



***Aplikowanie o środki na dofinansowanie
projektu w ramach konkursu
nr RPLU.10.03.00-IZ.00-06-001/16
Programy polityki zdrowotnej***

Karolina Figas-Bednarska



I. Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

***II. Ocena wniosków o dofinansowanie w ramach
konkursu RPLU.10.03.00-IZ.00-06-001/16***

www.rpo.lubelskie.pl



I. Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Informacje ogólne

Typ beneficjenta

Typy projektów oraz wymogi wynikające z SzOOP

Grupa docelowa

Wskaźniki

www.rpo.lubelskie.pl

Informacje ogólne

www.rpo.lubelskie.pl



Nabór wniosków o dofinansowanie

od dnia 1 grudnia 2016 r.
(otwarcie konkursu – dzień rozpoczęcia naboru)


do dnia 30 grudnia 2016 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 LS12014EFS i przesłanie jej do IOK.

www.rpo.lubelskie.pl



Nabór wniosków o dofinansowanie

Czy są wymagane załączniki do wniosku?

NIE

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

www.rpo.lubelskie.pl

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.

www.rpo.lubelskie.pl

Nabór wniosków o dofinansowanie

*W ramach konkursu projektodawca składa **nie więcej niż dwa wnioski o dofinansowanie.***

www.rpo.lubelskie.pl

Rozstrzygnięcie konkursu

Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu

**Lipiec
2017 r.**

Założenia wyliczeń wskazane w Regulaminie konkursu.

www.rpo.lubelskie.pl

Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w ramach konkursu – kwota dofinansowania publicznego (w zł) **wynosi 23 750 000,00 zł**, przy czym:

- a) maksymalne współfinansowanie ze środków EFS (**85%** wartości projektów): **21 250 000,00 zł**,
- b) maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych (**10%** wartości projektów): **2 500 000,00 zł**
- c) wymagany minimalny wkład własny (5% wartości projektów): **1 250 000,00 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.

www.rpo.lubelskie.pl

Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

Alokacja konkursu została podzielona na cztery podregiony.

Planowane dofinansowanie ze środków publicznych na poszczególne podregiony przedstawia się następująco:

podregion bialski :	3 386 750,00 zł ;
podregion chełmsko-zamojski :	7 065 625,00 zł ;
podregion lubelski :	7 896 875,00 zł ;
podregion puławski :	5 400 750,00 zł .

www.rpo.lubelskie.pl

Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

Planowany podział środków na poszczególne podregiony przedstawia się następująco:

- ✓ **podregion bialski** obejmujący powiaty: **bialski, parczewski, radzyński, włodawski, m. Biała Podlaska**:
 - wartość alokacji 100%: 3 565 000,00 zł;
 - kwota dofinansowania publicznego: **3 386 750,00 zł**, w tym:
 - maksymalne współfinansowanie ze środków EFS (85 % wartości projektów): **3 030 250,00 zł**;
 - maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych (10 % wartości projektów): 356 500,00zł;
 - wymagany minimalny wkład własny w wysokości 5 % wartości projektów: 178 250,00 zł.
- Rezerwa finansowa na procedurę odwoławczą wynosi min. 10%, tj. min. 338 675,00 zł.

www.rpo.lubelskie.pl

Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

- ✓ **podregion chełmsko-zamojski** obejmujący powiaty: **biłgorajski, chełmski, hrubieszowski, krasnostawski, tomaszowski, zamojski, m. Chełm, m. Zamość**:
 - wartość alokacji 100%: 7 437 500,00;
 - kwota dofinansowania publicznego: **7 065 625,00** , w tym:
 - maksymalne współfinansowanie ze środków EFS (85 % wartości projektów): **6 321 875,00** zł;
 - maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych (10 % wartości projektów): 743 750,00 zł;
 - wymagany minimalny wkład własny w wysokości 5 % wartości projektów: 371 875,00 zł.
- Rezerwa finansowa na procedurę odwoławczą wynosi min. 10%, tj. min. 706 562,50 zł.

www.rpo.lubelskie.pl

Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

- ✓ **podregion lubelski** obejmujący powiaty: **lubartowski, lubelski, łęczyński, świdnicki, m. Lublin**:
 - wartość alokacji 100%: 8 312 500,00 zł;
 - kwota dofinansowania publicznego: **7 896 875,00 zł** , w tym:
 - maksymalne współfinansowanie ze środków EFS (85 % wartości projektów): **7 065 625,00** zł;
 - maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych (10 % wartości projektów): 831 250,00 zł;
 - wymagany minimalny wkład własny w wysokości 5 % wartości projektów: 415 625,00 zł.
- Rezerwa finansowa na procedurę odwoławczą wynosi min. 10%, tj. min. 789 687,50 zł.

