



**lubelskie**

Regionalny Program  
Operacyjny

**Aplikowanie o środki na dofinansowanie projektu  
w ramach konkursu nr RPLU.10.03.00-IZ.00-06-002/17  
Programy polityki zdrowotnej**

**Program wykrywania zakażeń *Borrelia burgdorferi*  
wśród mieszkańców województwa lubelskiego ze  
szczególnym uwzględnieniem grup ryzyka jako  
profilaktyka boreliozy z Lyme na lata 2017-2019**

**Agata Pikula**

## **Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3**

**Informacje ogólne**

**Typy projektów oraz wymogi wynikające z SzOOP**

**Typ beneficjenta**

**Grupa docelowa**

**Wskaźniki**

# Nabór wniosków o dofinansowanie

**od dnia 28 kwietnia 2017 r.**  
(otwarcie konkursu – dzień rozpoczęcia naboru)

**do dnia 2 czerwca 2017 r.**  
(zamknięcie konkursu – dzień zakończenia naboru).

**Konkurs  
zamknięty**

**Za dzień złożenia wniosku o dofinansowanie należy uznać dzień wpływu wniosku do IOK w formie papierowej.**

**Po terminie zakończenia naboru nie jest możliwe utworzenie wersji elektronicznej wniosku w LSI2014EFS i przesłanie jej do IOK.**

# Nabór wniosków o dofinansowanie

Czy są wymagane załączniki do wniosku?

**NIE**

Złożenie dodatkowych załączników nie będzie miało wpływu na weryfikację wniosku i ocenę projektu.

# Nabór wniosków o dofinansowanie

Dokumenty złożone:

- wyłącznie w formie elektronicznej,
- w formie papierowej innej niż wydruk z formatu PDF wygenerowanego przez LSI2014EFS,
- wyłącznie w formie papierowej,

**nie stanowią wniosków o dofinansowanie i nie podlegają weryfikacji i ocenie jako wnioski.**

# Rozstrzygnięcie konkursu

**Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu**

**Grudzień  
2017 r.**

Założenia wyliczeń wskazane w Regulaminie konkursu.

# Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w ramach konkursu – kwota dofinansowania publicznego **wynosi 3 942 143,67 zł**, przy czym:

- a) maksymalne współfinansowanie ze środków EFS (85% wartości projektów): **3 527 180,72 zł**;
- b) maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych (10% wartości projektów): **414 962,95 zł**;
- c) wymagany minimalny wkład własny w wysokości **5%** wartości projektów **207 481,25 zł**.

Kwota uzależniona jest od aktualnego w danym miesiącu kursu euro oraz wartości algorytmu wyrażającego w PLN miesięczny limit środków wspólnotowych oraz krajowych możliwych do zakontraktowania.

## Typ Beneficjenta

Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie realizacji projektu w ramach **Działania 10.3 Programy profilaktyki zdrowotnej**:

- a) jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne,
- b) osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, w szczególności organizacje pozarządowe, organizacje non profit, podmioty ekonomii społecznej posiadające doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych,
- c) osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych,
- d) podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą lub ich podmioty tworzące,
- e) pracodawcy, w szczególności pracodawcy aktywnie działający w zakresie włączenia społecznego.

**Zgodnie z SZOOP:  
Biuro projektu –  
województwo lubelskie**



## Typ Beneficjenta

**Zgodnie z kryterium formalnym specyficznym nr 8:**

### **Doświadczenie wnioskodawcy/partnera:**

Wnioskodawca lub partner projektu posiada co najmniej roczne doświadczenie, wynikające z działalności statutowej, w upowszechnianiu edukacji prozdrowotnej lub promocji udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku działań będących przedmiotem RPZ.

## Typ Beneficjenta kryteria premiujące

Wnioskodawca ma możliwość uzyskania **dodatkowej premii punktowej za spełnienie kryteriów premiujących:**

- w wysokości **10 pkt** za spełnienie kryterium premiującego nr 1:

### Wnioskodawca/partner:

Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W celu spełnienia kryterium wnioskodawca lub partner powinien posiadać **umowę z właściwym Oddziałem NFZ** oraz wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **na dzień ogłoszenia konkursu** (rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą dostępny pod adresem: <https://rpwdl.csioz.gov.pl/>).

