tylko służących zwiększeniu dostępu do badań diagnostycznych, ale również mających na celu podniesienie wiedzy społeczeństwa w zakresie chorobotwórczych czynników ryzyka i zdrowego stylu życia. Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), minister właściwy ds. zdrowia odpowiedzialny jest za realizację programów polityki zdrowotnej na poziomie centralnym. Tematyka i zakres merytoryczny konkursu będzie oparty na rezultatach opracowanych w ramach projektu pozakonkursowego realizowanego przez Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia pt. "Opracowanie koncepcji i założeń merytorycznych programów polityki zdrowotnej planowanych do wdrożenia w procedurze konkursowej".			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierające współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem 2			
		1 Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym lub medyczny Instytut badawczy działający w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub szpital kliniczny lub podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie neurologii lub kardiologii. [kryterium dostępu]			

11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	2 Projektodawca zobowiąże się we wniosku o dofinansowanie, iż podpisze minimum 60 umów dot. współpracy w ramach projektu z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z terenu co najmniej 3 województw w zakresie działań profilaktycznych oraz, że przeszkoli co najmniej po dwie osoby (lekarze lub pielęgniarki) z każdego podmiotu, z którym podpisze ww. umowę współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia chorób naczyń mózgowych, z uwzględnieniem kluczowych elementów wiedzy medycznej jaką powinni posiadać lekarz/pielęgniarka POZ, tj.: a. prowadzenia działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki chorób naczyń mózgowych, b. znajomość metod diagnostycznych oraz dostępnych badań z uwzględnieniem ich właściwego doboru, c. umiejętność leczenia oraz terapii chorych z chorobami naczyń mózgowych, d. umiejętność prowadzenia procesu rehabilitacji osób po leczeniu chorób naczyń mózgowych, e. właściwa komunikacja z chorym. [kryterium dostępu]			
		3 Grupę docelową w projekcie stanowią, oprócz osób zatrudnionych (bez względu na formę zatrudnienia) w placówkach podstawowej opieki medycznej, osoby w wieku produkcyjnym, będący w grupie podwyższonego ryzyka, którzy zostaną objęci badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia chorób naczyń mózgowych. [kryterium dostępu]			
		4 Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu. [kryterium dostępu]			
		5 Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem dokumentacji konkursowej. [kryterium dostępu]			
		6 Całkowita wartość projektu nie może być mniejsza niż 500 000 zł ani większa niż 2 500 000 zł. [kryterium dostępu]			
		7 Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów onkologicznych i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych dot. chorób naczyń mózgowych. [kryterium premiujące]			
		8 Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zraszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. [kryterium premiujące]			
		2.1.3 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016			
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POWERS.K.7 (profilaktyka reumatoidalnego zapalenia stawów)			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	kwartał 3	rok rok	
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	wrzesień	rok rok	
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo			
		powiat			
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	1-Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m.in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wyspecjalizowanym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFS			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	15 000 000,00		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	84,28%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15,72%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	uczelnie medyczne, szpitale kliniczne, Instytuty badawcze nadzorowane przez Ministra Zdrowia,			
		inne (wskazać jakie):	podmiot leczniczy posiadający umowę zawartą OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie reumatoidalne zapalenie stawów		

8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS - 4300; Liczba osób, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów polityki zdrowotnej ze środków EFS - 815
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Zgodnie z zapisami "Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020" problemem polskiego systemu opieki zdrowotnej są niska świadomość zdrowotna społeczeństwa oraz wykrywalność chorób w zaawansowanych stadiach rozwojowych, co znacznie zmniejsza szanse na całkowite wyleczenie. Sytuacja ta wynika m. in. z faktu, że w Polsce odnotowuje się deficyt finansowania działań profilaktycznych, nie tylko służących zwiększeniu dostępu do badań diagnostycznych, ale również mających na celu podniesienie wiedzy społeczeństwa w zakresie chorobotwórczych czynników ryzyka i zdrowego stylu życia. Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), minister właściwy ds. zdrowia odpowiedzialny jest za realizację programów polityki zdrowotnej na poziomie centralnym. Tematyka i zakres merytoryczny konkursu będzie oparty na rezultatach opracowanych w ramach projektu pozakonkursowego realizowanego przez Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia pt. "Opracowanie koncepcji i założeń merytorycznych programów polityki zdrowotnej planowanych do wdrożenia w procedurze konkursowej".
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych zawierające m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierające współpracę pomiędzy wyspospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem 2

11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	<p>1 Projektodawcą może być uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym lub medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub szpital kliniczny lub podmiot leczniczy posiadający umowę zawartą OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie reumatoidalne zapalenie stawów. [kryterium dostępu]</p> <p>2 Projektodawca zobowiąże się we wniosku o dofinansowanie, iż podpisze minimum 60 umów dot. współpracy w ramach projektu z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z terenu co najmniej 3 województw w zakresie działań profilaktycznych oraz, że przeszkoli co najmniej po dwie osoby (lekarzy lub pielęgniarek) z każdego podmiotu, z którym podpisze ww. umowę współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia reumatoidalnego zapalenia stawów, z uwzględnieniem kluczowych elementów wiedzy reumatologicznej jaką powinien posiadać lekarz/pielęgniarka POZ, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. znajomość metod diagnostycznych oraz dostępnych badań z uwzględnieniem ich właściwego doboru, b. umiejętność leczenia oraz terapii chorych z chorobami reumatycznymi, c. umiejętność współpracy z lekarzem posiadającym specjalizację w dziedzinie reumatologii, d. właściwa komunikacja z chorym, e. umiejętność podstawowego badania reumatologicznego – podmiotowego i przedmiotowego. [kryterium dostępu] <p>3 Grupę docelową w projekcie stanowią, oprócz osób zatrudnionych (bez względu na formę zatrudnienia) w placówkach podstawowej opieki medycznej, osoby w wieku produkcyjnym, będący w grupie podwyższonego ryzyka, którzy zostaną objęci badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby. [kryterium dostępu]</p> <p>4 Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu. [kryterium dostępu]</p> <p>5 Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem adekwatnego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem dokumentacji konkursowej. [kryterium dostępu]</p> <p>6 Całkowita wartość projektu nie może być mniejsza niż 500 000 zł ani większa niż 2 500 000 zł. [kryterium dostępu]</p> <p>7 Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów chorujących na choroby reumatyczne i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych dot. choroby: reumatoidalne zapalenie stawów. [kryterium premiujące]</p> <p>8 Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. [kryterium premiujące]</p> <p>9</p>
----	---	--