www.rpo.lubelskie.pl

Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

- ✓ **podregion puławski obejmujący powiaty:** janowski, kraśnicki, łukowski, opolski, puławski, rycki:
 - wartość alokacji 100%: 5 685 000,00 zł;
 - kwota dofinansowania publicznego: **5 400 750,00** , w tym:
 - maksymalne współfinansowanie ze środków EFS (85 % wartości projektów): **4 832 250,00** zł;
 - maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych (10 % wartości projektów): 568 500,00 zł;
 - wymagany minimalny wkład własny w wysokości 5 % wartości projektów: **284 250,00** zł.
- Rezerwa finansowa na procedurę odwoławczą wynosi min. 10%, tj. min. 540 075,00 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.

www.rpo.lubelskie.pl

Źródła finansowania i kwota środków przeznaczona na konkurs

Maksymalny poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu wynosi 85%.

Maksymalny poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu wynosi 95%.

W ramach przedmiotowego konkursu **beneficjent jest zobligowany do wniesienia wkładu własnego:**

- w przypadku projektów **nieobjętych pomocą publiczną** w wysokości 5 % wydatków kwalifikowanych;
- w przypadku projektów **objętych pomocą publiczną**: zgodnie z programem **pomocowym pomocy publicznej**;
- w przypadku projektów **objętych pomocą *de minimis***: 5 % wydatków kwalifikowanych.

Minimalna wartość projektu: 100 000,00 zł.

Maksymalna wartość projektu: brak ograniczeń kwotowych.

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Typ Beneficjenta

W ramach **Działania 10.3** RPO WL podmiotami uprawnionymi do ubiegania się o dofinansowanie realizacji projektu są:

- Jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne;
- **Osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej**, w szczególności organizacje pozarządowe, organizacje non-profit, podmioty ekonomii społecznej **posiadające doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych**;
- **Osoby fizyczne** prowadzące działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych;
- **Podmioty lecznicze** (w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej) wykonujące działalność leczniczą lub ich podmioty tworzące.

**Biuro projektu –
województwo
lubelskie**

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Typ Beneficjenta

Wnioskodawca lub partner jest **podmiotem wykonującym działalność leczniczą** udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju **Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ)** na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, **pełniącym w projekcie rolę koordynatora opieki nad pacjentem**.
(kryterium formalne specyficzne nr 10).



Stanowisko Ministerstwa Zdrowia:

„Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 86).”

W § 2 ww. rozporządzenia wskazano, iż świadczenia gwarantowane z zakresu POZ obejmują:

- 1) świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) świadczenia pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej;
- 3) świadczenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej;
- 4) świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej udzielane w środowisku nauczania i wychowania;
- 5) świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
- 6) transport sanitarny...

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Typ Beneficjenta

Zgodnie natomiast z § 4 ust. 1 Zarządzenia Nr 77/2015/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 listopada 2015 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: **podstawowa opieka zdrowotna** przedmiot umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju POZ stanowi realizacja świadczeń gwarantowanych, o których mowa w ww. rozporządzeniu MZ, udzielanych świadczeniobiorcom przez świadczeniodawcę w warunkach ambulatoryjnych, a w przypadkach uzasadnionych medycznie - w warunkach domowych albo w środowisku nauczania i wychowania, finansowanych przez Fundusz.

Jak stanowi § 5 ww. zarządzenia, w rodzaju świadczeń POZ wyodrębnia się następujące przedmioty wniosku i umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym rodzaju i są to:

- 1) świadczenia lekarza POZ,
- 2) świadczenia pielęgniarki POZ,
- 3) świadczenia położnej POZ, w tym - pod warunkiem spełnienia wymagań do realizacji - świadczenia położnej POZ w Programie profilaktyki raka szyjki macicy,
- 4) świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej udzielane w środowisku nauczania i wychowania, zwane dalej "świadczeniami pielęgniarki szkolnej",
- 5) świadczenia transportu sanitarnego w POZ.

W związku z powyższym właściwe wydaje się uznanie, iż realizacja co najmniej jednego zakresu świadczeń gwarantowanych POZ na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ w tym rodzaju świadczeń powinna zostać potraktowana jako wypełnienie przedmiotowego kryterium.”