## Typ Beneficjenta kryteria premiujące

- w wysokości **15 pkt** za spełnienie kryterium premiującego nr 5:

### **Potencjał wnioskodawcy/partnera lub jakość świadczeń:**

Wnioskodawca lub partner posiadają własne zaplecze i zasoby do wykonywania badań dalszej pogłębionej diagnostyki, w tym m.in. podpisany kontrakt z oddziałem NFZ w adekwatnym zakresie pozwalającym na pogłębioną diagnostykę lub leczenie w przypadku wykrycia choroby.

## Typ Beneficjenta kryteria premiujące

- w wysokości **5 pkt** za spełnienie kryterium premiującego nr 3:

### **Partnerstwo:**

Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu zakażeń *Borrelia burgdorferi*.

- w wysokości **5 pkt** za spełnienie kryterium premiującego nr 4:

### **Partnerstwo:**

Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

## Typ beneficjenta

Niezaleganie z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

O dofinansowanie nie mogą ubiegać się podmioty podlegające wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie lub wobec których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów



**oświadczenie we wniosku**

## **Typy projektów oraz wymogi wynikające z SzOOP**

**Opracowanie i realizacja regionalnych programów zdrowotnych:**

- a) Regionalne programy zdrowotne (w tym tworzone i realizowane we współpracy z pracodawcą) obejmujące także działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne.**

**(Typ projektu 2 lit. a w SZOOP)**

# Typy projektów

Kryterium formalne specyficzne nr 1:

## **Zakres wsparcia**

Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem *Regionalnego Programu Zdrowotnego w zakresie wykrywania zakażeń *Borrelia burgdorferi*, jako profilaktyka boreliozy z Lyme w województwie lubelskim na lata 2017-2019*, który jest załącznikiem do Regulaminu konkursu.

Załącznik nr 16 do Regulaminu konkursu

# Typy projektów

Kryterium formalne specyficzne nr 2:

## **Realizacja usług zdrowotnych:**

Realizator usług zdrowotnych planowanych w ramach projektu jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, uprawnionym do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

W celu spełnienia kryterium na dzień złożenia wniosku realizator usług zdrowotnych musi posiadać wpis do rejestru dostępnego pod adresem:

**<https://rpwdl.csioz.gov.pl/>**



# Typy projektów

Kryterium formalne specyficzne nr 9:

## **Realizacja wsparcia:**

Projekt zapewni dostępność świadczeń dla osób pracujących, poprzez dogodny terminy realizacji świadczeń, m.in. w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty, tj. co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach po piętnastej oraz co najmniej 2 soboty w miesiącu przez co najmniej 6 godzin.

# Typy projektów

Wnioskodawca ma możliwość uzyskania dodatkowej premii punktowej w wysokości **5 pkt** za spełnienie **kryterium premiującego nr 2:**

## Komplementarność projektu :

Projekt jest komplementarny z projektami współfinansowanymi ze środków Unii Europejskiej (w tym w ramach perspektywy 2014-2020) lub z projektami finansowanymi ze środków krajowych lub innych źródeł.

Wnioskodawca jest zobowiązany do wykazania i uzasadnienia komplementarności projektu z konkretnym projektem finansowanym ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł zrealizowanym przez beneficjenta lub partnera projektu.

## Warunki realizacji RPZ dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu:

- a) działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych, z zastrzeżeniem, o którym mowa w rozdziale 5 pkt 9 *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020*;

Programy zdrowotne lub programy polityki zdrowotnej, które przewidują usługi zdrowotne wymienione w katalogu świadczeń gwarantowanych jako podstawowe i jednocześnie niezbędne dla realizacji tego programu, ale **obejmujące także usługi zdrowotne ponadstandardowe, stanowiące wartość dodaną do funkcjonującego systemu opieki zdrowotnej, opracowane w logiczną całość oraz skierowane do zdefiniowanej grupy docelowej**, mogą być uznane za wykraczające poza zakres świadczeń gwarantowanych i niezastępujące świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Taki program musi wносить wartość dodaną np. poprzez wprowadzanie nowych rozwiązań systemowych zwiększających skuteczność usług zdrowotnych (pomimo faktu, iż analogiczne usługi zdrowotne są finansowane ze środków publicznych) i powinien gwarantować funkcjonowanie wypracowanych rezultatów (przynajmniej w zakresie rozwiązań funkcjonalnych, czyli np. koordynacji procesu badań i leczenia) po zakończeniu ich finansowania ze środków EFS.

