



PORADNIK DOBRYCH PRAKTYK

POWER dla ochrony zdrowia



Publikacja opracowana w ramach
PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ
V osi Priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia

Opracowanie:

 **IDIPSUM**


Artur Larwa
Członek Zarządu

IDIPSUM Sp. z o.o.
20-153 Lublin, ul. Strzeszewskiego 15/32
tel.: +48 537 536 884, fax: +48 81 470 71 36
NIP: 946 265 04 35, REGON: 360055924



SPIS TREŚCI

Przedmowa	3
Co oferuje POWER dla zdrowia?	4
Jak prawidłowo realizować projekt?	33
Ustalenia wynikające z doświadczeń kontrolnych	50
Najczęściej występujące uchybienia i nieprawidłowości oraz propozycje rekomendacji i usprawnień	60
Prezentacje graficzne	66

Przedmowa

Oddajemy w Państwa ręce niniejszy podręcznik, który w swoim założeniu ma stanowić pomoc dla Beneficjentów realizujących bądź planujących realizację projektów finansowanych za pośrednictwem Ministerstwa Zdrowia w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Na świecie daje się wyraźnie zauważyć wzrost zapotrzebowania społeczeństwa na poradniki dobrych praktyk dotyczące zarówno aspektów społecznych jak również gospodarczych. Dotyczy to również samej Unii Europejskiej, gdzie dobre praktyki wspierające rozwój gospodarczy gromadzone są w systemie ciągłym.

Nie jest to typowy poradnik dobrych praktyk, gdyż nie zawiera on opisu konkretnych udanych projektów, ale stanowi bazę wiedzy w zakresie jak prawidłowo realizować projekt, jakich najczęściej popełnianych błędów należy unikać oraz w jaki sposób. Uczyć się na własnych błędach na pewno jest rozsądne, ale jeszcze lepiej jest uczyć się na błędach innych. Niech ten poradnik będzie dla Państwa pomocny i wzbogaci Państwa wiedzę.

Podręcznik opracowano w oparciu o informacje pokontrolne przygotowane w związku z realizacją kontraktu w ramach umowy nr 9/2017/DFZ z dnia 02.03.2017 r. zawartej pomiędzy Ministerstwem Zdrowia Departamentem Funduszy Europejskich i e-Zdrowia a IDIPSUM sp. z o.o., dokumenty robocze przygotowane na potrzeby publikacji przez wszystkich członków zespołów kontrolujących oraz w oparciu o dostępne źródła Internetu (w szczególności strony: www.power.gov.pl oraz www.funduszeuropejskie.gov.pl).

Co oferuje POWER dla zdrowia?

Wykorzystanie funduszy europejskich w ochronie zdrowia przynosi wymierne korzyści dla całego systemu. Projekty realizowane z wykorzystaniem środków europejskich służą wsparciu funkcjonowania placówek medycznych, zapewnieniu pacjentom lepszej dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych, wzmacnianiu bezpieczeństwa w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia, a także podnoszeniu kwalifikacji zawodowych kadry medycznej i realizowaniu działań projakościowych.

Ministerstwo Zdrowia jest odpowiedzialne za wdrażanie środków europejskich w sektorze ochrony zdrowia w następujących programach:

- Program Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 (POIiŚ);
- Program Wiedza Edukacja Rozwój (POWER);
- Szwajcarsko-Polski Program Współpracy (SPPW);
- Norweski Mechanizm Finansowy (NMF) oraz Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego (MF EOG).

Program Wiedza Edukacja Rozwój to jeden z sześciu programów krajowych, które wdrażane są w latach 2014-2020. Jest finansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego. Zgodnie z Umową Partnerstwa przyjętą 21 maja 2014 r., alokacja EFS na Program wynosi 4 436,8 mln EUR oraz 252,4 mln EUR środków specjalnej linii budżetowej w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych. Zatem, wkład UE na realizację PO WER wynosi 4 689 mln EUR a współfinansowanie ze środków krajowych - 740,3 mln EUR. Całkowita alokacja PO WER opiewa na kwotę 5 429 614 480 EUR.

Program Wiedza Edukacja Rozwój wspiera aktywizację osób młodych poniżej 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia, szkolnictwo wyższe, innowacje społeczne, mobilność i współpracę ponadnarodową, a także reformy w obszarach zatrudnienia, włączenia społecznego, edukacji, zdrowia i dobrego rządzenia.

W ramach V osi priorytetowej POWER *Wsparcie dla obszaru zdrowia* przewidziano projekty dotyczące:

- wdrożenia i rozwoju programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej;
- wdrożenia działań pro jakościowych i rozwiązań organizacyjnych w systemie ochrony zdrowia ułatwiających dostęp do niedrogich, trwałych i wysokiej jakości usług zdrowotnych;
- poprawy jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych;
- rozwoju kompetencji zawodowych i kwalifikacji kadr medycznych odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne kraju.

Alokacja dla projektów realizowanych w V osi priorytetowej, czyli w sektorze zdrowia, pochodzi z Europejskiego Funduszu Społecznego i wynosi ponad 357 mln EUR.

W obszarze zdrowia POWER oferuje 4 Działania:

- *Działanie 5.1 Programy profilaktyczne.*
- *Działanie 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.*
- *Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych.*
- *Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych.*

KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA DZIAŁAŃ

Działanie 5.1

Celem działania jest wdrożenie i rozwój programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej.

Do wsparcia kwalifikują się 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.

Działanie 5.2

Celem działania jest wdrożenie działań projakościowych i rozwiązań organizacyjnych w systemie ochrony zdrowia ułatwiających dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Do wsparcia kwalifikują się projekty:

- *Działania projakościowe dedykowane podmiotom leczniczym, które świadczą szpitalne usługi medyczne.*
- *Działania projakościowe dedykowane podmiotom świadczącym podstawową opiekę zdrowotną.*
- *Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK), służącej polepszeniu jakości i efektywności publicznych usług zdrowotnych (pilotaż nowej formy organizacji, procesu i rozwiązań technologicznych).*
- *Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi).*
- *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.

- *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.*
- *Stworzenie systemu mapowania potrzeb zdrowotnych (poprawa jakości danych dotyczących m.in. informacji o stanie infrastruktury medycznej, rejestrach medycznych dedykowanych określonym jednostkom chorobowym oraz identyfikację „białych plam” w opiece zdrowotnej).*

Działanie 5.3

Celem działania jest poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych.

Do wsparcia kwalifikują się projekty:

- *Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej.*
- *Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarek i położnych ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów ww. kierunków.*

Działanie 5.4

Celem działania jest rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji kadr medycznych odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne kraju.

Do wsparcia kwalifikują się projekty:

- *kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi,*

- kształcenie specjalizacyjne lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju,
- 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;
- doskonalenie zawodowe pracowników innych zawodów istotnych z punktu widzenia funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w obszarach istotnych dla zaspokojenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych.

Niniejsza publikacja powstała jako efekt realizacji szeregu kontroli przeprowadzonych w ramach umowy nr 9/2017/DFZ z dnia 02.03.2017 r. zawartej pomiędzy Ministerstwem Zdrowia Departamentem Funduszy Europejskich i e-Zdrowia a IDIPSUM sp. z o.o.

W związku z realizacją w/w kontraktu przeprowadzono 24 kontrole w następujących projektach:

Poprawa jakości życia osób niesamodzielnych, w tym szczególnie osób starszych, poprzez utworzenie DDOM przy NZOZ MOŻ-MED w Poddębicach

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MOŻ - MED” spółka jawna
Możdżan

POWR.05.02.00-00-0073/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem ogólnym projektu jest poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie łódzkim w zakresie opieki nad 60 (42K/18M) osobami niesamodzielnymi (w tym w szczególności osobami



w wieku 65+) poprzez działanie Dziennego Domu Opieki Medycznej utworzonego w NZOZ MOŻ-MED w Poddębicach oferującego kompleksowe, efektywne kosztowo, wysokiej jakości świadczenia zdrowotne.

Główne rezultaty, które zostaną osiągnięte dzięki realizacji projektu:

- *Utworzenie 10 zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi.*
- *Pozytywna ocena funkcjonowania opieki medycznej w DDOM.*
- *Poprawa stanu zdrowia i samodzielności życiowej pacjentów.*

Wartość całkowita projektu: 999 900,00 zł

Wartość dofinansowania: 969 903,00 zł

Okres realizacji projektu: od 01-07-2017 do 30-06-2018

Obszar realizacji projektu: województwo łódzkie

**Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Wysowej-Zdroju
Jadwiga Grądalska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medyk
POWR.05.02.00-00-0040/15-00**

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem głównym projektu jest wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym osobami starszymi. Cel ten zostanie zrealizowany poprzez utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Ośrodku Uzdrowiskowym Beskid w miejscowości Wysowa-Zdrój. W DDOM w Wysowej-Zdroju zostanie utworzonych 15 miejsc opieki. Działanie DDOM w Wysowej Zdroju przyczyni się do promowania włączenia społecznego, walki z ubóstwem i wszelką dyskryminacją.

Realizacja projektu umożliwi osobom mniej zamożnym korzystanie z bezpłatnej, profesjonalnej opieki medycznej, rehabilitacji i utrzymaniu kontaktów społecznych.

Realizacja projektu przyczyni się do poprawy stanu zdrowia i usprawnienia min. 70 osób z regionu.