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Plan działań w sektorze zdrowia na rok	2016
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój
Prorytet Inwestycyjny	PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym
Os Prorytetowa nr/nazwa	Oś V "Wsparcie dla obszaru zdrowia"
Działanie nr/nazwa	Działanie 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2016

1a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	nie planuje się projektów pozakonkursowych w 2016 r.				
1	Tytuł lub zakres projektu					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>			
		poziom opieką zdrowotnej	<< wybierz >>			
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.				
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąc	rok	do	miesiąc rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				kwartał	rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>				
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym						
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>				
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 Ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.				
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	<< wybierz >>				
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<< wybierz >>				

7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOR:	Organizacje pozarządowe zajmujące się problematyką ochrony zdrowia pacjentów; partner społeczny
		Inne (wskazać jakie): podmiot wykazany w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.), od co najmniej 12 miesięcy zarejestrowany i prowadzący działalność w zakresie ochrony i promocji zdrowia i reprezentujący środowisko pacjentów lub partner społeczny (zgodnie z kryterium dostępu nr 1)
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba organizacji pozarządowych zajmujących się problematyką praw pacjenta objętych wsparciem w ramach programu - 23; Liczba organizacji pozarządowych reprezentujących pacjentów, które zostały włączone w proces konsultacji społecznych dotyczących działań podejmowanych przez administrację państwową w obszarze ochrony zdrowia - 23;
9	Uzasadnienie potrzeby (interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Konkurs jest odpowiedzią na zalecenia Komisji Europejskiej aby wesprzeć rozwój dialogu społecznego (publicznego) poprzez wsparcie współpracy administracji systemu ochrony zdrowia z organizacjami pacjentskimi. Zalecenie zostało następnie potwierdzone w zapiskach "Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020" poprzez wskazanie stosownego narzędzia oraz zapisy mówiące o potrzebie poprawy przejrzystości systemu oraz efektywności jego funkcjonowania poprzez rozwój współpracy administracji państwowej z organizacjami pozarządowymi. Dodatkowo warto działać w zakresie inicjowania, wspomagania i prowadzenia debat, warsztatów, konferencji, tworzeniu raportów, analiz oraz opracowań związanych z problematyką ochrony zdrowia, które służyć będą rozwojowi dialogu społecznego oraz idei społecznej odpowiedzialności instytucji systemu ochrony zdrowia.
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Działania na rzecz rozwoju dialogu społecznego oraz idei społecznej odpowiedzialności instytucji systemu ochrony zdrowia, poprzez m. in. wsparcie współpracy administracji systemu ochrony zdrowia z organizacjami pacjentskimi.
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	<p>1 Projektodawcą jest podmiot wykazany w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.), od co najmniej 12 miesięcy zarejestrowany i prowadzący działalność w zakresie ochrony i promocji zdrowia i reprezentujący środowisko pacjentów lub partner społeczny. [kryterium dostępu]</p> <p>2 Działania przewidziane we wniosku o dofinansowanie co najmniej obejmują realizację (łącznie) następujących zadań: a. zachęcanie do udziału w konsultacjach oraz upowszechnianie informacji o konsultacjach publicznych aktów prawnych lub innych dokumentów rządowych dotyczących ochrony zdrowia przekazywanych przez Ministerstwo Zdrowia lub inny organ administracji państwowej zaangażowany w realizację polityki zdrowotnej; b. zachęcanie do udziału w konsultacjach oraz upowszechnianie informacji o konsultacjach odnoszących się do obszaru ochrony zdrowia prowadzonych przez jednostki samorządu terytorialnego; c. przygotowanie ekspertyz i opinii, zawierających propozycje zmian organizacyjnych, prawnych i finansowych, które umożliwiłyby poprawę funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, w tym w szczególności poprawę opieki nad pacjentem onkologicznym; d. organizacja warsztatów, grup roboczych, konferencji służących wymianie dobrych praktyk i kończące się wypracowaniem rekomendacji, w zakresie: i. rozwiązań poprawiających dialog społeczny w obszarze ochrony zdrowia, ii. funkcjonowania programów profilaktycznych, iii. poprawy rozwiązań służących lepszemu dostosowaniu systemu ochrony zdrowia do zmieniających się warunków demograficznych i epidemiologicznych. [kryterium dostępu]</p> <p>3 Projektodawca przewidział we wniosku o dofinansowanie trwałą współpracę w ramach spotkań „Dialog dla zdrowia” (jako miejsca cyklicznych spotkań w celu dialogu pomiędzy organizacjami pacjentów a Ministerstwem Zdrowia) jako element zapewnienia trwałości rezultatów projektu. [kryterium dostępu]</p> <p>4 Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu. [kryterium dostępu]</p> <p>5 Całkowita wartość projektu nie może być mniejsza niż 500 000 zł ani większa niż 2 500 000 zł. [kryterium dostępu]</p> <p>6 Projekt przewiduje włączenie w proces konsultacji organizacji pacjentskich innych niż beneficjent (na każde 210 000 PLN kwoty dofinansowania projektu włączone w proces konsultacji zostanie co najmniej 1 organizacja pozarządowa reprezentująca pacjentów). [kryterium dostępu]</p> <p>7 Projekt realizowany będzie w partnerstwie z jednostką sektora finansów publicznych działającą w obszarze ochrony zdrowia. [kryterium premiujące]</p>