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Typ Beneficjenta

Zgodnie z ustawą, przez podmiot wykonujący działalność leczniczą należy rozumieć **podmiot leczniczy, o którym mowa w art. 4, oraz lekarza lub pielęgniarkę wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową**, o której mowa w art. 5;

Art. 4. 1. Podmiotami leczniczymi są:

- 1) **przedsiębiorcy** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584) **we wszelkich formach** przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, **jeżeli ustawa nie stanowi inaczej**,
- 2) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
- 3) **jednostki budżetowe**, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, **posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza**, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581),
- 4) **instytuty badawcze**, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. Nr 96, poz. 618, z późn. zm.),
- 5) **fundacje i stowarzyszenia**, których celem statutowym jest **wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia** i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej,
- 5a) **posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń**, o których mowa w pkt 5,
- 6) **osoby prawne** i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania,
- 7) **jednostki wojskowe**

- w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Typ Beneficjenta

Art. 5. 1. Lekarze i pielęgniarki mogą wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej na zasadach określonych w ustawie oraz w przepisach odrębnych, **po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą**, o którym mowa w art. 100.

2. Działalność lecznicza:

1) **lekarzy** może być wykonywana w formie:

a) **jednoosobowej działalności gospodarczej** jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,

b) **spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej** jako grupowa praktyka lekarska,

2) **pielęgniarki** może być wykonywana w formie:

a) **jednoosobowej działalności gospodarczej** jako indywidualna praktyka pielęgniarki, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,;

b) **spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej** jako grupowa praktyka pielęgniarek

- zwanych dalej "praktykami zawodowymi".

3. Wykonywanie zawodu w ramach praktyki zawodowej nie jest prowadzeniem podmiotu leczniczego.

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Typ Beneficjenta

Zgodnie z ustawą o działalności leczniczej:

Podmiot tworzący - podmiot albo organ, który utworzył podmiot leczniczy w formie:

- samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej,
- jednostki budżetowej
- albo jednostki wojskowej.

szpital - zakład leczniczy, w którym podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne

zakład leczniczy - zespół składników majątkowych, za pomocą którego podmiot leczniczy wykonuje określony rodzaj działalności leczniczej.

Działalność lecznicza polega na **udzielaniu świadczeń zdrowotnych**. Działalność lecznicza może również polegać na:

- 1) **promocji zdrowia** lub
- 2) **realizacji zadań dydaktycznych i badawczych** w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika konkursu w kontekście Działania 10.3

Typ Beneficjenta

We wniosku o dofinansowanie należy wpisać **pełną nazwę wnioskodawcy** (zgodnie z wpisem do rejestru albo ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej wnioskodawcy).

Nazwa wnioskodawcy/partnera powinna być **zgodna z wpisem do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL)**.

Rejestr prowadzony jest w formie elektronicznej. Dostęp do rejestru możliwy jest za pośrednictwem strony: <https://rpwdl.csioz.gov.pl/>

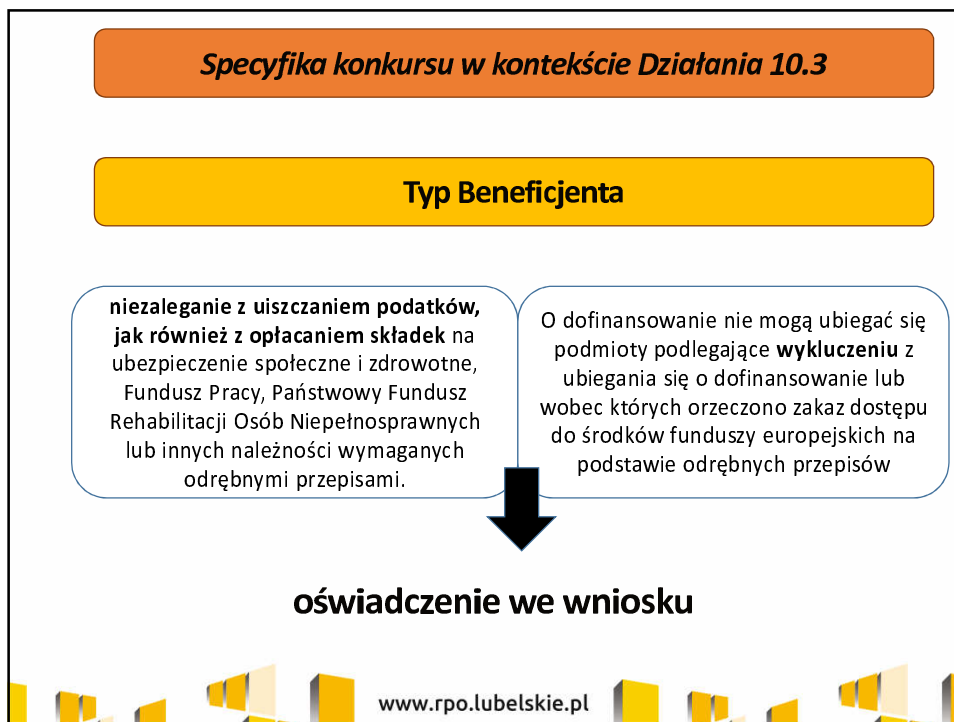
Uwaga!