Termin realizacji projektu:

- 1) 01.07.2016-30.06.2018 dostosowanie i doposażenie w sprzęt pomieszczeń przeznaczonych na DDOM
- 2) od 01.10.2016 r. do 30.06.2018 r. funkcjonowanie DDOM

Kwota realizacji projektu: 998.252,50 zł

- ze środków dotacji europejskiej 841.327,20 zł.
- ze środków dotacji celowej 126.925,30 zł.
- wkład własny: 30.000 zł.

Obszar realizacji projektu: powiat gorlicki i nowosądecki

Rozszerzenie działalności SPG ZOZ w Jedliczu o działalność Dziennego Domu Opieki Medycznej w Żarnowcu

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jedliczu

POWR.05.02.00-00-0032/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Celem głównym jest rozwój systemu deinstytucjonalizacji opieki nad osobami niesamodzielnymi w środowisku lokalnym w wyniku utworzenia Dziennego Domu Opieki Medycznej w Żarnowcu dla 84 osób, w tym 63 osób starszych (65+) zamieszkałych na terenie powiatu krośnieńskiego i jasielskiego w okresie trwania projektu tj. 01.07.2016-30.06.2018r.

Zadania:

1. Dostosowanie i doposażenie w sprzęt DDOM w Żarnowcu.
2. Prowadzenie DDOM w Żarnowcu.
3. Organizacja szkoleń edukacyjnych dla pacjentów DDOM i ich rodzin.

Główne wskaźniki rezultatu i produktu:

1. Liczba zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi, które zostały utworzone w ramach programu – 12 szt.
2. Liczba pacjentów, którzy zostaną objęci opieką i ukończą cały zaplanowany cykl usprawniania – 76 osób
3. Odsetek osób korzystających z usług dziennego domu opieki medycznej pozytywnie oceniających funkcjonowanie domu opieki medycznej – 80%
4. Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi- 1 szt.

Okres realizacji: 01.07.2016-30.06.2018

Wsparcie finansowe ze strony Unii Europejskiej: 842 798,94 zł

Wsparcie finansowe ze strony budżetu państwa (dotacja celowa): 127 199,81 zł

Wkład własny SPG ZOZ w Jedliczu: 30 000,00 zł.

Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja

Śląskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.

POWR.05.02.00-00-0044/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem projektu jest wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi z terenu powiatu wodzisławskiego i miast ościennych (do 15 km) poprzez stworzenie i zapewnienie funkcjonowania Dziennego Domu Opieki Medycznej Maja do dnia 30.06 2018r.

Dla pacjentów DDOM Maja, w warunkach zbliżonych do domowych, nieodpłatnie udzielane będą świadczenia pielęgnacyjne, opiekuńcze i rehabilitacyjne oraz działania związane z kontynuacją leczenia działania edukacyjne (zgodnie ze standardem DDOM określonym przez MZ). Dodatkowo pacjentom zapewnione zostanie odpowiednie do stanu



zdrowia wyżywienie, prowadzone będą zajęcia dodatkowe i w razie potrzeby bezpłatny transport do i z DDOM Maja.

W ramach funkcjonowania DDOM Maja udzielane będzie także wsparcie edukacyjne, którego celem będzie przygotowanie pacjenta i jego rodziny/opiekunów do życia z niepełnosprawnością i do samoopieki.

Planowane efekty realizacji projektu to:

Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej Maja zapewniającego funkcjonowanie 14 zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi w ramach których, w okresie od 01.08 2016 r. do 31.06.2018 r. bezpłatnym wsparciem projektowym zostanie objętych co najmniej 77 osób (44 kobiety i 33 mężczyzn) niesamodzielnych – pacjentów DDOM Maja.

Zapewnienie dla członków rodzin i opiekunów pacjenta DDOM Maja wsparcia w postaci działań edukacyjnych (doradztwo, konsultacje, instruktaże) przygotowujących ich do opieki nad osobą niesamodzielną.

Okres realizacji: 01.07.2016 – 31.06.2018 r.

Całkowita wartość projektu: 999 417,50 zł, w tym dofinansowanie ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na poziomie 84,28%.

Dzienny Dom Opieki Medycznej w Klonowcu Starym k. Kutna jako alternatywna forma opieki nad osobami zależnymi

"DERMEX" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

POWR.05.02.00-00-0065/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem projektu jest utworzenie i funkcjonowanie Dziennego Domu Opieki Medycznej (DDOM) w Klonowcu Starym k. Kutna w ramach wsparcia deinstytucjonalizacji i rozwoju alternatywnych form opieki nad 60 osobami

niesamodzielnymi. Przeważającą liczbę grupy stanowić będą seniorzy powyżej 65 roku życia. Wsparciem objęci zostaną mieszkańcy z terenu czterech województw Polski: mazowieckiego, łódzkiego, wielkopolskiego i kujawsko-pomorskiego.

Najważniejszym zadaniem DDOM będzie rehabilitacja lecznicza w celu przywrócenia pacjentowi sprawności i zdolności do funkcjonowania w środowisku. Niemniej ważna będzie kontynuacja leczenia i realizacja zabiegów pielęgnacyjno-opiekuńczych, których pacjent nie może otrzymać w ramach opieki domowej. Ponadto to świadczenie zdrowotne będzie również obejmować przygotowanie pacjenta i jego opiekunów do samodzielnej pielęgnacji oraz edukację zdrowotną.

Projekt zakłada dostosowanie obiektu przeznaczonego na DDOM poprzez wykonanie prac remontowych związanych z przystosowaniem i adaptacją podjazdów, schodów oraz łazienki i wc do potrzeb osób z niepełnosprawnością, realizując tym samym zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zakup niezbędnego sprzętu do zabiegów fizjoterapeutycznych realizowanych dla pacjentów DDOM. W ramach programu utworzonych zostanie 12 zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi. Przeprowadzone zostaną również działania edukacyjne dla 60 os. (34K i 26 M), w zakresie opieki nad osobami zależnymi dla rodzin i opiekunów pacjentów.

Rekrutacja odbywać się będzie w sposób ciągły począwszy od 09.2016r. z przyjęciami do DDOM od 10.2016-03.2018r.

Wartość projektu wynosi: 1 035 960,00 PLN, z czego wkład Funduszy Europejskich to: 1 000 000,00 PLN.

Obszar realizacji projektu: województwo mazowieckie, łódzkie, wielkopolskie i kujawsko-pomorskie.

Opieka medyczna dla powiatu sławieńskiego

Mariusz Paczkowski Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARS MEDICA
POWR.05.02.00-00-0148/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia



DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem projektu jest utworzenie dziennego domu opieki medycznej, w którym osoby starsze głównie po 65 r.ż. oraz z niepełnosprawnością będą mogły skorzystać z opieki lekarskiej, pielęgniarskiej, psychologicznej, logopedycznej, z zabiegów fizjoterapeutycznych a także organizowanych szkoleń.

Dzięki działalności DDOM pacjenci będą mogli poddać się szeroko rozumianej rehabilitacji, która wpłynie nie tylko na ich kondycję fizyczną ale również psychiczną. Natomiast członkowie rodzin dzięki przeszkoleniu nabędą niezbędną wiedzę dotyczącą prawidłowej opieki nad pacjentami.

Zadania przewidziane w projekcie:

1. *Dostosowanie i doposażenie w sprzęt niezbędny do terapii.*
2. *Prowadzenie dziennego domu opieki medycznej.*
3. *Działania edukacyjne.*

Okres realizacji projektu: 01.04.2016 r. – 31.03.2018 r.

Obszar realizacji projektu: województwo zachodniopomorskie, powiat sławieński, gminy: Postomino, Sławno, Sławno – gmina wiejska, Malechowo, Darłowo, Darłowo – gmina wiejska.

Wartość projektu: 1 001 716,81 zł w tym dofinansowanie 968 952,79 zł.

Dzienny Dom Opieki Medycznej w Orzechówce

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Domowa Opieka Paliatywna DAR-MED Jolanta Leń

POWR.05.02.00-00-0045/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych



Cel główny projektu: Rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi) na terenie powiatu brzozowskiego, krośnieńskiego, sanockiego i bieszczadzkiego poprzez utworzenie dziennego domu opieki medycznej dla 105 osób niesamodzielnymi (7 edycji naboru), w tym minimum 79 osób w wieku powyżej 64 lat w okresie 05.2016 – 04.2018.

Główne rezultaty, które zostaną osiągnięte dzięki realizacji projektu:

- a. liczba podmiotów, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi – 1 szt.
- b. liczba zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi, które zostały utworzone w ramach programu – 15 szt.
- c. liczba pacjentów, którzy zostaną objęci opieką i ukończą leczenie – 95 osób
- d. odsetek osób korzystających z usług DDOM pozytywnie oceniających funkcjonowanie domu opieki medycznej – 80% uczestników

Okres realizacji projektu: 01.05.2016 r. – 30.04.2018 r.

Obszar realizacji projektu: województwo podkarpackie, powiaty: brzozowski, krośnieński, sanocki, bieszczadzki.

Wartość projektu: 999 456,25 zł w tym dofinansowanie 969 426,25 zł.

Dzienny Dom Opieki Medycznej w Krakowie

Zakład Opiekuńczo - Lecznicy w Krakowie

POWR.05.02.00-00-0008/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem projektu jest stworzenie i wdrożenie rozwiązań zapewniających opiekę osobom niesamodzielnym, zwłaszcza po 65 r.ż., których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej

i ambulatoryjnej opieki, a jednocześnie nie wymagają oni opieki całodobowej.