		8 Wnioskodawca określił sposób zachowania trwałości poprzez aktywne wykorzystywanie wypracowanych mechanizmów konsultacji przez co najmniej 3 lata od zakończenia realizacji projektu. [kryterium premiujące]			
2.1.2 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016					
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POWER5.K.9			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	kwartał 2	rok	2016
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	maj	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo			
		powiat			
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	24-Szkolenia pracowników administracyjnych i zarządzających podmiotami leczniczymi, jak również przedstawicieli płatnika i podmiotów tworzących, służące poprawie efektywności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju zdolności analitycznych i audytu wewnętrznego w jednostkach systemu ochrony zdrowia			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFS			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	25 000 000,00		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	84,28%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15,72%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia, Uczelnie, Organizacje pozarządowe zajmujące się problematyką ochrony zdrowia pacjentów, Podmioty świadczące usługi na rzecz osób zależnych i niesamodzielnych, Podmioty lecznicze prowadzące działalność leczniczą, Jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne, partnerzy społeczni zgodnie z definicją PO WER, samorząd zawodowy			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba pracowników podmiotów leczniczych, w tym administracji systemu ochrony zdrowia, objętych wsparciem EFS w celu poprawy efektywności jego funkcjonowania - 10000			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Zgodnie z zapisami "Policy Paper w ochronie zdrowia 2014 - 2020" w celu zagwarantowania prawidłowego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, niezwykle istotna jest stała poprawa wiedzy i umiejętności pracowników administracyjnych pracujących w sektorze ochrony zdrowia. Wsparcie edukacyjne dla tej grupy zawodowej jest kluczowe dla wsparcia procesów transformacji systemu ochrony zdrowia. Podkreśla się także, iż ułatwienie dostępu do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnej nie nastąpi bez wsparcia działań w zakresie poprawy kompetencji kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi oraz pozostałych pracowników wykonujących czynności administracyjne w podmiotach leczniczych. Wsparcie szkoleniowe dla tej grupy zawodowej jest tym bardziej konieczne, że należy wziąć pod uwagę wymóg dostosowania działalności podmiotów leczniczych do zmieniających się warunków demograficznych i epidemiologicznych.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Szkolenia pracowników administracyjnych i zarządzających podmiotami leczniczymi, jak również przedstawicieli płatnika i podmiotów tworzących, służące poprawie efektywności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju zdolności analitycznych i audytu wewnętrznego w jednostkach systemu ochrony zdrowia.			
		1 Projektodawca w ciągu 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie projektu przeszkolił co najmniej 200 osób – pracowników podmiotów leczniczych - w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia oraz posiada co najmniej 2 pozytywne rekomendacje od podmiotów korzystających ze szkoleń w tematyce objętej konkursem. [kryterium dostępu]			

11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	2 Co najmniej 30 % godzin wsparcia edukacyjnego dla każdego z uczestników w ramach projektu będzie dotyczyło zagadnień związanych z: a) rozwojem zdolności analitycznych oraz audytu wewnętrznego pracowników sektora ochrony zdrowia oraz b) działaniami antykorupcyjnymi adresowanymi m.in. do osób zatrudnionych w pionach administracyjnych podmiotów leczniczych oraz lekarzy i managerów ochrony zdrowia, w tym osób zajmujących się zamówieniami publicznymi. Celem tego typu działań edukacyjnych będzie przybliżanie tematyki postępowań antykorupcyjnych, przejawów działań nieetycznych, metod zwalczania tej patologii oraz utrwalenie pozytywnych wzorców zachowań w przypadku wystąpienia zjawisk niepożądanych. Nabyta wiedza pozwoli osobom odpowiedzialnym za dystrybucję środków finansowych właściwie reagować i przeciwdziałać korupcji. [kryterium dostępu]
		3 We wniosku o dofinansowanie zostanie zagwarantowane, że program poszczególnego szkolenia będzie sformułowany w języku efektów kształcenia, oraz że będzie przewidywał przeprowadzenia waldacji kwalifikacji i/lub kompetencji uzyskanych w projekcie przez uczestników projektu. [kryterium dostępu]
		4 Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu. [kryterium dostępu]
		5 Całkowita wartość projektu nie może być mniejsza niż 500 000 zł ani większa niż 2 500 000 zł. [kryterium dostępu]
		6 Maksymalna kwota dofinansowania udziału jednego uczestnika w projekcie nie może być większa niż 2 500,00 PLN. Przedmiotowa kwota nie zawiera ewentualnych kosztów racjonalnych usprawnień (w przypadku zaistnienia potrzeby ich zastosowania w celu umożliwienia udziału w projekcie osoby z niepełnosprawnościami). [kryterium dostępu]
		7 Projekt przewiduje, że uczestnikami projektu będą pracownicy wykonujący administracyjne czynności zawodowe, w tym m. in. rejestratorki/torzy, kadra zarządzająca, ordynatorzy, pielęgniarki oddziałowe, księgowi, specjaliści ds. zamówień publicznych. [kryterium dostępu]
		8 Wniosek przewiduje przeprowadzenie, przez Wnioskodawcę przed zakończeniem projektu, waldację umiejętności i kompetencji nabytych przez uczestników projektu w kontekście poprawy funkcjonowania podmiotu, w którym uczestnik jest zatrudniony. Analiza musi zostać przeprowadzona na próbie co najmniej 50% uczestników projektu i odnosić się do celu Działania 5.2 PO WER. [kryterium dostępu]
		9 Co najmniej 30 % uczestników projektów będą stanowiły osoby zatrudnione (bez względu na formę zatrudnienia) w podmiotach leczniczych świadczących podstawową opiekę zdrowotną [kryterium premiujące]

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny).	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1								

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie Informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi

1	POWER.5.K.1	POWR.05.02.00-IP.05.00-001/15	23-07-2015 nabór do 30.10.2015	ogólnopolski	18-Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi)	40000000	Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi)	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi – 40 • Liczba zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki
2								

Plan działań w sektorze zdrowia na rok		2016
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny		Wiedza Edukacja Rozwój
Priorityt Inwestycyjny	PI 10ii Poprawa jakości, skuteczności i dostępności szkolnictwa wyższego oraz kształcenia na poziomie równoważnym w celu zwiększenia udziału i poziomu osiągnięć, zwłaszcza w przypadku grup w niekorzystnej sytuacji	
Oś Prioritytetowa nr/nazwa	Oś V "Wsparcie dla obszaru zdrowia"	
Działanie nr/nazwa	Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych	

1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2016

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	nie planuje się projektów pozakonkursowych w 2016 r.					
1	Tytuł lub zakres projektu						
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>				
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				kwartał	rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>					
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	<< wybierz >>					
		Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>> wybierz <<<<<<<<					
		----- pozostań pole puste -----					
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<< wybierz >>					