Zgodnie z kryterium formalnym specyficznym nr 9:

„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 wczesnego wykrywania **raka piersi i/lub w kierunku wczesnego wykrywania raka szyjki macicy** (projekt nr 1) i/lub w kierunku wczesnego wykrywania i profilaktyki **raka jelita grubego** (projekt nr 2), adekwatnie do programu profilaktycznego, którego dotyczy projekt.”

www.rpo.lubelskie.pl



Typy projektów oraz wymogi wynikające z SZOOP

program zdrowotny - należy rozumieć jako **program zdrowotny**, o którym mowa w art. 5 pkt 30 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016, poz. 1793, z późn. zm.)

„zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiających osiągnięcie w określonym terminie założonych celów, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez Fundusz”.

albo jako **program polityki zdrowotnej** – program polityki zdrowotnej, o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

„zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiających osiągnięcie w określonym terminie założonych celów, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez ministra albo jednostkę samorządu terytorialnego”.

www.rpo.lubelskie.pl

Typy projektów oraz wymogi wynikające z SZOOP

Projekt w ramach typu projektu 1a:

→ Realizacja programu profilaktyki raka szyjki macicy oraz programu profilaktyki raka piersi (projekt nr 2).

→ Realizacji programu profilaktyki raka jelita grubego (projekt nr 2).

Typ 1a
Projekt nr 1

Typ 1a
Projekt nr 2

www.rpo.lubelskie.pl

Typy projektów oraz wymogi wynikające z SZOOP – typ projektu 1

Uwaga!

Działania realizowane w projekcie, muszą być zgodne z zakresem programu zdrowotnego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.

uchwała nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą „**Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych**” (M. P. z 2015 r. poz. 1165)

-w zakresie profilaktyki **raka piersi**, **raka szyjki macicy**, **raka jelita grubego**.

Załącznik nr
16 do
Regulaminu

www.rpo.lubelskie.pl

Biuro projektu

Beneficjent w okresie realizacji projektu prowadzi **biuro projektu** (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) **na terenie województwa lubelskiego** z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.

www.rpo.lubelskie.pl

Typy projektów oraz wymogi wynikające z SZOOP

Działania w ramach projektu obejmują obszar **wyłącznie jednego z podregionów województwa** lubelskiego, zgodnie z klasyfikacją NUTS 3, tj.

- podregionu **bialskiego**,
- albo podregionu **chełmsko - zamojskiego**,
- albo podregionu **lubelskiego**,
- albo podregionu **puławskiego**.

(kryterium formalne specyficzne nr 4)

www.rpo.lubelskie.pl

Typy projektów oraz wymogi wynikające z SZOOP

Okres realizacji projektu:

Okres realizacji projektu jest nie dłuższy niż 18 miesięcy.

(kryterium formalne specyficzne nr 8)

www.rpo.lubelskie.pl

Specyfika projektów w kontekście poszczególnych Programów profilaktycznych

1.1 Profilaktyka raka piersi

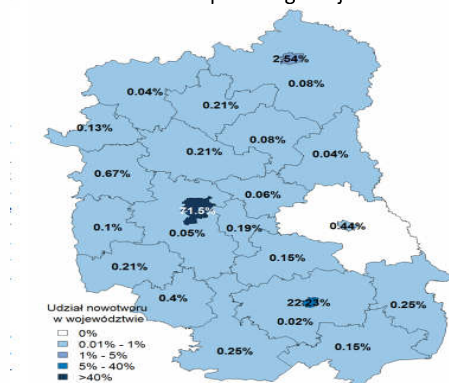
1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

1.2 Profilaktyka raka jelita grubego

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

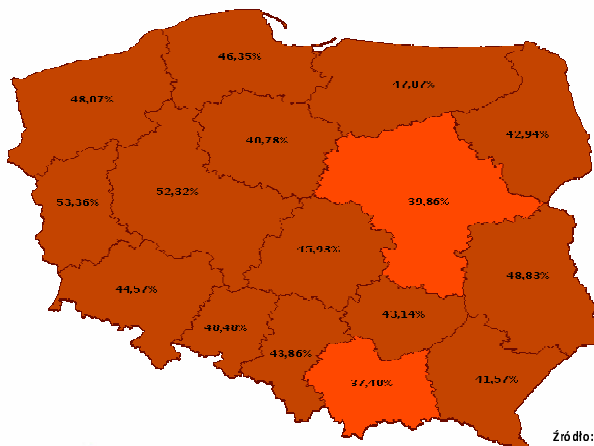
Udział pacjentów z nowotworem piersi wg miejsca udzielenia świadczeń:



www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Zgłaszalność kobiet na badania mammograficzne w 2015 r. :