Działania:

- 1. Dostosowanie i doposażenie pomieszczeń przeznaczonych bezpośrednio na DDOM,*
- 2. Prowadzenie dziennego domu opieki medyczne polegające na zapewnieniu usług pielęgniarских, opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz konsultacji lekarskich,*
- 3. Działania edukacyjne skierowane do rodziny i opiekunów pacjenta, umożliwiające kontynuację opieki po opuszczeniu DDOM.*

Rezultatem projektu będzie:

- przeprowadzenie minimum 60 całościowych ocen geriatrycznych,*
- przygotowanie i realizacja minimum 60 Indywidualnych Planów Wsparcia,*
- utworzenie 12 zdeinstytucjonalizowanych miejsc nad osobami zależnymi,*
- minimum 60 osób otrzyma opiekę w DDOM mającą na celu poprawę możliwości samodzielnego funkcjonowania w trakcie trwania projektu,*
- minimum 60 opiekunów osób zależnych skorzysta z działań edukacyjnych mających na celu przygotowanie do kontynuacji opieki nad osobami niesamodzielnymi.*

Cele szczegółowe projektu to:

- zwiększenie poziomu bezpieczeństwa oraz usprawnienie procesu powrotu do zdrowia osób kończących leczenie szpitalne,*
- organizacja efektywnego systemu umożliwiającego odchodzić od opieki instytucjonalnej nad pacjentem na rzecz opieki w domu poprzez zastosowanie indywidualnych planów wsparcia,*
- dostosowanie terapii do indywidualnych potrzeb pacjenta,*
- podniesienie wiedzy i umiejętności członków rodziny i opiekunów osób starszych poprzez prowadzenie działań edukacyjnych.*

Wartość Projektu wynosi: 990 048,00 zł

Wartość dofinansowania: 960 346,56 zł, w tym:

- ze środków europejskich: 834 412,45 zł,
- ze środków dotacji celowej: 125 934,11 zł

Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

POWR.05.03.00-00-0007/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

Celem głównym projektu jest podniesienie jakości kształcenia PUM oraz zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów poprzez opracowanie i wdrożenie Programu Rozwojowego PUM, którego głównym elementem będzie utworzenie CSM.

Głównym rezultatem projektu będzie wdrożenie Programu Rozwojowego PUM, w którym zapisane zostaną kierunki rozwoju PUM, w tym: stopniowe zwiększanie liczby wykładowców i studentów na kierunkach: lekarskim, lekarsko-stomatologicznym, pielęgniarskim i położniczym, zmiany w programach studiów oraz utworzenie Centrum Symulacji Medycznej PUM. To, w połączeniu ze zmianami wynikającymi z ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2011 r. Nr 113, poz. 658) polegającymi na zniesieniu obowiązkowego stażu po zakończeniu studiów i realizowanie praktycznego nauczania już w toku studiów, przyczyni się do skrócenia czasu potrzebnego na zdobycie uprawnień umożliwiających pracę w zawodzie lekarza.

Długofalowym efektem projektu będzie wzrost liczby wysoko wykwalifikowanych lekarzy, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych, których w obecnej chwili brakuje w służbie zdrowia. W efekcie poprawie ulegnie ogólnopolski system opieki zdrowotnej, co będzie miało bezpośrednie przełożenie na stan zdrowia pacjentów i ich zadowolenie z jakości świadczonych usług medycznych.



Projekt składa się z pięciu zasadniczych elementów:

1. *opracowanie i wdrożenie Programu Rozwojowego PUM (zad. 1),*
2. *zakup i dostawa wyposażenia do CSM PUM (zad. 2),*
3. *szkolenia dla wykładowców, instruktorów i techników, którzy będą realizować swoje zadania w CSM (zad. 3),*
4. *działania międzyuczelniane (m.in. baza scenariuszy symulacyjnych, kursy OSCE, checklista do egzaminowania studentów) (zad. 7),*
5. *zajęcia dodatkowe dla studentów (zajęcia interdyscyplinarne; dla studentów przewidziano także w ramach zad. 6, 7),*

Dodatkowo zaplanowano w ramach projektu:

1. *wdrożenie systemu pacjentów standaryzowanych (zad. 4),*
2. *zatrudnienie 7 osób w CSM (zad. 5).*

Okres realizacji przedsięwzięcia 01.02.2016r. – 31.12.2021r.

Wartość projektu: 18 897 068,09 zł,

Rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji pielęgniarek i położnych poprzez kształcenie podyplomowe organizowane przez WUM

Warszawski Uniwersytet Medyczny

POWR.05.04.00-00-0028/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Celem projektu jest zdobycie nowych kwalifikacji i uprawnień zawodowych 2304 pielęgniarek i położnych poprzez organizację kursów podyplomowych zgodnych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi kraju w następujących obszarach: Ordynacja leków i wypisywanie recept Cz. I i II, Wywiad i badanie fizykalne, Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego, Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów, Rehabilitacja osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi, Wykonanie badania spirometrycznego, kursy kw. w dziedzinach pielęgniarstwa geriatrycznego, onkologicznego i psychiatrycznego.

Okres realizacji projektu: od 01-04-2016 do 31-03-2018

Obszar realizacji projektu: Cała Polska

Wartość projektu: 4 886 289,70 zł, w tym dofinansowanie 4 739 289,70 zł.

Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych w CM UMK w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi

UNIwersytet Mikołaja Kopernika

POWR.05.04.00-00-0062/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Celem głównym projektu jest podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek/rzy i położnych w zakresie dziedzin związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi kraju poprzez organizację 6 rodzajów kursów specjalistycznych dla 608 pielęgniarek/rzy i położnych oraz 2 rodzajów kursów kwalifikacyjnych dla 125 pielęgniarek/rzy i położnych. Uczestnikami projektu są pielęgniarki/pielęgniarze oraz położne/położni, którzy z własnej inicjatywy wyrażają chęć udziału w projekcie oraz spełniają dodatkowe kryteria wynikające z ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435 z późn. zm.).

Skutecznie wspieramy potencjał zawodowy kadr medycznych!

AGENCJA USŁUG OŚWIATOWYCH "OMNIBUS" SP. Z O.O.

POWR.05.04.00-00-0004/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Celem projektu jest zwiększenie wiedzy i umiejętności pielęgniarek/rzy i położnych do wykonywania określonych czynności zawodowych poprzez udział w kursach specjalistycznych oraz kwalifikacyjnych.

Dofinansowanie projektu ze środków:

Unii Europejskiej: 4 156 294,00 zł

Budżetu Państwa: 627 286,62 zł

Nowe kwalifikacje w pielęgniarstwie i położnictwie

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Słupsku

POWR.05.04.00-00-0053/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Projekt adresowany jest do 2952 (2932K, 20M) pielęgniarek/rzy i położnych z własnej inicjatywy chcących wziąć udział w projekcie, posiadających prawo do wykonywania zawodu i spełniających kryteria udziału w kursie kwalifikacyjnym/specjalistycznym z woj. pomorskiego, wielkopolskiego, kujawsko-pomorskiego, zachodniopomorskiego i lubuskiego. Będą oni mogli podnieść poziom kompetencji zawodowych poprzez udział w wysokiej jakości kursach specjalistycznych i kwalifikacyjnych (każdy uczestnik w 1 kursie, za wyjątkiem kursu Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych oraz Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych). Projekt będzie realizowany w okresie 20 m-cy. na terenie 5 województw, w każdym odbędzie się min. jedna edycja szkoleniowa.

Wartość projektu: 4 717 645.00 zł

Dofinansowanie z Unii Europejskiej: 3 976 031.20 zł

PROFESJONALNA KADRA. Kursy specjalistyczne oraz kwalifikacyjne dla pielęgniarek i położnych

Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie

POWR.05.04.00-00-0057/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Głównym celem projektu jest podwyższenie lub uzyskanie nowych kwalifikacji w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi pielęgniarek i położnych (540 osób, tj. 486 kobiet i 54 mężczyzn) z województw: lubelskiego, małopolskiego, podkarpackiego, podlaskiego, świętokrzyskiego; umożliwiające rozwój ich kompetencji zawodowych odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne i adaptację do zmieniających się uwarunkowań systemowych poprzez organizację kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych do 12.2017

Okres realizacji: od 01.04.2016 r. do 31.12.2017 r.

Wartość projektu wynosi: 1 492 712,80 PLN i obejmuje dofinansowanie

- ze środków europejskich w kwocie: 1 262 272,34 PLN
- ze środków dotacji celowej w kwocie: 187 190,95 PLN

wkład własny w kwocie: 48 249,51 PLN

Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych

Polskie Centrum Edukacji i Analiz ORDO sp. z o. o.

POWR.05.04.00-00-0031/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Cel projektu: Uzyskanie kwalifikacji przez 3750 (3702 kobiet i 48 mężczyzn) pielęgniarek i położnych z zakresu dziedzin będących najczęstszą przyczyną dezaktywizacji zawodowej na terenie województwa podlaskiego, warmińsko-mazurskiego, lubelskiego, dolnośląskiego, kujawsko-pomorskiego i mazowieckiego w terminie do 31.03.2018 r.

Grupa docelowa: 3750 (3702 kobiet i 48 mężczyzn) pielęgniarek i położnych, wśród których 1500 osób (40%) stanowią osoby współpracujące (niezależnie od rodzaju i formy zatrudnienia) z placówką świadczącą podstawową opiekę zdrowotną, które z własnej inicjatywy wyrażają chęć udziału w projekcie oraz zamieszkują/pracują na terenie

województwa: podlaskiego, warmińsko-mazurskiego, lubelskiego, dolnośląskiego, kujawsko-pomorskiego lub mazowieckiego.