## Warunki realizacji RPZ dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu:

b) w ramach projektów mogą być realizowane w szczególności następujące działania:

➤ **usługi zdrowotne niezbędne do realizacji celów RPZ**, pod warunkiem, że są one niezbędne do realizacji celów RPZ oraz nie mogą zostać sfinansowane ze środków publicznych (wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej) albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania RPZ lub danego projektu służącego realizacji RPZ albo w przypadku, o którym mowa w rozdziale 5 pkt 9 *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020* (gdy RPZ przewiduje zarówno usługi zdrowotne wymienione w katalogu świadczeń gwarantowanych jako podstawowe, jak i jednocześnie niezbędne dla realizacji tego programu, ale obejmujące także usługi zdrowotne ponadstandardowe);

## Warunki realizacji RPZ dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu:

- b) w ramach projektów mogą być realizowane w szczególności następujące działania (cd):
- **zapewnianie dojazdu** niezbędnego dla realizacji usługi zdrowotnej dla danej osoby z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania badania i z powrotem;
  - **zapewnienie opieki nad osobą niesamodzielną**, którą opiekuje się osoba korzystająca z usługi zdrowotnej w ramach projektu, w czasie korzystania ze wsparcia;
  - **działania informacyjno-edukacyjne**, dotyczące tematyki RPZ, w tym edukacja prozdrowotna, skierowane do odbiorców RPZ, prowadzone przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny;
  - **monitoring jakości i celowości podejmowanych działań.**

## Grupa docelowa

**Grupę docelową w ramach Działania 10.3 stanowią:**

**Osoby z terenu woj. lubelskiego w wieku aktywności zawodowej kwalifikujące się do programów zdrowotnych.**

Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubelskiego (w przypadku osób fizycznych pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego).

## Osoby w wieku aktywności zawodowej

Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020* **osoba w wieku aktywności zawodowej** to aktywna zawodowo **osoba w wieku 15 lat i więcej** (zgodnie z analogiczną metodologią, która jest stosowana w ramach przeprowadzanego cyklicznie przez Główny Urząd Statystyczny Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, **osoba aktywna zawodowo to osoba pracująca albo pozostająca bez zatrudnienia, ale poszukująca pracy i zainteresowana jej podjęciem**). O przynależności danej osoby do grupy osób w wieku aktywności zawodowej powinien – w przypadku górnej granicy – decydować nie określony w sposób sztywny wiek, ale aktywność zawodowa tej osoby lub gotowość do podjęcia zatrudnienia. Przynależność do tej grupy powinna być ustalana indywidualnie dla każdej osoby w oparciu o przesłankę, czy jest ona aktywna zawodowo lub w oparciu o deklarację gotowości podjęcia zatrudnienia (niezależnie od statystycznego faktu bycia danej osoby w wieku produkcyjnym, czy poprodukcyjnym).



## Grupa docelowa

### Kryterium formalne specyficzne nr 3:

#### Badania skriningowe (przesiewowe):

Projekt zakłada objęcie badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, uczestników projektu w wieku aktywności zawodowej, będących w grupie **podwyższonego ryzyka** kwalifikujących się do objęcia programem profilaktycznym.

Kryterium zapewnia możliwość objęcia badaniami przesiewowymi w celu wczesnego wykrycia choroby, uczestników projektu, którzy podejrzewają u siebie boreliozę lub miały kontakt z kleszczem.



# Grupa docelowa

## Kryterium formalne specyficzne nr 4:

### Grupa docelowa:

- a) Projekt jest skierowany do **osób w wieku aktywności zawodowej** z terenu województwa lubelskiego, kwalifikujących się do objęcia danym programem profilaktycznym;
- b) Projekt zakłada kryteria rekrutacji uczestników projektu zapewniające preferencje dla osób z **grup wysokiego ryzyka** określonych w RPZ.