12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	>>>>>> Wybierz <<<<<<<<
		Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie Informatycznym SI2014	Data akceptacji fizyki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
POWER. 5.P.6	jeszcze nie nadano	20.07.2015 uchwała nr 15/2015	Rozwój kompetencji pielęgniarstkich	Minister właściwy ds. zdrowia – Departament Pielęgniarek i Położnych	10.2015 - 12.2020	33-Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarek i położnych ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów ww. kierunków	10 042 700,00	Liczba opracowanych rozwiązań systemowych w formie aktów prawnych (ustaw, rozporządzeń) -12; Liczba uczelni kształcących pielęgniarki i położne, które wdrożyły

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1.	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	nie planuje się konkursów w 2016 r.			
2.	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
3.	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
4.	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
		uwagi			

5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>		
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	<< wybierz >>		
		całkowita wartość alokacji (w PLN)		
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	<< wybierz >>		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)		Współfinansowanie krajowe (w %)
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą osiągnięte dzięki konkursowi)	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli iZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej 1 wskaźnik specyficzny wraz z wartościami docelowymi		
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Maksymalnie 1000 znaków. Należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność uruchomienia konkursu.		
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1		
		2		
		3		
		4		
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1		
		2		
		3		

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny):	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1								

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi

1	POWER.5.K.2	POWR.05.03.00-IP.05.00-001/15	30.07.2015 nabór do: 09.11.2015	ogólnopolski	32-Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej	282000000	Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej	<ul style="list-style-type: none"> Liczba wdrożonych programów rozwojowych na uczelniach kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS -12 Liczba programów rozwojowych uczelni kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS - 12
2	POWER.5.K.3	<i>na razie nie nadano</i>	4 kwartał 2015 ogłoszenie i nabór wniosków	ogólnopolski	33-Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarów i położnych ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów ww. kierunków	900000000	Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarów i położnych ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów ww. kierunków	<p>Liczba osób, które dzięki wsparciu programu uzyskały uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarstwa lub położnej – 3 300</p> <p>Liczba osób na kierunku pielęgniarstwa lub</p>

12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	>>>>>> wybierz <<<<<<<<
		Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie Informatycznym SI2014	Data akceptacji fizyki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
POWER.5.P.7	<i>jeszcze nie nadano</i>	20.07.2015 uchwała nr 16/2015	Rozwój kształcenia specjalizacyjnego lekarzy (POZ, AOS, szpitalnictwo) w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju	Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (CMKP)	08.2015 - 02.2022	34-Kształcenie specjalizacyjne lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju	90.000.000,00	Liczba lekarzy objętych kształceniem podyplomowym w programie w obszarach związanych z potrzebami epidemiologicznodemograficznymi – 5 700 Liczba lekarzy, którzy dzięki EFS podnieśli

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POWER.5K.11			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	kwartał 3	rok	2016
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	wrzesień	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo:	pozostaw puste		
		powiat:	pozostaw puste		
	uwagi:				

5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	37-Doskonalenie zawodowe pracowników innych zawodów istotnych z punktu widzenia funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w obszarach istotnych dla zaspokojenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych		
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFS		
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	10 000 000,00	
	Planowane współfinansowanie UE (w %)	84,28%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15,72%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	instytucje uprawnione do kształcenia kadr medycznych		
		Inne (wskazać jakie):		
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi:	Liczba przedstawicieli innych zawodów istotnych z punktu widzenia funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, którzy dzięki EFS zostali objęci wsparciem w programie w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno- demograficznymi - 4000		
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Zgodnie z zapisami "Policy Paper dla ochrony zdrowia na 2014 - 2020" skoncentrowanie działań ukierunkowanych na przygotowanie pracowników systemu ochrony zdrowia do zachodzących trendów demograficznych i epidemiologicznych wymaga zaprojektowania wsparcia również dla osób wykonujących inne zawody w ochronie zdrowia, których umiejętności i kwalifikacje mają istotne znaczenie z punktu widzenia przyjętej logiki interwencji EFS dla ochrony zdrowia, a więc przeciwdziałaniu negatywnym trendom demograficznym i chorobom będącym istotnymi przyczynami dezaktywizacji zawodowej.		
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1. doskonalenie zawodowe pracowników innych zawodów istotnych z punktu widzenia funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w obszarach istotnych dla zaspokojenia potrzeb epidemiologiczno- demograficznych		
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1 Projektodawcą jest podmiot posiadający udokumentowane doświadczenie tj. przeprowadził co najmniej 10 szkoleń w tematyce adekwatnej do konkursu w ciągu ostatnich 3 lat w co najmniej 3 różnych podmiotach oraz posiada co najmniej 5 pozytywnych rekomendacji w zakresie szkoleń planowanych w projekcie. [kryterium dostępu]		
		2 Projekt adresowany jest osób, które zatrudnione są w publicznym systemie ochrony zdrowia (tj. są to osoby zatrudnione na umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną w podmiocie leczniczym posiadającym kontrakt z OW NFZ) i wykonują czynności zawodowe: - ratownika medycznego lub - dyspozytora medycznego lub - pilota Lotniczego Pogotowia Ratunkowego lub - fizjoterapeuty lub - terapeuty środowiskowego lub - opiekuna medycznego lub - diagnosty laboratoryjnego. [kryterium dostępu]		
		3 Wartość dofinansowania projektu nie może być mniejsza niż 500 000 PLN ani większa niż 2 500 000 PLN [kryterium dostępu]		
		4 Maksymalna kwota dofinansowania udziału w kursie dla jednego uczestnika nie może przekroczyć 2 500,00 PLN. Przedmiotowa kwota nie zawiera ewentualnych kosztów racjonalnych usprawnień (w przypadku zaistnienia potrzeby ich zastosowania w celu umożliwienia udziału w projekcie osoby z niepełnosprawnościami). [kryterium dostępu]		
		5 We wniosku o dofinansowanie zostanie zagwarantowane, że program poszczególnego szkolenia będzie sformułowany w języku efektów kształcenia, oraz że będzie przewidywał przeprowadzenie walidacji kwalifikacji i/lub kompetencji uzyskanych w projekcie przez uczestników projektu. [kryterium dostępu]		
		6 Projekt przewiduje realizację szkoleń o tematyce medycznej opartą na Evidence Based Medicine. Projekt nie może obejmować obowiązkowych szkoleń i kursów przewidzianych prawem krajowym (np. szkoleń BHP). [kryterium dostępu]		
2.1.2 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016				