W wyniku realizacji projektu planujemy osiągnięcie następujących efektów:

- *liczba pielęgniarek i położnych, które po zakończeniu udziału w programie uzyskały kwalifikacje w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno- demograficznymi – 3750 osób (3702 kobiet i 48 mężczyzn)*
- *liczba pielęgniarek i położnych, które po zakończeniu udziału w programie uzyskały kwalifikacje w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept – 1500 osób (1494 kobiet i 6 mężczyzn)*

Okres realizacji projektu: 01.04.2016 – 31.01.2018

Liczba osób przeszkolonych: 3750

Wartość projektu: 9.633.704,30 zł

Wnioskowana kwota dofinansowania: 9.344.693,16 zł

Nowe kwalifikacje dla pielęgniarek Dolnego Śląska, Łódzkiego, Mazowsza, Małopolski, Śląska i Wielkopolski

Klinika ffx Grażyna Maria Nowak

POWR.05.04.00-00-0009/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Cel główny projektu: podniesienie do kwietnia 2018 r. kwalifikacji 972 pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych (942 kobiet i 30 mężczyzn) województwa dolnośląskiego, łódzkiego, małopolskiego, mazowieckiego, śląskiego i wielkopolskiego w zakresie kwalifikacji związanych z ukończeniem kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwa onkologicznego dla pielęgniarek (324 osób), kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwa psychiatrycznego dla pielęgniarek (162 osoby), kursu specjalistycznego w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept (część I – 162 osoby, część II – 324 osoby), ze szczególnym uwzględnieniem

pielęgniarek/położnych współpracujących z podmiotami świadczącymi podstawową opiekę zdrowotną, mieszkających/pracujących w małych miejscowościach oraz w wieku 50 lat i więcej.

Okres realizacji projektu : od: 01-04-2016 do: 31-03-2018

Wartość całkowita projektu 4 542 615,00 zł, w tym wkład Funduszy Europejskich 3 861 222,75 zł.

Dzienny Dom Opieki Medycznej

Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii

POWR.05.02.00-00-0129/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem głównym projektu jest podniesienie jakości usług w zakresie opieki nad 60 osobami starszymi w Dziennym Domu Opieki Medycznej przy Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii do końca marca 2018 r. na terenie kraju poprzez:

- *zakup wysokiej jakości sprzętu do wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych/ usprawniających,*
- *zapewnienie 15 miejsc przez minimum 30 dni do maksymalnie 120 dni pobytu dla 60 osób starszych w tym 40 kobiet,*
- *zapewnienie opieki we wszystkie dni robocze, co najmniej 8 godzin dziennie w godzinach dostosowanych dla potrzeb pacjentów i ich rodzin,*
- *bogatą ofertę zakresu świadczeń – rehabilitacja, terapia zajęciowa, edukacja pacjentów,*
- *ich rodzin do kontynuacji opieki, specjalistyczna opieka pielęgniarska i lekarska.*

Całkowita wartość projektu wynosi 1 026 758,60 PLN w tym:

- *dostosowanie i doposażenie w sprzęt - 151 790,00 PLN*
- *prorowadzenie dziennego domu opieki medycznej - 686 612,17 PLN*
- *działania edukacyjne - 17 230,00 PLN*
- *w tym wartość dofinansowania ze środków UE - 855 632,17 PLN*

Obywatele dla Zdrowia

Fundacja Polska Koalicja Pacjentów Onkologicznych

POWR.05.02.00-00-0011/16-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem projektu "Obywatele dla Zdrowia" jest rozwój dialogu społecznego pomiędzy organizacjami pacjenckimi a organami administracji publicznej – rządowej i samorządowej szczególności z Ministerstwem Zdrowia, w zakresie problematyki dotyczącej ochrony zdrowia. Partnerami Projektu są: Rzecznik Praw Pacjenta oraz Ogólnopolska Federacja Organizacji Pozarządowych. Projekt jest realizowany od września 2016 r. do czerwca 2018 roku.

Projekt zakłada:

- *Podniesienie kompetencji organizacji pacjenckich z zakresu partycypacji społecznej,*
- *Zachęcenie organizacji pacjenckich do udziału w konsultacjach publicznych,*
- *Upowszechnianie informacji na temat konsultacji publicznych, konsultacji istotnych rozwiązań systemowych w ochronie zdrowia,*
- *Trwały udział organizacji pacjenckich w procesach dialogu w ochronie zdrowia,*
- *Wypracowanie programu współpracy organizacji pacjenckich z Ministerstwem Zdrowia oraz zwiększenie współpracy międzysektorowej,*



- *Wypracowanie praktycznego poradnika dla organizacji pozarządowych w ochronie zdrowia na temat partycypacji i dialogu społecznego,*
- *Monitoring skutków regulacji konsultowanych aktów prawnych,*
- *Wypracowywanie pro-pacjenckich rekomendacji zmian systemowych w ochronie zdrowia.*

Projekt jest realizowany od września 2016 r. do czerwca 2018 roku.

Wartość projektu: 1 397 508,00 zł

Dofinansowanie projektu z UE: 1 177 819,74 zł

Dzienny dom opieki medycznej w Barlinku

Szpital Barlinek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

POWR.05.02.00-00-0066/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro-jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Głównym celem projektu jest wzrost jakości i dostępności usług zdrowotnych oferowanych przez podmioty lecznicze poprzez wdrożenie alternatywnej formy opieki nad min. 60 osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi) z województw zachodniopomorskiego i lubuskiego w okresie od lipca 2016 r. do lipca 2018 r.

W ramach projektu na potrzeby dziennego domu opieki medycznej zaadaptowana zostanie wydzielona część budynku oraz dostosowana do potrzeb osób niesprawnych ruchowo. Po 6 miesiącach zostanie uruchomiony Dzienny Dom Opieki Medycznej (DDOM), który będzie funkcjonował w ramach projektu 2 lata oraz min. 3 lata po zakończeniu projektu.

DDOM będzie funkcjonował we wszystkie dni robocze, w godzinach optymalnie dostosowanych do potrzeb pracujących opiekunów osób niesamodzielnymi od 7:00 do 16:00. Jednorazowo na terenie DDOM

będzie przebywać 15 pacjentów, w ramach projektu wsparcie uzyska 60 osób (40K, 20 M), z czego min. 45 osób będzie miało ukończony 65 r.ż. Pacjentami DDOM są osoby bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarstwa, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia osoby niesamodzielnej. Pacjentami są również osoby, którym w ciągu ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego. W ramach pobytu w DDOM pacjenci otrzymują ww. wsparcie, jak i terapię zajęciową oraz poznają zasady prawidłowego odżywiania. Pacjent przebywa w DDOM od min. 30 dni do maks. 120. Niezwykle istotnym elementem projektu są działania edukacyjne dla rodziny i/lub opiekunów pacjenta, przygotowujące ich do kontynuacji opieki nad pacjentem.

Planowane efekty:

- *15 miejsc opieki nad osobami zależnymi, które zostały utworzone w ramach programu,*
- *60 pacjentów (40 kobiet i 20 mężczyzn), którzy zostaną objęci opieką i ukończą leczenie w ramach projektu,*
- *80% osób korzystających z usług DDOM pozytywnie oceniających jego funkcjonowanie,*
- *u 80% członków rodzin pacjentów w wyniku działań edukacyjnych nastąpi przyrost wiedzy o min. 60%,*
- *1 podmiot leczniczy, który zostanie objęty narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi.*

Łączna wartość projektu wynosi 999 975,00 PLN, z czego wkład Funduszy Europejskich to 969 975,75 PLN.

Szpital Środowiskowy dla Międzyrzeczczyny

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

POWR.05.02.00-00-0120/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Cele projektu:

Przygotowanie i wypracowanie rozwiązań organizacyjnych i merytorycznych oraz bazy technicznej i lokalowej oraz realizacja pilotażu dziennego domu opieki medycznej jako odrębnej jednostki organizacyjnej SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim.

Wprowadzenie rozwiązania opieki zdrowotnej typu szpitala dziennego/szpitala środowiskowego, polegającej na funkcjonowaniu oddziału dziennego dla osób wymagających kontynuacji leczenia, rehabilitacji i opieki, ale nie wymagających hospitalizacji.

Planowane efekty:

- *Powstanie wyodrębniona jednostka organizacyjna SPZOZ – Dzienny Dom Opieki Medycznej (DDOM),*
- *Przygotowana zostanie infrastruktura potrzebna do realizacji DDOM,*
- *Opracowana zostanie dokumentacja medyczna i materiały edukacyjne dla pacjentów i ich opiekunów,*
- *Wypracowane zostaną standardy pracy wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego i zasady współpracy w ramach działań środowiskowych,*
- *Wsparciem zostanie objętych około 70 osób – pacjentów DDOM, a także ich rodziny / opiekunowie, poprzez działania edukacyjne i objęcie opieką dzienną osób od nich zależnych,*
- *Przygotowany zostanie standard DDOM, w celu kontynuacji i rozwoju szpitala dziennego.*

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej i Skarbu Państwa, w ramach dofinansowania przyznanego przez Ministra Zdrowia:

- *ze środków europejskich: 842 784,19 zł*
- *ze środków dotacji celowej: 112 978,06 zł*

Wkład własny, wniesiony w całości przez SPZOZ: 44 219,00 zł

Zapewnienie dostępu do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych dla społeczności lokalnej powiatu świdwińskiego i łobeskiego poprzez utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w MED-BIS Jolanta Zagowałko Zakład Usług Pielęgniarsko-Opiekuńczych

MED-BIS Jolanta Zagowałko Zakład Usług Pielęgniarsko-Opiekuńczych

POWR.05.02.00-00-0025/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem ogólnym projektu jest zapewnienie dostępu do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych dla społeczności lokalnej powiatu świdwińskiego i łobeskiego poprzez utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w MED.-BIS Jolanda Zagowałko Zakład Usług Pielęgniarsko-Opiekuńczych.