Źródło: Centralny Ośrodek Koordynujący

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Czynniki ryzyka

płeć – rak piersi występuje najczęściej u kobiet;

wiek – uważa się za najistotniejszy czynnik ryzyka, większość zachorowań dotyczy kobiet w przedziale wiekowym od 50 do 69 roku życia

obciążenia genetyczne – prawdopodobieństwo zachorowania na raka piersi wśród kobiet wzrasta wraz z liczbą krewnych pierwszego stopnia chorych na ten nowotwór

mutacje stwierdzone w genach **BRCA 1** oraz **BRCA 2**;

wczesna pierwsza miesiączka przed 12 rokiem życia;

późna menopauza po 55 roku życia;

urodzenie dziecka po 35 roku życia;

bezdzielnosc;

leczenie z powodu innych schorzeń piersi;

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Działania realizowane w ramach projektu muszą służyć zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach *Programu profilaktyki raka piersi* wykonywanych **wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ** w ramach tego programu, a realizacja usług zdrowotnych - **badań mammograficznych - odbywa się na warunkach określonych w kontrakcie z NFZ.**

Zalecam wyraźny zapis w treści wniosku o dofinansowanie!!!

! Badania mammograficzne nie są finansowane w ramach projektu ze środków EFS.

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi



Tryby realizacji świadczenia, wymogi odnośnie personelu zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1505 z późn. zm.)



Zarządzenie Prezesa NFZ nr 67/2016/DSOZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju programy zdrowotne – w zakresach – profilaktyczne programy zdrowotne.

Program profilaktyki raka piersi składa się z 2 etapów: **podstawowego** oraz **pogłębionej diagnostyki**.

Tryb realizacji świadczenia w obu etapach jest ambulatoryjny. Badaniem świadczonym w ramach profilaktyki raka piersi jest **mammografia**.

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Kryteria kwalifikacji uczestników do etapu podstawowego:

- Badania przesiewowe wykonywane są w interwale raz na 2 lata i finansowane przez NFZ.
- Zgodnie z l.p. 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1505 z późn. zm.):

Badania wykonuje się:

- 1) co 24 miesiące u kobiet w wieku od 50 do 69 lat (przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia);
- 2) co 12 miesięcy u kobiet w wieku od 50 do 69 lat (przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia), u których wystąpił rak piersi wśród członków rodziny (u matki, siostry lub córki) lub mutacje w obrębie genów BRCA 1 lub BRCA 2;

3) Wyłączenie z programu:

! Programem nie mogą być objęte kobiety, u których już wcześniej zdiagnozowano zmiany nowotworowe o charakterze złośliwym w piersi.

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Etap pogłębionej diagnostyki

Etap pogłębionej diagnostyki obejmuje:

- poradę lekarską, stanowiącą cykl zdarzeń, które obejmują: skierowanie na niezbędne badania w ramach realizacji programu, ocenę wyników przeprowadzonych badań i postawienie rozpoznania; **wyniki badań dokumentowane są w SIMP** udostępnionym przez NFZ;
- wykonanie **mammografii uzupełniającej**;
- wykonanie **USG piersi** (decyzję o wykonaniu badania podejmuje lekarz, biorąc pod uwagę m.in.: wynik mammografii, wynik badania palpacyjnego, strukturę gruczołu sutkowego, stosowanie hormonalnej terapii zastępczej, konieczność zróżnicowania między guzem litym a torbielą sutka);
- wykonanie **biopsji cienkoigłowej** (biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym (2-4 rozmazy); konieczna dokumentacja fotograficzna końca igły w nakłuwanej zmianie, lub **gruboigłowej** (biopsja gruboigłowa piersi przezskórna z pełną diagnostyką (badanie histopatologiczne) z użyciem technik obrazowych w przypadku nieprawidłowości stwierdzonych w badaniu mammograficznym lub USG);
- podjęcie **decyzji dotyczącej dalszego postępowania** i potwierdzenie jej wystawieniem skierowania na dalszą diagnostykę lub leczenie do świadczeniodawcy posiadającego umowę z NFZ w odpowiednich dla schorzenia rodzajach świadczeń;
- w przypadku potwierdzenia nowotworu złośliwego – wystawienie **karty diagnostyki i leczenia onkologicznego**, w celu realizacji „diagnostyki pogłębionej z zakresu nowotworów piersi”;
- prowadzenie elektronicznej sprawozdawczości w zakresie badanych kobiet i wyników badań w SIMP.