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POWER.SK.10			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	kwartał 2	rok	2016
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	maj	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo			
		powiat			
	uwagi				
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	35-Kształcenie podyplomowe lekarzy realizowane w innych formach niż specjalizacje w obszarach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju, ze szczególnym uwzględnieniem lekarzy współpracujących z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFS			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	40000000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	84,28%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15,72%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	instytucje uprawnione do kształcenia kadr medycznych			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba lekarzy objętych kształceniem podyplomowym w Programie, w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno- demograficznymi - 10.000			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środków EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Zgodnie z zapisami "Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020" wskazano, że zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry lekarze są zobowiązani do nabywania nowych umiejętności i podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych. Obowiązek ten może być spełniony poprzez samokształcenie i udział w różnych formach kształcenia ustawicznego. Planuje się przeznaczenie finansowania UE na kursy doskonalące, polegające na pogłębianiu wiedzy w wybranych dziedzinach medycyny, na które jest powszechne zapotrzebowanie społeczne			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Kształcenie podyplomowe lekarzy realizowane w innych formach niż specjalizacje w obszarach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju, ze szczególnym uwzględnieniem lekarzy zatrudnionych (bez względu na formę zatrudnienia) w w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej.			
		<p>1.1. Projektodawcą jest podmiot uprawniony do kształcenia podyplomowego lekarzy spełniającym warunki art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • podmioty uprawnione do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego lub szkolenia w zakresie uzyskiwania umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych; • inne podmioty niż wymienione w art. 19 ust 1. pkt.1 ww. ustawy uprawnione do kształcenia podyplomowego na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności: medyczne szkoły wyższe, szkoły prowadzące działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, medyczne jednostki badawczo-rozwojowe; • inne podmioty niż wymienione w art. 19 ust 1. pkt 1 i 2 ww. ustawy po uzyskaniu wpisu w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystry, zwane dalej "organizatorami kształcenia". <p>[kryterium dostępu]</p>			

11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	<p>2 Zakres tematyczny kursów doszkalających innych niż specjalizacje oferowanych w ramach projektu dotyczy zagadnień medycznych opartych o Evidence Based Medicine związanych z wczesnym wykrywaniem lub/i leczeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • chorób układu krążenia, • chorób nowotworowych, • chorób i zaburzenia psychicznych, • chorób układu kostno-stawowo – mięśniowego, • chorób układu oddechowego <p>[kryterium dostępu]</p> <p>3 We wniosku o dofinansowanie zostanie zagwarantowane, że program poszczególnego szkolenia będzie sformułowany w języku efektów kształcenia, oraz że będzie przewidywał przeprowadzenia walidacji kwalifikacji i/lub kompetencji uzyskanych w projekcie przez uczestników projektu. [kryterium dostępu]</p> <p>4 Całkowita wartość projektu nie może być mniejsza niż 500 000 zł ani większa niż 2 500 000 zł [kryterium dostępu]</p> <p>5 Maksymalna kwota dofinansowania udziału w kursie dla jednego uczestnika nie może przekroczyć 4 000,00 PLN. Przedmiotowa kwota nie zawiera ewentualnych kosztów racjonalnych usprawnień (w przypadku zaistnienia potrzeby ich zastosowania w celu umożliwienia udziału w projekcie osoby z niepełnosprawnościami) [kryterium dostępu]</p> <p>6 Co najmniej 30 % uczestników projektu będą stanowiły osoby zatrudnione (bez względu na formę zatrudnienia) w podmiotach leczniczych świadczących podstawową opiekę zdrowotną [kryterium premiujące]</p>
----	---	---

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zerowych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1								
2								

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie Informatycznym	Termin ogłoszenia trwania naboru wniosków w ramach konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1	POWER.5.K.4	POWR.05.04.00-IP.05-00-002/15	08.10.2015 nabór do: 10.12.2015	ogólnopolski	36-Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi	30000000	Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi	• Liczba pielęgniarek i położnych, które po zakończeniu udziału w programie uzyskały kwalifikacje w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi

5	Liczba uczelni kształcących pielęgniarzy i położne, które wdrożyły model współpracy z podmiotami leczniczymi	0	0	0	30
6	Odsetek uczelni, które wdrożyły znowelizowane standardy kształcenia w zawodzie pielęgniarzy i położnej zwiększające kompetencje zawodowe	0	0	100%	100%
7	Liczba opracowanych projektów rozwiązań prawnych (ustaw i rozporządzeń)	0	0	6	12
8	Liczba rocznych analiz w zakresie stosowania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarzy i położnych	0	0	3	5
9	Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte pilotażem dotyczącym standaryzacji opieki pielęgniarzkiej i położniczej	0	0	8	18
10	Analiza rynku usług pielęgniarzkich	0	0	1	1
11	Analiza liczby studentów oraz potrzeb/oczekiwań absolwentów wraz z rekomendacjami dla pracodawców oraz propozycjami ewentualnych zmian w standardach kształcenia	0	0	0	1
12	Platforma Internetowa – Akademia Pielęgniarki i Położnej	0	0	1	1
13	Analiza jakości kształcenia w zakresie nowych kompetencji zawodowych (studenti, uczelnia, pracodawcy, pacjenci)	0	0	0	1
14	Model współpracy między uczelniami kształcącymi pielęgniarzy i położne a podmiotami leczniczymi	0	0	0	1
15	Liczba przeprowadzonych audytów na uczelniach kształcących na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo w zakresie kształcenia z wykorzystaniem technik symulacji madycznej	0	0	10	30
16	Liczba osób na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo objętych wsparciem w ramach programu	0	0	3900	3900
17	Liczba osób, które dzięki wsparciu programu uzyskały uprawnienie do wykonywania zawodu pielęgniarzy i położnej	0	0	0	3300
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy):					
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy):					
Priorytet inwestycyjny					
10.11	os priorytetowe nr	V	Program operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój	
Wskaźniki za Wysoke Lisy Wskaźników Kluczowych					
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy):					
1	Liczba pielęgniarzy i położnych objętych kształceniem podyplomowym w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi	59510	0	10000	10000
2	Liczba pielęgniarzy i położnych, które po zakończeniu udziału w programie uzyskały kwalifikacje w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi	59510	0	8500	8500
3	Liczba lekarzy objętych kształceniem podyplomowym w programie w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi	8520	0	10000	15700
4	Liczba lekarzy, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kwalifikacje zawodowe w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi	8520	0	10000	13245
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy):					
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy):					

dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun
dodaj	usun

6.1 KONTRAKCJA I ALOKACJA W PODZIALE NA PRIORYTETY INWESTYCYJNE (w PLN)						
os priorytetowa	Planowana akcja w 2018r. w tym wkład		Planowana kontraktacja w 2018r. w tym wkład		Kontraktacja dotychczasowa w tym wkład	
	UE	krajowy	UE	krajowy	UE	krajowy
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
PRIORYTET INWESTYCYJNY 2a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 6a	37 928 000,00	7 074 000,00	25 284 000,00	4 716 000,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 1 z Policy Paper	37 928 000,00	7 074 000,00	25 284 000,00	4 716 000,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 6a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 6b	25 284 000,00	4 716 000,00	25 284 000,00	4 716 000,00	29 492 388,95	5 600 953,05
Narzędzie nr 24 z Policy Paper	21 070 000,00	3 930 000,00	21 070 000,00	3 930 000,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 25 z Policy Paper	4 214 000,00	786 000,00	4 214 000,00	786 000,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 23 z Policy Paper	0,00	0,00	0,00	0,00	29 492 388,95	5 600 953,05

PRIOITYT INWESTYCYJNY 10II	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIOITYT INWESTYCYJNY 10III	42 140 000,00	7 880 000,00	42 140 000,00	7 880 000,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 36 z Policy Paper	33 712 000,00	6 288 000,00	33 712 000,00	6 288 000,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 37 z Policy Paper	8 428 000,00	1 572 000,00	8 428 000,00	1 572 000,00	0,00	0,00
Razem:	106 350 000,00	16 650 000,00	106 350 000,00	16 650 000,00	0,00	0,00

5. DANE KONTAKTOWE	
Institucja Zarządzająca/ Pośrednicząca	Ministerstwo Zdrowia
Adres korespondencyjny	ul. Miodowa 16, 00-452 Warszawa
Telefon	22 530 03 60
Faks	22 530 03 50
E-mail	dep-fa@mz.gov.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji do kontaktów towarowych (imię i nazwisko, tel., e-mail)	Krzysztof Górski Tel. 22 530 02 69 fax: 22 530 03 50

PODPIS PRZEDSTAWICIELA IZ/IP UPORZĄDKOWANEGO DO PODEJMOWANIA DECYZJI W ZAKRESIE PLANU DZIAŁAŃ I JEGO ZAŁĄCZNIKÓW	
Pienięż (podpis osoby/osób upoważnionych)  ZASTĘPCA DYREKTORA Departament Funduszy Europejskich	Warszawa 13. 11. 2015

Krzysztof Górski

Załącznik nr 1:1 Listy programów/działań/projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań	
Numer w Planie działań	Zal.1.PL.1 (dot. komplementarności z projektem POWER.5.P.5)
Identyfikator	POKL.02.03.03-00-010/14
Nazwa działania/projektu/programu	Projekt „Poprawa jakości zarządzania w ochronie zdrowia poprzez wsparcie procesu tworzenia regionalnych map potrzeb zdrowotnych jako narzędzia usprawniającego procesy zarządcze w systemie ochrony zdrowia – szkolenia z zakresu szacowania potrzeb zdrowotnych” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działania 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia
Institucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Minister właściwy ds. zdrowia – Departament Analiz i Strategii
Localizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<i>projekt ogólnopolski</i> woj./powiat: 0-ogólnopolski
Okres realizacji działania/projektu/programu	01.02.2014 – 30.11.2015
Działania planowane do realizacji w przyszłości (główne rezultaty)	Celem nadrzędnym projektu jest poprawa jakości zarządzania zasobami systemu ochrony zdrowia poprzez opracowanie i popularyzację narzędzi prognostycznych służących wsparciu decyzji zarządczych podejmowanych w systemie dot. wybranych grup chorób: kardiologicznych i onkologicznych. Choroby te stanowią największe obciążenie systemu ze względu na koszty leczenia oraz koszty społeczne i wymagają interwencji w pierwszej kolejności. Potrzeba realizacji projektu wynika również z zapisów legislacyjnych (Ustawa o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw i Rozporządzenie w sprawie zakresu regionalnych map potrzeb zdrowotnych, które wprowadza obowiązek korzystania z regionalnych map potrzeb zdrowotnych w planowaniu inwestycji w ochronie zdrowia). Projekt jest odpowiedzialny na potrzebę racjonalizacji alokowania zasobów systemu ochrony zdrowia (infrastruktury, kadry, etc.) w wymiarze regionalnym, w oparciu o regionalne mapy potrzeb zdrowotnych. Obecny system mapowania jest niewystarczający. Brak map utrudnia podejmowanie decyzji inwestycyjnych i zarządczych dysponentom środków publicznych, także kadry podmiotów leczniczych. Racjonalne alokowanie zasobów będące skutkiem powstawania regionalnych map potrzeb zdrowotnych pozytywnie wpłynie na jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych i bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów. Regionalne mapy potrzeb zdrowotnych pomogą w procesie podejmowania i weryfikacji decyzji zarządczych. Osiągnięcie powyższego celu możliwe jest poprzez przeszkolenie kadry zarządzającej szpitali oraz dysponentów środków publicznych w zakresie wykorzystania w zarządzaniu regionalnych map potrzeb zdrowotnych oraz analiz i prognozowania dotyczącego wybranych grup chorób. Projekt zakłada m.in.: • utworzenie i wdrożenie systemu e-learningowego; • warsztaty w zakresie opracowania modelu prognostycznego w obszarze optymalizacji kontraktowania usług medycznych i planowania inwestycyjnego; • opracowanie modelu prognostycznego w obszarze wybranych grup chorób; • szkolenia na temat wykorzystania modeli prognostycznych oraz map potrzeb zdrowotnych w zarządzaniu (przeszkolonych zostanie ok. 1580 osób).
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	4 929 093,95 PLN (PO KL - EFS)