Realizacja projektu przyczyni się do osiągnięcia głównych rezultatów:

- a) utworzenie 15 zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi,*
- b) objęcie opieką i ukończenie leczenia przez 60 pacjentów (w tym 37 kobiet i 23 mężczyzn),*
- c) przeszkolenie 60 osób w ramach działalności edukacyjnej skierowanej do rodzin i opiekunów pacjenta przygotowujących ich do kontynuacji opieki nad osobami starszymi.*

Okres realizacji projektu: od 01.06.2016 do 31.05.2018 r.

Obszar realizacji projektu: województwo zachodniopomorskie, powiat świdwiński, Gmina Świdwin

Wartość projektu 1 000 000,00 zł, w tym dofinansowanie 970 000,00 zł.

Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego

Revitamed Sp. z o.o.

POWR.05.02.00-00-0050/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Przedmiotem projektu jest utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej, który zostanie wyodrębniony ze struktur organizacyjnych spółki REVITAMED, funkcjonującej od 15 lat jako podmiot leczniczy na terenie miasta Zabrze. Głównym celem projektu jest poprawa jakości życia osób niesamodzielnych i ich rodzin, poprzez usprawnienie powrotu pacjentów do zdrowia dzięki stymulacji procesów poznawczych i stymulacji ruchowej, a także edukacji rodzin w zakresie efektywnej opieki nad osobą zależną, co umożliwi samodzielne funkcjonowanie pacjenta oraz rozpoczęcie lub utrzymanie aktywności zawodowej rodzin. Projekt skierowany jest do osób, których stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarskiej, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz edukacji zdrowotnej. Co najmniej 75% uczestników projektu będą stanowiły osoby powyżej 65 roku życia.

W ramach prowadzonego projektu realizowane będą 3 główne zadania:

- 1) *Zadania związane z wyposażeniem pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia Dziennego Domu Opieki Medycznej,*
- 2) *Prowadzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej,*

3) Działania edukacyjne.

Głównymi rezultatami projektu będą:

- *wsparcie podmiotu leczniczego, z którego struktur zostanie utworzony DDOM,*
- *utworzenie 13 zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi,*
- *ukończenie leczenia dążącego do uzyskania sprawności przez co najmniej 78 pacjentów okresie realizacji projektu,*
- *zadowolenie co najmniej 85% pacjentów i ich rodzin z utworzenia i funkcjonowania DDOM,*
- *nabycie wiedzy i umiejętności w opiece nad osobą niesamodzielną przez rodziny pacjentów uczestniczących w projekcie, co umożliwi im rozpoczęcie lub utrzymanie aktywnego życia zawodowego.*

Okres realizacji projektu: 01.06.2016 r. - 31.05.2018 r.

Łączna wartość projektu: 963 812,67 zł

Wsparcie finansowe ze strony Unii Europejskiej: 812 301,31 zł

Wsparcie finansowe ze strony budżetu państwa (dotacja celowa):
122 596,97 zł

Wkład własny Revitamed Sp. z o.o.: 28 914,39 zł

Utworzenie i prowadzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej ETER-MED dla osób niesamodzielnych, przede wszystkim po 65 roku życia, które ze względu na wiek, czy niepełnosprawność potrzebują pomocy w codziennym funkcjonowaniu

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ETER-MED SPÓŁKA
Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

POWR.05.02.00-00-0138/15-00

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych



Głównym celem projektu jest udostępnienie mieszkańcom Gdańska (przede wszystkim w wieku 65 +) wysokiej jakości usług zdrowotnych skierowanych do osób niesamodzielnych polegającym na utworzeniu 60 miejsc opieki nad osobami starszymi w Dziennym Domu Opieki Medycznej działającego w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Eter-Med Sp. z o.o. w Gdańsku.

Projekt ma na celu poprawę jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi, a w szczególności nad osobami starszymi, jak również przygotowanie i wdrożenie rozwiązań organizacyjnych umożliwiających rozwój form świadczeń zdrowotnych poprzez:

- *poprawę stanu zdrowia osób niesamodzielnych,*
- *zapewnienie kompleksowej opieki i pomocy osobom starszym z zakresu zdrowia fizycznego i psychicznego we wszystkie dni robocze, co najmniej 8 godzin dziennie, w godzinach dostosowanych do wieku i potrzeb zdrowotnych podopiecznych,*
- *zapewnienie miejsca wsparcia dla seniorów i ich rodzin,*
- *zmniejszenie liczby i czasu trwania nieuzasadnionych medycznie hospitalizacji wśród osób niesamodzielnych*

Powyższe cele przyczynią się do osiągnięcia celu szczegółowego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, polegającego na wdrożeniu działań pro jakościowych i rozwiązań organizacyjnych w systemie ochrony zdrowia, ułatwiających dostęp do niedrogich, trwałych i wysokiej jakości usług zdrowotnych. Pobyt w utworzonym DDOM-ie przyczyni się do poprawy stanu zdrowia pacjentów poprzez rozpoczęcie terapii:

- *rehabilitacja,*
- *dobranie i stosowanie odpowiedniej diety,*
- *stymulowanie aktywności psychofizycznej i poznawczej.*

Łączna wartość projektu wynosi: 993 333,90 zł, w tym dofinansowanie ze środków EU: 837 181,81 zł

Rozszerzenie działalności Gabinetów Rehabilitacji Rudek o Dzienny Dom Opieki Medycznej

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej RUDEK Gabinet Rehabilitacji Medycznej Andrzej Rudek

POWR.05.02.00-00-0052/15

OŚ PRIORYTETOWA V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

DZIAŁANIE 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych

Celem głównym projektu jest zapewnienie opieki nad 60 osobami niesamodzielnymi (36K, 24M), w tym pow. 65r.ż. z terenów powiatów: rzeszowskiego, łańcuckiego, strzyżowskiego, ropczycko-sędziszowskiego oraz Miasta Rzeszowa w nowoutworzonym Dziennym Domu Opieki Medycznej, w okresie 07.2016 r.- 07.2018 r.

Jak prawidłowo realizować projekt?

Projekt współfinansowany ze środków zewnętrznych, szczególnie zaś z funduszy strukturalnych to przedsięwzięcie cechujące się pewnym poziomem sformalizowania, narzuconym przez reguły i wytyczne dawców środków. Projekty realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (dalej również PO WER) mają ściśle sprecyzowany zakres obowiązujących regulacji polskich i unijnych, z których najważniejsze to:

- *Ustawa o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tzw. ustawa wdrożeniowa),*
- *Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,*
- *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,*
- *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku ustanawiające wspólne przepisy dotyczące EFRR, EFS, FS, EFRROW oraz EFMiR,*
- *Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) nr 821/2014 z dnia 28 lipca 2014 roku ustanawiające zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013,*
- *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020,*
- *Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020,*
- *Wytyczne w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020,*
- *Wytyczne w zakresie sprawozdawczości na lata 2014-2020,*
- *Wytyczne w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020*



- Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020,
- Wytyczne w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020,
- Wytyczne w zakresie gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020,
- Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn,
- Wytyczne w zakresie kontroli dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
- Wytyczne w zakresie sposobu korygowania i odzyskiwania nieprawidłowych wydatków oraz raportowania nieprawidłowości w ramach programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020.

ZAPAMIĘTAJ!

Realizując projekt unijny musisz przestrzegać polskich przepisów powszechnie obowiązujących (np. ustaw, rozporządzeń), ale przede wszystkim, w pierwszej kolejności, przepisów unijnych (np. rozporządzeń). Ważne są również wszelkie dokumenty programowe (dedykowane konkretnemu programowi operacyjnemu np. PO WER) oraz zasady i wytyczne horyzontalne (adekwatne i obowiązujące w stosunku do całej Perspektywy Finansowej 2014- 2020). Wszystkie te przepisy dotyczą Twojego projektu!

Pierwszym krokiem w realizacji projektu jest podpisanie umowy o dofinansowanie. Po jej podpisaniu zaczynamy przygodę z projektem.

Nasze doświadczenie zebrane podczas prowadzonych kontroli pozwoliło nam opracować katalog rekomendacji dobrze prowadzonego i realizowanego projektu.

Oto wskazówki i dobre rady Beneficjentów projektów PO WER dla Zdrowia:

RADA 1. Czyli zrozumieć czym jest projekt...

W ujęciu Komisji Europejskiej projekt jest określany jako „szereg działań o określonych celach zmierzających do osiągnięcia wytyczonego wyniku w ograniczonych ramach czasowych” (w odróżnieniu od programu, który jest definiowany jako szereg projektów posiadających swój wspólny cel nadrzędny).

Innymi słowy i rozszerzając nieco - projekt to właściwie każde samodzielne przedsięwzięcie, możliwe do wyodrębnienia, mające jednoznacznie zdefiniowany konkretny i wykonalny cel, posiadające przypisany, wyodrębniony budżet lub inne zasoby oraz zamknięty harmonogram realizacji od-do. Projekt to przedsięwzięcie, które służy wywołaniu czy spowodowaniu jakiejś zmiany jakościowej, zmiany na lepsze. Dokonanie możliwie trwałej zmiany jest istotą projektu, tak jak właściwe zarządzanie procesem zmiany jest istotą powodzenia w jego realizacji.