Tryby realizacji świadczenia, wymogi odnośnie personelu zgodnie z

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Grupa docelowa

Grupą docelową w ramach Działania 10.3 są, zgodnie z SzOOP RPO WL:

- **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).



Kryterium formalne specyficzne nr 5 lit. a:

„Projekt jest kierowany do **populacji osób w wieku aktywności zawodowej**, będących w grupie podwyższonego ryzyka kwalifikujących się do objęcia danym programem profilaktycznym z terenu **całego podregionu województwa lubelskiego, którego dotyczy projekt.**”

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Grupa docelowa

Osoba w wieku aktywności zawodowej – 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**);

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Grupa docelowa

Projekty muszą **koncentrować się** na dotarciu do kobiet, które **na podstawie SIMP** nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrycia raka piersi, a które kwalifikują się do udziału w programie. Grupa ta musi stanowić co najmniej 20% uczestników projektu.

Kryterium formalne specyficzne nr 5 lit. c:

„W ramach działań z zakresu profilaktyki raka piersi (...) (projekt nr 1) co najmniej:

-20% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku raka piersi (...)”

Kryterium premiujące nr 2:

„W ramach działań z zakresu profilaktyki **raka piersi** oraz profilaktyki raka szyjki macicy **co najmniej 50% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku odpowiednio: raka piersi albo w kierunku raka szyjki macicy.**”

Zgodnie z informacją uzyskaną z NFZ, świadczeniodawca podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) może sprawdzić (wygenerować i wydrukować listę np. w celu wysłania zaproszeń), które osoby spośród zapisanych do niego na „listę aktywną” wykonywały badanie przesiewowe lub powinny je wykonać (w zakresie programu profilaktyki raka szyjki macicy lub raka piersi).

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Grupa docelowa

Projekty muszą koncentrować działania na osobach zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców, w tym **w szczególności na obszarach wiejskich** (tj. terenach słabo zaludnionych zgodnie z klasyfikacją terenów wskazaną w podrozdziale 3.3.1 Wytucznych programowych dotyczących systemu wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie EFS).

Kryterium formalne specyficzne nr 5 lit. b:

„Co najmniej **65% uczestników projektu stanowią osoby zamieszkałe na terenach wiejskich, tj. terenach słabo zaludnionych** zgodnie z klasyfikacją terenów wskazaną w podrozdziale 3.3.1 Wytucznych programowych dotyczących systemu wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Europejskiego Funduszu Społecznego”



Klasyfikacja terenów (http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA, 28.10.2014 r.):

- **tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)** – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione; Według definicji Eurostat do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chelm, Zamosć i Lublin.
- **tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)** – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia (1500 osób/km² na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 50 000 mieszkańców); Według definicji Eurostat do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy: Międzyzecz, Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Bilgoraj, Hrubieszów, Krasnostaw, Tomaszów Lubelski, Szczepleszyn, Lubartów, Konopnica, Łęczna, Świdnik, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin.
- **tereny słabo zaludnione (wiejskie)** – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie (300 osób/km² na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców). Według definicji Eurostat do terenów słabo zaludnionych zalicza się **pozostałe gminy województwa lubelskiego**.

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Grupa docelowa

Projekty koncentrują działania w powiatach lub gminach o szczególnie niskim poziomie zgłaszalności na badania mammograficzne.

Kryterium formalne specyficzne nr 11:

„Projekt zakłada realizację działań co najmniej na terenie powiatów, które stanowią tzw. „białe plamy” w odniesieniu do każdego z podregionów.

Koncentracja działań oznacza, że grupę docelową w projekcie stanowi:

a) w przypadku **raka piersi** (dotyczy projektu nr 1):

- co najmniej **36%** uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących białe plamy w podregionie **białskim**, (41% - aby spełnić kryterium premiujące);
- co najmniej **36%** uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących białe plamy w podregionie **chełmsko-zamojskim** (41% - aby spełnić kryterium premiujące);
- co najmniej **42%** uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących białe plamy w podregionie **puławskim**; (...)” (47% - aby spełnić kryterium premiujące);

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Grupa docelowa – białe plamy

1.	Miasto Biała Podlaska	Podregion bialski
2.	Powiat włodawski	Podregion bialski
3.	Powiat janowski	Podregion puławski
4.	Powiat rycki	Podregion puławski
5.	Powiat kraśnicki	Podregion puławski
6.	Powiat chełmski	Podregion chełmsko-zamojski
7.	Miasto Chełm	Podregion chełmsko-zamojski
8.	Miasto Zamość	Podregion chełmsko-zamojski

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Grupa docelowa

Kryterium formalne specyficzne nr 12:

Liczba uczestników

Projekt zakłada minimum **500** uczestników.