Załącznik nr 1:2 Listy programów/działań/projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań	
Numer w Planie działań	Zal.1.PL.2 (dot. komplementarności z projektem POWER.5.P.7)

Dokumentacja Projektu „Poprawa jakości zarządzania w ochronie zdrowia poprzez wsparcie procesu tworzenia regionalnych map potrzeb zdrowotnych jako narzędzia usprawniającego procesy zarządcze w systemie ochrony zdrowia – szkolenia z zakresu szacowania potrzeb zdrowotnych”

Identyfikator	POKL.02.03.02-00-004/08	
Nazwa działania/projektu/programu	Projekt „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działania 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (CMKP)	
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu IER/VI	projekt ogólnopolski	
	woj./powiat:	0-ogólnopolski
Okres realizacji działania/projektu/programu	20.01.2007-30.06.2015	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (Główne rezultaty)	<p>Główne rezultaty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ukończenie przez min. 2682 lekarzy pełnego cyklu kursów specjalizacyjnych: 1330 kardiologii, 820 onkologii, 400 z medycyny pracy oraz 32 z kardiologii dziecięcej, 2) Ukończenie przez 5601 lekarzy kursów spec. z: kardiologii i kardiologii dziecięcej, onkologii i med. pracy oraz onkologicznych kursów z patomorfologii. 3) Wsparcie finansowe 5281 lekarzy z tytułu poniesionych kosztów uczestnictwa w kursach specjalizacyjnych i doskonalących. 4) Ukończenie przez 500 kierowników specjalizacji z: kardiologii, onkologii, med. pracy i patomorfologii kursów aktualizujących wiedzę. 5) Uzyskanie tytułów specjalisty z: kardiol. i kardiol. dziecięcej, onkol. i med. pracy przez 3020 lekarzy, którzy uczestniczyli w projekcie. 6) Zakup sprzętu dydaktycznego do kursów z kardiologii oraz onkologii. 7) Opracowania i wydruk 19 tytułów podręczników do kursów specjalizacyjnych. 8) Wykonanie badania ewaluacyjnego dot. oceny wpływu projektu na system kształcenia specjalizacyjnego lekarzy. 9) Dofinansowanie udziału w wybranych stażach specjalizacyjnych z medycyny pracy dla 90 specjalizujących się lekarzy. 	
Wartość projektu (wynajęcie podać źródło pochodzenia środków)	100 205 457,79 PLN (PO KL - EFS)	

Załącznik nr 1.3 Listy programów/działań/projektów spoza EFS) ze środków publicznych oraz innych działań EFS) nieopisanych w głównej części Planu Działania		
Numer w Planie Działania	Zal.1.PL.3 (dot. komplementarności z projektem POWER.5.P.7)	
Identyfikator	POKL.02.03.02-00-006/09	
Nazwa działania/projektu/programu	Projekt „Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działania 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (CMKP)	
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem IER/VI	projekt ogólnopolski	

Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy

Załącznik nr 1.3 Listy programów/działań/projektów spoza EFS) ze środków publicznych oraz innych działań EFS) nieopisanych w głównej części Planu Działania

TERYT	woj./powiat:	0-ogólnopolski
Okres realizacji działania/projektu/programu	01.09.2009-30.06.2015	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Główne rezultaty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ukończenie przez 200 lekarzy pełnego cyklu kursów specjalizacyjnych z medycyny ratunkowej. 2) Wsparcie finansowe 919 lekarzy uczestniczących w kursach specjalizacyjnych. 3) Ukończenie przez 8600 ratowników med. i 1258 dyspozytorów med kursu doskonalącego. 4) Ukończenie przez 633 ratowników med. i 125 dyspozytorów med. seminarium. 5) Utworzenie Centrum Symulacji Medycznych na bazie Ośrodka Nowoczesnych Metod Kształcenia CMKP. 6) Utworzenie bazy danych uczestników projektu. 	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	28 510 030,16 PLN (PO KL - EFS)	

Załącznik nr 1/4 Listy programów/działań/projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań		
Numer w Planie działań	Zal.1.PL.4 (dot. komplementarności z projektem POWER.5.P.8)	
Identyfikator	POKL.02.03.02-00-008/11	
Nazwa działania/projektu/programu	Projekt „Wsparcie systemu kształcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie opieki geriatrycznej” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działania 2.3 Wzmocnienia potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	
Instytucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Minister właściwy ds. zdrowia – Departament Pleięgniarek i Położnych	
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	projekt ogólnopolski	
	woj./powiat:	0-ogólnopolski
Okres realizacji działania/projektu/programu	01.01.2012 do 30.06.2015	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Założone rezultaty w projekcie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przeszkolenie 1600 lekarzy poz w zakresie opieki geriatrycznej; 2. przeszkolenie 4000 pielęgniarek poz w zakresie opieki geriatrycznej; 3. przeszkolenie 2320 fizjoterapeutów w zakresie opieki geriatrycznej; 4. przeszkolenie 450 opiekunów medycznych w zakresie opieki geriatrycznej; 5. przeszkolenie 200 terapeutów środowiskowych w zakresie opieki geriatrycznej; 7. opracowania 5 programów kształcenia dla ww. kadr medycznych; 8. opracowanie raportu ewaluacyjnego poświęconego opiece geriatrycznej w Polsce; 9. opracowanie publikacji nt. założeń kompleksowej opieki nad osobami starszymi na poziomie poz; 10. zorganizowanie 16 konferencji informacyjno-promocyjnych. 	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	20 918 848,00 PLN (PO KL - EFS)	

Załącznik nr 1/5 Listy programów/działań/projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań		
---	--	--