W konsekwencji najważniejsze w takim ujęciu projektu jest nie to co robimy – czy też zrobimy w ramach projektu, ale to, co uda nam się dzięki temu zmienić na lepsze.

Na projekt można również spojrzeć z innego punktu widzenia – jako na przedsięwzięcie - w pełnym tego słowa znaczeniu - społeczne. Otóż każdy projekt w sposób nieunikniony spotyka ze sobą - a także często wiąże na jakiś czas - członków różnych grup i środowisk:

- po pierwsze angażuje członków grupy docelowej – tych, dla których w ostatecznym rozrachunku projekt jest realizowany, którzy mają z niego skorzystać,
- po drugie angażuje personel wykonawcy, osoby realizujące poszczególne działania projektu i odpowiadające za jego kształt i powodzenie,



- po trzecie angażuje – choć w mniejszym stopniu – przedstawicieli zamawiającego, osoby, które z ramienia instytucji czy to dotującej czy zlecającej, odpowiadają za właściwe wykorzystanie środków finansowych na cele projektu, za jego monitorowanie i na koniec, rozliczenie,
- po czwarte wreszcie, bezpośrednio lub pośrednio angażuje innych tzw. interesariuszy – podmioty (osoby, firmy, instytucje), które w jakiś sposób są związane z przedmiotem danego projektu, których interesy jakkolwiek się z nim wiążą.

Sprawna i spójna współpraca wszystkich „aktorów” projektu - oraz rozważenie i uwzględnienie, na ile to możliwe od samego początku, interesów i oczekiwań pozostałych interesariuszy - wydatnie poprawia komfort realizacji projektu i zazwyczaj bardzo dobrze wpływa na jego efekty.

Rada 2. Ustal kto jest Opiekunem Twojego projektu w Instytucji Pośredniczącej

Pracownik Instytucji Pośredniczącej (dalej również IP) będzie Cię wspierał w prawidłowym prowadzeniu przedsięwzięcia, będzie doradzał i pomagał rozwiązywać Twoje trudności, ale również kontrolował Twoje postępowanie - to czy projekt jest realizowany zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie oraz w wymaganym terminie.

ZAPAMIĘTAJ!

Zawsze spróbuj skontaktować się z Twoim Opiekunem, jeśli nie będziesz wiedział jak postąpić – lepiej zapytać niż popełnić błąd, bo ten może mieć wymiar i konsekwencje finansowe.

Rada 3. Dobrze zapoznaj się z dokumentacją konkursową oraz obowiązującymi przepisami.

Często w dokumentacji konkursowej znajdują się szczegółowe wymagania dotyczące danego konkursu (np. zasady organizacji DDOM czy organizacji kursów dla pielęgniarek i położnych), dokumentacja ta ustala ramy

finansowe i terminowe realizacji projektu, wskazuje na podstawowe obowiązujące dokumenty. Szczegółowa znajomość dokumentacji, ale przede wszystkim umowy o dofinansowanie jest bardzo ważnym elementem powodzenia przedsięwzięcia. To tam znajdziemy podstawowe informacje, wymagania i określenie konsekwencji nieprawidłowych działań. Przede wszystkim zaś materiały te pozwolą Ci sprawnie zorientować się w obowiązujących przepisach i uhierarchizować ich znaczenie.

ZAPAMIĘTAJ!

Bardzo ważne w zakresie realizacji projektu są *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* – dokument ten wskazuje na szczegółowe zasady ponoszenia kosztów i finansowania wydatków ze środków funduszy strukturalnych. Znajdziesz tam regulacje, które nie wynikają wprost z polskich przepisów prawa, a ze specyfiki projektów współfinansowanych ze środków unijnych, np.:

- zasady angażowania i rozliczania personelu w projekcie, obostrzenia dotyczące liczby przepracowywanych miesięcznie godzin, rodzaje dopuszczalnych form współpracy, czy konieczne oświadczenia, które muszą zostać skompletowane w dokumentacji projektu;
- zasady dotyczące kwalifikowalności wydatków – ramy czasowe kwalifikowalności, sposób oceny kwalifikowalności wydatków czy katalog wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych;
- dzięki wytycznym zrozumiesz ważne pojęcia w odniesieniu do projektów współfinansowanych w ramach PO WER: cross- financing, rozeznanie rynku, podwójne finansowanie czy koszty pośrednie;
- poznasz zasady udzielania zamówień współfinansowanych ze środków publicznych – rozeznanie rynku i zasadę konkurencyjności, będziesz potrafił ocenić, na ile Twój projekt podlega ustawie Prawo zamówień publicznych;



- będziesz wiedział, w jaki sposób dokumentować kwalifikowalność uczestników w Twoim projekcie;
- w wytycznych również powinieneś zapoznać się z regułą proporcjonalności, która definiuje konsekwencje nieprawidłowej realizacji projektu oraz określa konsekwencje, jakie poniesiesz;

Rada 4. Realizuj projekt zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie

Bardzo ważne jest to, żebyś znał wniosek o dofinansowanie, który jest załącznikiem do umowy, nawet jeśli nie pisałeś go samodzielnie! Opisane w nim zostało:

- *co,*
- *kiedy,*
- *w jaki sposób,*
- *względem kogo,*
- *i za ile*

zrealizujesz.

Musisz przestrzegać deklaracji, które we wniosku o dofinansowanie ująłeś, m.in.:

- *W pkt 3.2 opisałeś do kogo skierujesz projekt i w jaki sposób zrekrutujesz grupę docelową – powinieneś tego bezwzględnie przestrzegać i realizować działania w taki sposób, żeby móc udowodnić, że postąpiłeś zgodnie z treścią opisu.*
- *Jeśli w pkt 3.3 opisałeś ryzyka, to jeśli się zmaterializują powinieneś zastosować czynności naprawcze opisane w tym punkcie, jednak wcześniej – przed jego wystąpieniem – powinieneś próbować ich uniknąć poprzez realizację czynności zapobiegawczych.*
- *W pkt 4.1 dokładnie opisane zostały zadania, które będziesz realizował, określiłeś jakie wskaźniki zostaną zrealizowane przez dane zadanie, dokonałeś podziału obowiązków pomiędzy siebie a ewentualnych partnerów. Pamiętaj, że ważne są wszystkie nawet najdrobniejsze szczegóły, które opisałeś we wniosku.*
- *W dokumentacji zdefiniowano również potencjał techniczny, organizacyjny i logistyczny, określone zostały dostępne zasoby*



finansowe w projekcie. Scharakteryzowany został potencjał kadrowy, który zamierzasz wykorzystać do realizacji projektu- ewentualne zmiany konsultuj najpierw z Instytucją Pośredniczącą. Pkt 4.4 i 4.5 były oceniane podczas Komisji Oceny Projektów, więc ich ewentualna zmiana mogłaby wpłynąć na przyznanie decyzji o dofinansowaniu.

- *We wniosku o dofinansowanie ujęty jest również harmonogram realizacji projektu (w formie wykresu Gantta), który pokazuje jakie działania (w obrębie zadań) powinny być zrealizowane, w jakim miesiącu. Ważne jest to, żeby zgłaszać odstępstwa i zmiany od harmonogramu.*

Rada 5. Pamiętaj o postępie rzeczowym i monitorowaniu wskaźników

Sukces projektu jest definiowany przez wskaźniki realizacji projektu, opisane w pkt 3.1.1 wniosku o dofinansowanie - szczegółowo tam określone zostały wskaźniki produktu oraz rezultatu oraz to, w jaki sposób udokumentowane zostanie ich osiągnięcie:

- *poprzez źródło danych wskazane zostały narzędzia, które potwierdzą realizację wskaźnika,*
- *w opisie sposobu pomiaru zdefiniowano zasady analizy i pomiaru poziomu osiągniętych wskaźników.*

ZAPAMIĘTAJ!

Do Ciebie należy to, żeby móc wykazać poziom osiągnięcia wskaźników - tzn., pamiętaj o tym, żeby prowadzić należytą dokumentację, która pozwoli Ci wykazać, że wskaźniki zostały osiągnięte.

Jesteś zobowiązany, aby zrealizować wszelkie te czynności, o których mowa w pkt 3.1.1 wniosku o dofinansowanie.