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Projekty przewidują **możliwość wykorzystania mammobusów** pozwalających na dotarcie do populacji kobiet z małych miejscowości oraz z terenów wiejskich;

Uwaga!

Zgodnie z kryterium formalnym specyficznym nr 6:

Cross – financing i zakup środków trwałych:

- a) projekt nie uwzględnia wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (cross-financing);
- b) zakup środków trwałych w projekcie jest możliwy pod warunkiem zagwarantowania trwałości środków trwałych (niebędących cross-financingiem) przez okres co najmniej równy okresowi realizacji projektu po jego zakończeniu;
- c) projekt nie uwzględnia wydatków na zakup mammobusa lub cytobusa lub kolonoskopu.

IOK rekomenduje wykazywanie posiadanego przez Wnioskodawcę/Partnera mammobusu jako potencjału technicznego.

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Badanie w mammobusie

W przypadku udzielania świadczeń w mammobusie, stanowisko postojowe musi być tak zaplanowane, aby podczas udzielania świadczeń zapewnić świadczeniobiorcom **odpowiednie zaplecze socjalne** (w szczególności **szatnię** lub przebieralnię oraz **dostęp do toalety, w tym toalety dla osób z niepełnosprawnościami** oraz zapewnienie dostępu do świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami).

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Działania

- ➔ **Działania informacyjno-edukacyjne** oraz dotyczące **edukacji prozdrowotnej** o charakterze lokalnym polegające na **zachęcaniu kobiet do badań profilaktycznych**. Tego typu działania nie mogą stanowić jedyne go działania w ramach projektu. Prowadzenie działań z zakresu edukacji prozdrowotnej możliwe jest **wyłącznie przez osoby z wykształceniem lekarskim, pielęgniarskim lub położniczym lub przez absolwentów kierunku zdrowie publiczne**;
- ➔ **Zapewnianie dojazdu niezbędnego dla realizacji badania** w ramach programu profilaktyki raka piersi dla danej osoby z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania badania i z powrotem;
- ➔ **Zapewnienie opieki nad osobą niesamodzielną**, którą opiekuje się osoba objęta wsparciem w ramach projektu, **w czasie korzystania ze wsparcia**.

www.rpo.lubelskie.pl

1.1 Profilaktyka raka piersi

Działania



Ze środków dofinansowania nie może zostać sfinansowany koszt badania mammograficznego uczestnika projektu, którego finansowanie jest zagwarantowane ze środków NFZ.

Koszt badania mammograficznego uczestnika projektu może jednak zostać wykazany w projekcie **jako wkład własny pod warunkiem, że źródłem jego sfinansowania są środki NFZ będące w dyspozycji beneficjenta lub partnera projektu.**

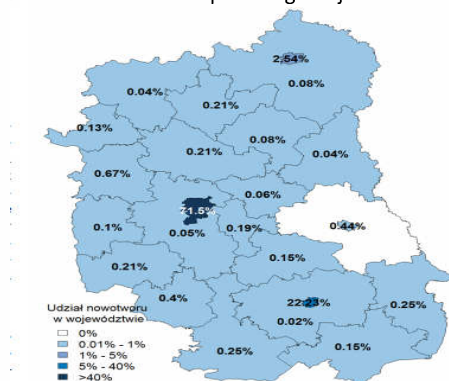
NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia



www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

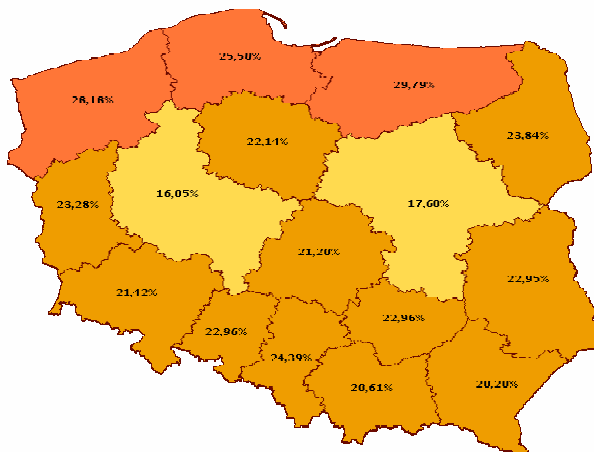
Udział pacjentów z nowotworem piersi wg miejsca udzielenia świadczeń:



www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

Objęcie populacji badaniami cytologicznymi w Polsce w 2015 r.:



Źródło: Centralny Ośrodek Koordynujący

www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

§

Tryby realizacji świadczenia, wymogi odnośnie personelu zgodnie z załącznikami do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1505 z późn. zm.)