Program profilaktyczny dotyczący wykrywania zakażeń *Borrelia burgdorferi* skierowany jest do mieszkańców województwa lubelskiego w wieku aktywności zawodowej ze szczególnym uwzględnieniem **grup ryzyka tj. rolnicy, leśnicy, myśliwi**, którzy na podstawie ankiety kwalifikującej podejrzewają u siebie boreliozę lub które miały kontakt z kleszczem.



## Grupa docelowa

**Kryterium formalne specyficzne nr 10:**

**Liczba uczestników:**

Projekt zakłada objęcie wsparciem **minimum 1 000 osób.**

Zgodnie z założeniami RPZ w latach 2017-2019 możliwe jest objęcie programem co najmniej 13 000 osób.

**Założenia Programu wykrywania zakażeń *Borrelia burgdorferi* wśród mieszkańców województwa lubelskiego ze szczególnym uwzględnieniem grup ryzyka jako profilaktyka boreliozy z Lyme na lata 2017 – 2019**

## Cele programu

### Cel główny

Celem programu jest zmniejszenie ryzyka zachorowania na boreliozę oraz zwiększenie skuteczności wykrywania zakażeń *Borrelia burgdorferi* wśród co najmniej 13 000 osób mieszkańców woj. lubelskiego w wieku aktywności zawodowej ze szczególnym uwzględnieniem grup ryzyka tj. rolnicy, leśnicy, myśliwi, poprzez zwiększenie wiedzy i świadomości na temat zagrożeń zdrowotnych związanych z chorobami odkleszczowymi oraz wykonanie badań diagnostycznych w kierunku boreliozy w okresie do 2019 roku.

## Cele programu

### **Cel szczegółowe:**

- Zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości z zakresu epidemiologii i profilaktyki boreliozy poprzez ukierunkowaną edukację u co najmniej 13 000 osób do 2019 roku.
- Zwiększenie świadomości w zakresie potrzeby wykonywania badań diagnostycznych w kierunku boreliozy, zarówno w ramach profilaktyki, jak i po kontakcie z potencjalnie zakażonym kleszczem, na podstawie przeprowadzonych badań ankietowych u co najmniej 13 000 osób do 2019 roku.

## Cele programu

### **Cel szczegółowe (c.d.):**

- Zwiększenie liczby o co najmniej 13 000 osób, które zostaną przebadane w kierunku boreliozy przy zastosowaniu testu screeningowego (test ELISA w klasie IgM, IgG) do 2019 roku.
- Zwiększenie liczby o co najmniej 1 300 osób, które zostaną przebadane w kierunku boreliozy przy zastosowaniu testu potwierdzającego (test Western blot) w przypadku gdy wynik testu ELISA będzie pozytywny bądź wątpliwy do 2019 roku.
- Zwiększenie liczby wykrytych przypadków boreliozy do 2019 roku.

## Oczekiwane efekty

Wymiernym efektem realizacji programu będzie:

- Wzrost poziomu wiedzy oraz świadomości z zakresu epidemiologii i profilaktyki boreliozy, poprzez ukierunkowaną edukację.
- Zwiększenie poziomu wykrywalności boreliozy wśród mieszkańców woj. lubelskiego ze szczególnym uwzględnieniem grup ryzyka tj. rolnicy, leśnicy, myśliwi.
- Podjęcie leczenia u osób z rozpoznaną boreliozą będzie miało istotny wpływ na poprawę stanu zdrowia, jakości życia pacjentów.

## Adresaci programu

- program skierowany jest do **mieszkańców województwa lubelskiego w wieku aktywności zawodowej** ze szczególnym uwzględnieniem **grup ryzyka tj. rolnicy, leśnicy, myśliwi**, którzy na podstawie ankiety kwalifikującej podejrzewają u siebie boreliozę lub które miały kontakt z kleszczem;
- osoby objęte wsparciem muszą pochodzić wyłącznie z terenu Województwa Lubelskiego (w przypadku osób fizycznych pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego);
- zgodnie z założeniami programu w latach 2017 – 2019 możliwe jest objęcie programem co najmniej 13 000 osób.