Rada 6. W trakcie realizacji projektu musisz prowadzić sprawozdawczość i rozliczać wydatki

W związku z tym, że projekt jest współfinansowany ze środków publicznych to jesteś zobowiązany do regularnego informowania dawcy środków (Instytucji Pośredniczącej) o postępie rzeczowym. Przez cały okres realizacji projektu musisz regularnie przedkładać wnioski o płatność wraz ze sprawozdaniem z wykonywania działań. Prawidłowo sporządzony wniosek jest podstawą do wypłaty przyznanej dotacji w formie zaliczki, refundacji częściowej lub całkowitej. Wszystkie czynności związane z utworzeniem wniosku o płatność i przekazaniem go do instytucji w celu weryfikacji, prowadzeniem korespondencji, przekazywaniem harmonogramów realizacji projektu czy ewidencjonowaniem informacji o zamówieniach publicznych realizowanych w ramach projektu, danych dotyczących personelu projektu oraz uczestników projektu powinieneś dokonywać za pośrednictwem Centralnego systemu teleinformatycznego. Wniosek o dostęp do Centralnego systemu teleinformatycznego składany jest momencie podpisywania umowy o dofinansowanie w formie załącznika. Na każdym etapie trwania projektu można również zwrócić się o nadanie uprawnień dodatkowym osobom, bądź też o wycofanie dostępu dla wybranych osób. Logowanie do Centralnego systemu teleinformatycznego (dalej SL2014) odbywa się poprzez stronę <https://sl2014.gov.pl/>. Podstawową metodą logowania do systemu jest uwierzytelnienie za pomocą elektronicznej platformy usług administracji publicznej ePUAP. W tym celu niezbędne jest posiadanie profilu zaufanego ePUAP. Drugą metodą logowania jest użycie bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego kwalifikowanym certyfikatem. Po zalogowaniu posiadamy już pełny dostęp do obsługi naszego projektu. W przejrzysty sposób ukazane są ikony odpowiadających modułom SL2014:

- *Wnioski o płatność,*
- *Korespondencja,*
- *Harmonogram,*
- *Monitoring uczestników,*



- *Baza personelu,*
- *Zamówienia publiczne,*
- *Monitoring instrumentów finansowych,*
- *Lista kontroli,*

Za pomocą SL2014 prowadzimy korespondencję z IP, składamy wnioski o płatność (łącznie z przesyłaniem skanów wszystkich wymaganych dokumentów potwierdzających poniesione wydatki oraz ich kwalifikowalność). Również do SL2014 wprowadzany jest pierwszy harmonogram realizacji projektu (początkowo załączany do umowy o dofinansowanie) oraz wszystkie jego kolejne aktualizacje. W zależności od charakteru projektu należy też łącznie z wypełnieniem wniosku o płatność przysyłać formularze dotyczące uczestników oraz personelu projektu. W przypadku realizacji postępowań o udzielenie zamówień o wartości szacunkowej netto przekraczającej 50 tysięcy złotych należy te zamówienia wprowadzić do modułu Zamówienia publiczne.

Pomocnym dokumentem w obsłudze systemu SL2014 jest *Podręcznik Beneficjenta* dostępny na stronie Funduszy Europejskich (<https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/dokumenty/podrecznik-beneficjenta-sl2014-power/>), gdzie krok po kroku opisane są czynności dokonywane w systemie.

Rada 7. Zamówienia finansowane ze środków publicznych muszą być uczciwe

W przypadku postępowania o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej netto przekraczającej 50 tys. PLN Beneficjent jest zobowiązany do procedowania w sposób zapewniający przejrzystość oraz zachowanie uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców – powyższe uznaje się za spełnione o ile zastosowane zostaną przepisy PZP lub zasady konkurencyjności.

Sposób realizacji obowiązków wynikających z zasady konkurencyjności szczegółowo uregulowały wytyczne horyzontalne dotyczące kwalifikowania wydatków, w pkt 6.5.2 zasada konkurencyjności.

Środki unijne, przyznawane z Europejskiego Funduszu Społecznego, są środkami publicznymi i muszą być wydatkowane zgodnie z przepisami regulującymi kwestie zamówień publicznych, jeżeli wnioskodawca lub partner podlegają ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych.

Zamówienia o wartości w przedziale 20 tys. – 50 tys. zł powinny być ponoszone przejrzysto, racjonalnie i efektywnie, co dokumentowane jest w drodze przeprowadzenia i udokumentowania rozeznania rynku. Do udokumentowania, że zamówienie zostało wykonane po cenie nie wyższej niż cena rynkowa, niezbędne jest przedstawienie co najmniej wydruku zapytania ofertowego zamieszczonego na stronie internetowej beneficjenta wraz z otrzymanymi ofertami lub potwierdzenie wysłania zapytania ofertowego do co najmniej trzech potencjalnych wykonawców, o ile na rynku istnieje co najmniej trzech potencjalnych wykonawców danego zamówienia, wraz z otrzymanymi ofertami.

Rada 8. „Trzymaj się budżetu”

Pamiętaj, że w projekcie znajduje się kosztorys, w ramach którego zadeklarowałeś osiągnięcie celów. Musisz go przestrzegać, a ewentualne konieczne zmiany przed ich dokonaniem powinieneś skonsultować z Instytucją Pośredniczącą. Kształt budżetu projektu był oceniany podczas Komisji Oceny Projektów i nie może być on samodzielnie zmieniany, rodzi to bowiem ryzyko niekwalifikowalności kosztów. Pamiętaj również o tym, że w projektach często określone są limity – procentowe i kwotowe, które regulują dopuszczalną, maksymalną wartość danych pozycji (np. koszty pośrednie, koszty personelu, koszty promocji).

ZAPAMIĘTAJ!

Twoje wydatki muszą być konkurencyjne, racjonalne, efektywne i zasadne – są to przecież środki publiczne. Rozliczenie wydatków uwarunkowane jest tym:

- czy wydatek został rzeczywiście poniesiony,



- czy wydatek był przewidziany we wniosku stanowiącym załącznik do umowy o dofinansowanie,
- czy wydatek był poniesiony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa wspólnotowego oraz prawa krajowego,
- czy istniała zasadność poniesienia danego wydatku dla realizacji projektu,
- czy efektywne było poniesienie wydatku,
- w jaki sposób udokumentowano wydatek.

Rada 9. Organizuj spotkania zespołu projektowego

Dzięki nim osiągniesz dużo więcej – sprawnie działający zespół zwiększa szanse powodzenia projektu. Na spotkaniach zadбай o:

- poczucie przynależności i łatwość wymiany poglądów oraz prezentacji odmiennych zdań,
- tworzenie dobrej atmosfery,
- dzielenie się informacjami,
- wspólne rozwiązywanie problemów,
- generowanie pomysłów,
- znajomość zasad podejmowania decyzji.

Warunki efektywnego funkcjonowania zespołu to:

- znajomość i akceptacja przez wszystkich członków stojących przed zespołem celów,
- uzależnienie pełnienia przywódczej roli w zespole wyłącznie od kwalifikacji określonej osoby lub osób, a nie od jakichkolwiek innych czynników (typu: stanowisko, staż pracy itp.),
- swobodna atmosfera, umożliwiająca autentyczne zaangażowanie,
- pełne uczestnictwo wszystkich członków w dyskusji skoncentrowanej na określonym zadaniu,
- traktowanie rozbieżności zdań jako wartości, a nie utrudnienia, poddawanie ich rzeczowej dyskusji,
- nastawienie wszystkich członków zespołu na uważne słuchanie siebie nawzajem,

- podejmowanie decyzji w trybie konsensusu,
- przyjęcie zasady, iż wszelkie uwagi krytyczne muszą być szczere, a zarazem konstruktywne, nigdy nie mogą zamieniać się w ataki osobiste,
- jasne, a równocześnie elastyczne określenie obowiązków każdego z członków zespołu,
- regularne monitorowanie i korygowanie przez zespół przyjętych metod działania.

Rada 10. Spodziewaj się wizyty monitoringowej

Celem wizyty monitoringowej jest weryfikacja rzeczywistej realizacji projektu oraz faktycznego postępu rzeczowego projektu (np. w miejscu szkolenia czy organizacji wsparcia).

Wizyty monitoringowe mogą być przeprowadzane bez zapowiedzi, musisz być więc na nie zawsze przygotowany.

Zespół kontrolujący może, również bez zapowiedzi, odwiedzić miejsce realizacji projektu i sprawdzić, czy wsparcie, które świadczysz w ramach przedsięwzięcia jest zgodne z założeniami wniosku o dofinansowanie. Zweryfikowane zostaną m.in.: liczba uczestników, jakość wsparcia, poziom zadowolenia odbiorców czy prawidłowe oznaczenie informacyjno-promocyjne.

Rada 11. Bądź przygotowany na kontrolę projektu

ZAPAMIĘTAJ!

Podpisując umowę o dofinansowanie zobowiązujesz się poddać kontroli, która ma zweryfikować czy sposób, w jaki prowadzisz projekt jest zgodny z tym, co przewiduje umowa.

Kontrola może odbywać się w Twojej firmie, instytucji, organizacji lub na miejscu realizacji projektu, jak również w siedzibie instytucji, z którą podpisałeś umowę o dofinansowanie – wtedy jesteś proszony o dostarczenie wszelkich dokumentów, które są związane z Twoim projektem. W przypadku odmowy poddania się kontroli lub utrudniania jej

przeprowadzenia może dojść do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.

Podczas trwania kontroli osoby kontrolujące będą sprawdzały dokumenty związane z realizacją projektu, tj. dokumenty finansowe, techniczne, jak również poziom osiągniętych wskaźników produktu i rezultatu, które założyłeś we wniosku o dofinansowanie, a także promocję projektu. Pamiętaj, że osoby kontrolujące mają prawo wejść na teren związany z realizowanym projektem oraz do wszystkich budynków i pomieszczeń, w których realizowany był Twój projekt.

Instytucje kontrolujące mogą również żądać od Ciebie pewnych wyjaśnień. Jednocześnie osoby kontrolujące powinny mieć dostęp do systemu komputerowego, wszystkich dokumentów i plików komputerowych związanych z Twoim projektem. Nieudostępnienie przez Ciebie wszystkich wymaganych dokumentów lub odmowa udzielenia informacji jest traktowana przez osoby kontrolujące jak utrudnianie przeprowadzenia kontroli. Pamiętaj, aby w trakcie trwania kontroli zapewnić obecność osób kompetentnych do udzielenia wyjaśnień na temat procedur, wydatków oraz innych zagadnień związanych z Twoim projektem.