Numer w Planie działań	Zal. 1.PL.5 (dot. komplementarności z projektem POWER.5.P.2)	
Identyfikator	POKL.02.03.03-00-008/13	
Nazwa działania/projektu/programu	Projekt „Bezpieczny Szpital – Bezpieczny Pacjent” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działania 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia	
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<i>projekt ogólnopolski</i>	
	woj./powiat:	0-ogólnopolski
Okres realizacji działania/projektu/programu	01.08.2013-30.11.2015	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Główne rezultaty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Objęcie coachingiem 74 szpitali, 2) Przeprowadzenie 74 przeglądów akredytacyjnych w szpitalach, 3) Uzyskanie przez 59 szpitali certyfikatu akredytacyjnego, 4) Przeszkolenie 2 300 osób w zakresie standardów akredytacyjnych, 5) Przeszkolenie 400 osób w zakresie minimalizowania ryzyka zdarzeń niepożądanych w szpitalach, 6) Przeszkolenie 18 coache'ów, 7) Przeszkolenie 40 wizytatorów akredytacyjnych. 	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	8 034 643,52 PLN (PO KL - EFS)	

Załącznik nr 1.6 Listy programów/działań/ projektów spoza EFS i ze środków publicznych oraz innych działań EFS i niepublicznych w głównej części Planu Działania		
Numer w Planie działań	Zal.1.PL.6 (dot. komplementarności z projektem POWER.5.P.7)	
Identyfikator	POKL.02.03.02-00-007/09	
Nazwa działania/projektu/programu	Projekt pn. „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działania 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych	
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<i>projekt ogólnopolski,</i>	
	woj./powiat:	0-ogólnopolski
Okres realizacji działania/projektu/programu	01.10.2009 – 30.06.2015	

Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (głównie rezultaty)	<ul style="list-style-type: none"> § Ukończenie przez 5493 pielęgniarki/pielęgniarzy kursu kwalifikacyjnego z zakresu pielęgniarstwa ratunkowego. § Ukończenie przez 3288 pielęgniarek/pielęgniarzy kursu specjalistycznego z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddychawczej. § Ukończenie przez 1690 pielęgniarek/pielęgniarzy kursu specjalistycznego „Wykonanie konikopunkcji, odbarczenie odmy prężnej oraz wykonanie dojścia doszpikowego”. § Zorganizowanie 5 warsztatów roboczych dla organizatorów kształcenia. § Zorganizowanie 4 konferencji promocyjno-informacyjnych dla decydentów systemu, organizatorów kształcenia, pielęgniarek/pielęgniarzy. § Zorganizowanie 5 regionalnych konferencji informacyjno-szkoleniowych dla pielęgniarek /pielęgniarzy.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	20 257 251,28 (PO KL - EFS)

Załącznik nr 7. Listy programów/działań/projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI realizowanych w głównej części Planu Działania	
Numer w Planie Działania	Zal.1.PL.7 (dot. komplementarności z projektem POWER.5.K.4)
Identyfikator	POKL.02.03.02-00-010/13
Nazwa działania/projektu/programu	Projekt pn. „Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działania 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia
Institucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Centrum Kształcenia Podypomowego Pielęgniarek i Położnych
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	projekt ogólnopolski woj./powiat: 0-ogólnopolski
Okres realizacji działania/projektu/programu	01.05.2013 – 31.08.2015
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (głównie rezultaty)	<ul style="list-style-type: none"> § Opracowanie programu kursu specjalistycznego z zakresu kompleksowej pielęgniarskiej opieki nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego. § Przeszkolenie 12 120 pielęgniarek/pielęgniarzy w ramach ww. kursu. § Opracowanie materiałów dydaktycznych związanych z tematyką kursu. § Zorganizowanie 5 warsztatów dla organizatorów kształcenia. § Zorganizowanie 2 konferencji promocyjno-informacyjnych dla decydentów systemu, organizatorów kształcenia, pielęgniarek/pielęgniarzy.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	15 687 143,48 (PO KL - EFS)

Białostocki Instytut Pielęgniarski

Wydział Pielęgniarstwa i Opieki Zdrowotnej, ul. Lipowa 1, 15-008 Białystok, tel. 81 734 10 00, 81 734 10 01, 81 734 10 02, 81 734 10 03, 81 734 10 04, 81 734 10 05, 81 734 10 06, 81 734 10 07, 81 734 10 08, 81 734 10 09, 81 734 10 10, 81 734 10 11, 81 734 10 12, 81 734 10 13, 81 734 10 14, 81 734 10 15, 81 734 10 16, 81 734 10 17, 81 734 10 18, 81 734 10 19, 81 734 10 20, 81 734 10 21, 81 734 10 22, 81 734 10 23, 81 734 10 24, 81 734 10 25, 81 734 10 26, 81 734 10 27, 81 734 10 28, 81 734 10 29, 81 734 10 30, 81 734 10 31, 81 734 10 32, 81 734 10 33, 81 734 10 34, 81 734 10 35, 81 734 10 36, 81 734 10 37, 81 734 10 38, 81 734 10 39, 81 734 10 40, 81 734 10 41, 81 734 10 42, 81 734 10 43, 81 734 10 44, 81 734 10 45, 81 734 10 46, 81 734 10 47, 81 734 10 48, 81 734 10 49, 81 734 10 50, 81 734 10 51, 81 734 10 52, 81 734 10 53, 81 734 10 54, 81 734 10 55, 81 734 10 56, 81 734 10 57, 81 734 10 58, 81 734 10 59, 81 734 10 60, 81 734 10 61, 81 734 10 62, 81 734 10 63, 81 734 10 64, 81 734 10 65, 81 734 10 66, 81 734 10 67, 81 734 10 68, 81 734 10 69, 81 734 10 70, 81 734 10 71, 81 734 10 72, 81 734 10 73, 81 734 10 74, 81 734 10 75, 81 734 10 76, 81 734 10 77, 81 734 10 78, 81 734 10 79, 81 734 10 80, 81 734 10 81, 81 734 10 82, 81 734 10 83, 81 734 10 84, 81 734 10 85, 81 734 10 86, 81 734 10 87, 81 734 10 88, 81 734 10 89, 81 734 10 90, 81 734 10 91, 81 734 10 92, 81 734 10 93, 81 734 10 94, 81 734 10 95, 81 734 10 96, 81 734 10 97, 81 734 10 98, 81 734 10 99, 81 734 10 100