## Tryb zapraszania do programu

- informacja dotycząca programu profilaktycznego będzie zawarta w **materiałach informacyjno – edukacyjnych**;
- materiały zostaną rozkolportowane przez różne kanały informacji na terenie województwa lubelskiego, w miejscach użyteczności publicznej w szczególności w miejscach istotnie dostępnych dla rolników, leśników i myśliwych;
- ponadto informacje dotyczące programu zostaną zamieszczone na stronie internetowej realizatora programu oraz na terenie siedziby realizatora programu.

# Organizacja programu

## **Etap 1. Działania informacyjno – edukacyjne w tym:**

- wykłady na temat profilaktyki boreliozy,
- kolportaż materiałów informacyjno-edukacyjnych: ulotek, plakatów, broszurek, plakatów na terenie województwa lubelskiego w miejscach użyteczności publicznej.

## Organizacja programu

**Tematyka działań informacyjno – edukacyjnych** będzie dotyczyła m.in.:

- roli kleszczy jako wektora chorób odkleszczowych (w tym głównie boreliozy),
- właściwej diagnostyki boreliozy,
- właściwego postępowania w przypadku pokłucia przez kleszcze,
- skutecznych metod zapobiegania pokłuciom przez kleszcze w ramach profilaktyki pierwotnej (m.in. właściwy ubiór, stosowanie repelentów),
- zwiększenie świadomości w zakresie potrzeby wykonywania badań diagnostycznych w kierunku boreliozy, zarówno w ramach profilaktyki, jak i po kontakcie z potencjalnie zakażonym kleszczem.

# Organizacja programu

## Etap 2. Badania diagnostyczne

- **wywiad (pielęgniarka/lekarz)** włącznie z przeanalizowaniem kwestionariusza ankiety (Zał. nr 1 do RPZ) w celu wyselekcjonowania osób z podejrzeniem choroby.
- W przypadku osób bez podejrzenia choroby – zakończenie udziału w programie oraz wypełnienie ankiety satysfakcji (Zał. nr 3 do RPZ) oraz ankiety określającej wzrost poziomu wiedzy (Zał. nr 2a do RPZ).

# Organizacja programu

## Etap 2. Badania diagnostyczne (c.d.)

### - Testy diagnostyczne

- W przypadku osób, u których istnieje ryzyko choroby – wykonanie testów diagnostycznych tj. test ELISA w klasie IgM oraz w klasie IgG na podstawie skierowania od pielęgniarki/lekarza.
  - W przypadku gdy wynik testu ELISA będzie pozytywny bądź wątpliwy pacjent zostanie skierowany przez lekarza na dalszą diagnostykę tj. test Western – blot (test potwierdzający) w klasie IgG oraz w klasie IgM
- **interpretacja badań diagnostycznych** przez lekarza z informacją o ewentualnej potrzebie konsultacji z lekarzem specjalistą w zakresie chorób zakaźnych (świadczenia poza programem w ramach NFZ).

## Organizacja programu

**Etap 3. Zakończenie udziału w programie** poprzez wypełnienie przez uczestników programu ankiety satysfakcji (Zał. nr 3 do RPZ) oraz ankiety określającej wzrost poziomu wiedzy (Zał. nr 2a do RPZ)

- w przypadku osób, które nie będą wymagały testów diagnostycznych, ankieta zostanie wypełniona w chwili wywiadu.
- w przypadku osób, które będą objęte testami diagnostycznymi ankieta satysfakcji zostanie wypełniona na etapie odbioru wyników.

Program zapewni dostępność świadczeń dla osób pracujących poprzez dogodny terminy realizacji świadczeń m.in. w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty tj. co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach po piętnastej oraz co najmniej 2 soboty w miesiącu przez co najmniej 6 godzin.