§

Zarządzenie Prezesa NFZ nr 67/2016/DSOZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju programy zdrowotne – w zakresach – profilaktyczne programy zdrowotne.

Program profilaktyki raka szyjki macicy składa się z 3 etapów: **podstawowego**, **diagnostycznego** oraz **po głębionej diagnostyki**.

Tryb realizacji świadczenia w trzech etapach jest ambulatoryjny. Badaniem świadczonym w ramach profilaktyki raka piersi jest **cytologia**.

www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

Kryteria kwalifikacji uczestników do etapu podstawowego:

Do udziału w programie nie jest wymagane skierowanie.

Zgodnie z l.p. 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1505 z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”:

Badania wykonuje się, **co 36 miesięcy** dla kobiet **w wieku od 25 do 59 lat** (przy określeniu wieku należy wziąć pod uwagę **rok urodzenia**),

co 12 miesięcy dla **kobiet w wieku od 25 do 59 lat** kwalifikujących się do badania w wyniku obciążenia **czynnikiem ryzyka** (na podstawie decyzji osoby uprawnionej do dokonania wymazu cytologicznego).

Wyłączenie z programu:

Wyłączone z badań w ramach programu są kobiety, **u których rozpoznano raka szyjki macicy oraz kobiety po zakończeniu kontroli onkologicznej**. Po zakończeniu kontroli onkologicznej (decyzje podejmuje lekarz prowadzący leczenie onkologiczne) kobiety spełniające kryteria kwalifikacji do programu ponownie zostają objęte programem.

www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

Czynniki ryzyka

infekcje wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) o wysokim potencjale onkogennym (HR HPV) -	wiek (zachorowalność zwiększa się wraz z wiekiem, szczyt zachorowań przypada pomiędzy 45 a 55 rokiem życia);	wczesne rozpoczęcie życia seksualnego;
duża liczba partnerów seksualnych;	duża liczba porodów;	niski status społeczny i ekonomiczny;
palenie papierosów;	stwierdzona wcześniej zmiana patologiczna w badaniu cytologicznym;	partnerzy seksualnie niemonogamiczni, z infekcją HPV (ryzyko zachorowania wzrasta 20-krotnie).

www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

Działania realizowane w ramach projektu muszą służyć zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach *Programu profilaktyki raka szyjki macicy* i są wykonywane **wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ w ramach tego programu;**

Uwaga!

Realizacja usług zdrowotnych (badań cytologicznych) odbywa się na warunkach określonych w kontrakcie z NFZ, w ramach aktualnie realizowanego Programu profilaktyki raka szyjki macicy.

Zalecamy wyraźny zapis w treści wniosku o dofinansowanie!!!



Badania cytologiczne nie są finansowane w ramach projektu ze środków EFS.

www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

Działania realizowane w ramach projektu muszą służyć zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach *Programu profilaktyki raka szyjki macicy* i są wykonywane **wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ w ramach tego programu;**

Uwaga!

Realizacja usług zdrowotnych (badań cytologicznych) odbywa się na warunkach określonych w kontrakcie z NFZ, w ramach aktualnie realizowanego Programu profilaktyki raka szyjki macicy.



Narodowy Fundusz Zdrowia

www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

Grupa docelowa

Projekty muszą koncentrować się na dotarciu do kobiet, które **na podstawie SIMP** nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku raka szyjki macicy, a które kwalifikują się do udziału w programie. Grupa ta musi stanowić **co najmniej 20%** uczestników projektu.

Kryterium formalne specyficzne nr 5 lit. c:

„W ramach działań z zakresu profilaktyki raka szyjki macicy (...) (projekt nr 1) co najmniej:

-20% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku raka szyjki macicy (...).”

Kryterium premiujące nr 2:

„W ramach działań z zakresu profilaktyki raka piersi oraz profilaktyki raka szyjki macicy co najmniej 50% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku odpowiednio: raka piersi albo w kierunku raka szyjki macicy.”

www.rpo.lubelskie.pl

1.2 Profilaktyka raka szyjki macicy

Grupa docelowa

Kryterium formalne specyficzne nr 5 lit. a:

*„Projekt jest kierowany do **populacji osób w wieku aktywności zawodowej**, będących w grupie podwyższonego ryzyka kwalifikujących się do objęcia dany programem profilaktycznym z terenu całego podregionu województwa lubelskiego, którego dotyczy projekt.”*

Osoba w wieku aktywności zawodowej – 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**);

www.rpo.lubelskie.pl