# Organizacja programu

## Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

### Etap 1: Kwalifikacja

- zapoznanie się uczestnika programu z materiałami informacyjno-edukacyjnymi,
- zaakceptowanie formuły programu oraz wypełnienie karty zgłoszeniowej,
- osoby, które odpowiedzą twierdząco na pytania z kwestionariusza ankiety (Zał. nr 1 do RPZ) tj. pytanie 2: *Czy należy Pan/i do osób narażonych na miejsce występowania kleszczy?* oraz pytanie 4: *Czy jest Pan/i w wieku aktywności zawodowej?*

Programem zostaną objęte osoby **w wieku aktywności zawodowej** z terenu województwa lubelskiego ze szczególnym uwzględnieniem **grup ryzyka tj. rolnicy, leśnicy, myśliwi**. O uczestnictwie w programie decydować będzie kolejność zgłoszeń. Zgłoszenia mogą być dokonywane drogą mailową, telefoniczną lub osobiście.

# Organizacja programu

## Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

### **Etap 2:**

- złożenie wypełnionej ankiety kwalifikacyjnej (zał. nr 1 do RPZ),
- pobranie krwi do badań diagnostycznych od uczestnika Programu,
- interpretacja badań diagnostycznych przez lekarza z informacją o ewentualnej potrzebie konsultacji z lekarzem specjalistą (świadczenia poza programem w ramach NFZ).



# Organizacja programu

## Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

### **Etap 3:**

Wszyscy uczestnicy wypełnią ankiety satysfakcji (Zał. nr 3 do RPZ) oraz ankiety określającej poziom wiedzy (Zał. nr 2a RPZ).

- W przypadku osób, które nie będą wymagały testów diagnostycznych, ankieta satysfakcji oraz ankieta określająca poziom wiedzy zostanie wypełniona w chwili wywiadu.
- W przypadku osób, które będą objęte testami diagnostycznymi ankieta satysfakcji oraz ankieta określająca poziom wiedzy zostanie wypełniona na etapie odbioru wyników.

## Organizacja programu

### Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Osoby objęte programem będą miały zapewnione **nieodpłatne badania diagnostyczne** tj. test ELISA (w klasie IgM/IgG) oraz test Western – blot (w klasie IgM/IgG); tylko i wyłącznie w przypadku, gdy wynik testu ELISA będzie pozytywny bądź wątpliwy.

Ponadto wszyscy mieszkańcy województwa lubelskiego, włączając w to osoby niezainteresowane udziałem w Programie, będą miały zapewniony **bezpłatny dostęp do materiałów informacyjno - edukacyjnych** (broszury, plakaty, wykłady).

Udzielane świadczenia będą dobrowolne i bezpłatne.

## Organizacja programu

sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

W województwie lubelskim dostępność do świadczeń diagnostycznych w kierunku boreliozy jest możliwa tylko i wyłącznie w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych, z długim czasem oczekiwania, co powoduje wykrywanie chorób w ich późnym stadium.

Osoby uczestniczące w projekcie będą miały zagwarantowane **nieodpłatne badania serologiczne w kierunku boreliozy**. Uczestnicy wychodzący z projektu, u których istnieje potrzeba ponownych badań laboratoryjnych lub konsultacji ze specjalistą chorób zakaźnych będą mieli możliwość skorzystania ze świadczeń refundowanych w ramach NFZ poza programem.

## Organizacja programu bezpieczeństwo planowanych interwencji

1. Wszystkie **dane osobowe** pozyskane w trakcie realizacji programu będą przetwarzane zgodnie z art. 24 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922).
2. Standardy **pobrania krwi** od uczestników programu oraz wykonanie badań laboratoryjnych odbędzie się zgodnie z Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016 poz. 1866) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 stycznia 2009 zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. Nr 22, poz. 128).

## Organizacja programu bezpieczeństwo planowanych interwencji

3. **Komputerowa baza danych** prowadzona będzie systematycznie przez koordynatora Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych.
4. **Badania diagnostyczne** zostaną wykonane przez diagnostów laboratoryjnych, natomiast za interpretację wyników odpowiedzialni będą lekarze.
5. Za **opracowanie materiałów informacyjno-edukacyjnych**, odpowiedzialni będą pracownicy naukowcy z udokumentowanym dorobkiem naukowym z dziedziny chorób odkleszczowych ze szczególnym uwzględnieniem boreliozy.

## Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu

Program będzie realizowany przez wyspecjalizowany zespół z udokumentowanymi kwalifikacjami, kompetencjami oraz doświadczeniem zawodowym.

Realizatorem usług zdrowotnych zaplanowanych w ramach programu powinien być podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

# Koszty

**Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020**

Koszty w przeliczeniu dla jednego uczestnika: 320,38 zł

Ilość uczestników w programie: 13 000 osób

## Kosztorys realizacji programu

Lp	Świadczenia oferowane w programie	Łącznie (zł)
1	<b>Działania informacyjno-edukacyjne</b> w tym: ulotki, plakaty, broszurki, artykuły w prasie o zasięgu regionalnym, wykłady, kolportaż materiałów informacyjno - edukacyjnych: ulotek, broszurek, plakatów	270 264,07
2	<b>Badania diagnostyczne</b> w tym: wywiad/konsultacje – pielęgniarka/lekarz, pobranie krwi od uczestnika programu w celu wykonania testu ELISA, pobranie krwi od uczestnika programu w celu wykonania testu Western – blot, wykonanie testu ELISA w klasie IgM, wykonanie testu ELISA w klasie IgG, wykonanie testu Western – blot w klasie IgG, wykonanie testu Western – blot w klasie IgM, zwrot kosztów dojazdu oraz opiekę nad osobami zależnymi	3 351 400,00
3	<b>Pozostałe koszty</b> w tym: zatrudnienie koordynatora programu, zatrudnienie specjalisty ds. promocji i rekrutacji, zatrudnienie specjalisty ds. rozliczeń finansowych, koszty administracyjno-biurowe.	543 249,61
OGÓŁEM		4 164 913,68



## Monitorowanie i ewaluacja

Celem monitoringu będzie ustalenie czy zaplanowane działania programu zostały zrealizowane zgodnie z założeniami. Realizator programu zobowiązany będzie do składania **nie rzadziej niż 1 na kwartał wniosku o płatność** w zakresie postępu finansowo – rzeczowego z realizacji programu.

**Ocena Programu** będzie obejmować m.in.:

- ocenę zgłaszalności – ankiety kwalifikacyjne (zał. nr 1 do RPZ);
- ocenę jakości świadczeń w Programie – ankieta satysfakcji (zał. nr 3 do RPZ), ankieta określająca wzrost poziomu wiedzy (zał. nr 2a do RPZ);
- ocenę skuteczności Programu (polegającą na porównaniu stanu końcowego w zakresie danego problemu zdrowotnego ze stanem wyjściowym).

## Monitorowanie i ewaluacja

**Ewaluacja zostanie przeprowadzona na poziomie Programu a nie na poziomie realizacji poszczególnych projektów** (zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020*).

Będzie ona opierać się m.in. na informacjach pozyskanych w ramach obowiązków sprawozdawczych nałożonych na beneficjentów *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020*, zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie.

## Ocena trwałości efektów programu

Działania podejmowane w ramach programu wpisują się w kompleksową diagnostykę zakażeń *Borrelia burgdorferi*. Realizacja programu będzie miała istotny wpływ na pozytywne wyniki podjętego leczenia a tym samym ograniczenia skutków finansowych z nim związanych.

Udział w programie zostanie zakończony wydaniem wyników badań diagnostycznych uczestnikom programu z informacją o ewentualnej potrzebie konsultacji z lekarzem specjalistą (świadczenia poza programem w ramach NFZ).

Program profilaktyczny odniesie zamierzony skutek m.in. poprzez: wzbogacenie wiedzy prozdrowotnej nt. epidemiologii i profilaktyki boreliozy poprzez ukierunkowaną edukację, zwiększenie świadomości i motywacji w zakresie wykonywania badań diagnostycznych, wyłonienie z grupy uczestników osób, które wcześniej nie wykonywały specjalistycznych badań diagnostycznych będących w grupie ryzyka.

# Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego

ul. Czechowska 19  
20 – 072 Lublin

[efs@lubelskie.pl](mailto:efs@lubelskie.pl)

tel. (81) 44 16 871

infolinia 0 800 888 337



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Dziękuję za uwagę!**