Wyniki przeprowadzonej kontroli zostają przedstawione na piśmie. Jest to informacja pokontrolna, w której zawarte są zalecenia pokontrolne. Po pomyślnej kontroli na zakończenie projektu oraz pozytywnej weryfikacji Twojego Wniosku o płatność końcową można uznać, że Twój projekt został zakończony. Wtedy otrzymasz przelew środków na swoje konto.

Pamiętaj, że projekt może być kontrolowany również przez inne instytucje niż Instytucja Pośrednicząca – np. przez jej wykonawców, czy Instytucję Audytową lub Najwyższą Izbę Kontroli.

Rada 12. Pochwal się skąd masz środki!

Realizując projekt koniecznie musisz zapoznać się z *Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji*. Stanowi on podstawę dla prowadzenia działań informacyjnych i promocyjnych w projektach.

Działania informacyjno- promocyjne w projektach mają na celu:



- podniesienie świadomości społecznej na poziomie krajowym, regionalnym i lokalnym w zakresie funkcji jakie spełniają fundusze europejskie,
- upowszechnienie korzyści płynących z wykorzystania środków unijnych, a pośrednio z integracji z Unią Europejską,
- stworzenie sprawnego systemu komunikacji pomiędzy instytucjami zaangażowanymi we wdrażanie a beneficjentami.

Dokument (Podręcznik) zawiera opis oraz wskazówki dla beneficjentów, jak wypełnić obowiązki informacyjno-promocyjne a także porady, które mogą być przydatne na etapie opracowywania wniosku o dofinansowanie

Działalność informacyjno - promocyjna w projektach ma za zadanie:

- informowanie opinii publicznej - ogółu społeczeństwa, czyli podejmowanie działań z zakresu komunikacji, których głównym celem jest dotarcie do szerokich kręgów społeczeństwa z informacjami na temat funduszu i zainteresowanie ich konkretnymi przykładami projektów dofinansowanych z funduszu. Działania w tym zakresie koncentrują się na kwestii promocji programu,
- komunikacja służąca tworzeniu i lepszej realizacji projektów,
- komunikacja na rzecz skutecznej realizacji danego programu, czyli podejmowanie działań dotyczących rozpowszechniania informacji.

ZAPAMIĘTAJ!

Jeżeli jesteś beneficjentem funduszy europejskich musisz:

- koniecznie prowadzić działania informacyjne i promocyjne,
- oznaczać znakami wizualizacyjnymi dokumenty związane z projektem podawane do wiadomości publicznej i przeznaczone dla uczestników projektów,
- oznaczać znakami wizualizacyjnymi miejsca realizacji współfinansowanego przedsięwzięcia.

Każde oznaczenie musi zawierać następujące znaki:



- znak funduszy europejskich (właściwy dla danego programu),
- znak Unii Europejskiej (właściwy dla danego funduszu).

Znak funduszy europejskich oraz znak Unii Europejskiej muszą być zawsze umieszczone w widocznym miejscu. Ich umiejscowienie oraz wielkość muszą być odpowiednie do charakteru i wielkości materiału, przedmiotu czy dokumentu. Musisz zwrócić szczególną uwagę, żeby znaki i napisy były czytelne dla odbiorcy i wyraźnie widoczne.

Wnioskodawca ma możliwość promowania swoich projektów również za pomocą innych narzędzi komunikacyjnych, m.in. plakatów informacyjnych, tablic informacyjnych i pamiątkowych, czy innych - adekwatnych do rodzaju projektu - instrumentów. Szczegółowe wytyczne i zasady prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych określa w/w podręcznik.

Rada 13. Nie zapomnij o trwałości projektu

ZAPAMIĘTAJ!

Każdy projekt współfinansowany ze środków funduszy strukturalnych musi zachować odpowiednią trwałość.

Jeżeli w ramach projektu kupowałeś środki trwałe, budowałeś obiekty lub instalacje bądź też zatrudniałeś pracowników obowiązuje Cię tzw. okres trwałości. Jest to czas, w którym należy zachować w niezmienionej formie i wymiarze efekty projektu, których osiągnięcie zostało zadeklarowane we wniosku o dofinansowanie. Standardowo wynosi on 5 lat. Odstępstwem objęte są mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa, dla których okres trwałości to 3 lata.

Pojęcie „trwałości projektu” rozumiane jest jako niepoddanie projektu tak zwanej znaczącej modyfikacji, tj.:

1. zaprzestanie działalności produkcyjnej lub przeniesienie jej poza obszar wsparcia programu,

2. zmiana własności elementu współfinansowanej infrastruktury, która daje przedsiębiorstwu lub podmiotowi publicznemu nienależne korzyści,
3. istotna zmiana wpływająca na charakter projektu, jego cele lub warunki realizacji, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jego pierwotnych założeń.

Jeśli naruszysz zasadę trwałości musisz liczyć się z koniecznością zwrotu dotacji (proporcjonalnie do okresu niezachowania trwałości) wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych.

Podsumujmy najważniejsze informacje...

Beneficjent realizując projekt jest odpowiedzialny za to, że:

- zestawienie poniesionych wydatków jest dokładne i prawdziwe, a wyniki zostały uzyskane z systemów księgowania,
- umowy/umowa z wykonawcą/wykonawcami jest/są zawierane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami dotyczącymi wdrażania projektu,
- projekt jest wdrażany zgodnie z zawartą umową o przyznanie dofinansowania,
- poczynione wydatki dotyczą operacji faktycznie wykonanych,
- wydatki zostały faktycznie poniesione, a dokumentacja pomocnicza (tj. faktury i dokumenty o podobnej wartości dowodowej) jest dostępna,
- wydatki dotyczą projektu realizowanego zgodnie z przepisami prawa polskiego i wspólnotowego, w szczególności dotyczącymi konkurencji, zamówień publicznych oraz ochrony środowiska,
- monitorowany jest fizyczny i finansowy postęp wdrażania projektu,
- płatność na rzecz wykonawcy/dostawcy została dokonana w sposób prawidłowy,
- nie zachodzi przypadek nakładania się pomocy z funduszy europejskich (tj. projekt jest finansowany wyłącznie z jednego funduszu UE),



- oryginały dokumentów poświadczających wydatki są przechowywane i archiwizowane,
- prowadzony jest odrębny system księgowy ewidencjonujący środki pochodzące z funduszy UE,
- system oddzielnej księgowości lub odpowiedni kod księgowy zapewnia relacje każdej transakcji z operacją zarejestrowaną na dokumencie,
- opinia społeczna, w tym uczestnicy, użytkownicy i grupy docelowe są informowani o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
- osiągnięte zostaną zaplanowane cele, mierzone wskaźnikami produktu i rezultatu jako miernikami sukcesu przedsięwzięcia.

Ustalenia wynikające z doświadczeń kontrolnych

W ramach umowy nr 9/2017/DFZ z dnia 02.03.2017 r. zawartej pomiędzy Ministerstwem Zdrowia Departamentem Funduszy Europejskich i e-Zdrowia a IDIPSUM sp. z o.o. przeprowadzono 24 kontrole projektów. W celu podsumowania doświadczeń kontrolnych dokonano kategoryzacji uchybień i nieprawidłowości wyodrębniono następujące obszary kontrolne:

- A. zgodność rzeczowa realizacji projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu,
- B. prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych w tym równości szans i niedyskryminacji i równości szans płci,
- C. kwalifikowalność uczestników projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych,
- D. prawidłowość rozliczeń finansowych,
- E. poprawność udzielania zamówień publicznych,
- F. poprawność stosowania zasady konkurencyjności,
- G. kwalifikowalność personelu projektu,
- H. poprawność udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis,
- I. prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych,
- J. archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu,
- K. prawidłowość realizacji projektów partnerskich.

W 24 analizowanych projektach:

- w obszarze A- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 3
- w obszarze B- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 0
- w obszarze C- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 7
- w obszarze D- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 6
- w obszarze E- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 1
- w obszarze F- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 6
- w obszarze G- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 3

- w obszarze H- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 0
- w obszarze I- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 2
- w obszarze J- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 0
- w obszarze K- liczba nieprawidłowości/ uchybień wynosi 0

Najwięcej uchybień i nieprawidłowości stwierdzono w obszarach C (kwalifikowalność uczestników i system SL), D (prawidłowość rozliczeń finansowych i specyfika projektów współfinansowanych ze środków UE) i F (konkurencyjność wydatków- zasada konkurencyjności), co wskazuje na najtrudniejsze w ocenie Beneficjentów obszary realizacji projektów i sugeruje intensyfikację działalności edukacyjnej ze strony Instytucji Pośredniczącej w tych właśnie obszarach.

Szczegółowy wykaz nieprawidłowości zawiera poniższa tabela.



Tabela 1 Wykaz nieprawidłowości w analizowanych projektach

Kategoria	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Nieprawidłowość w obszarze kontroli	Zgodność rzeczowa realizacji projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu	Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych w tym równości szans i niedyskryminacji i równości szans płci	Kwalifikowalność uczestników projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych	Prawidłowość rozliczeń finansowych	Poprawność udzielania zamówień publicznych	Poprawność stosowania zasady konkurencyjności	Kwalifikowalność personelu projektu	Poprawność udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis	Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych	Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu	Prawidłowość realizacji projektów partnerskich
OWR.05.02.00-00-0073/15-00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0040/15-00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0032/15-00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0044/15-00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



POWR.05.02.00-00-0065/15-00	Dzienny Dom Opieki Medycznej w Klonowcu Starym k. Kutna jako alternatywna forma opieki nad osobami zależnymi	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	Zlecono podwykonawstwo w zakresie czynności, które miały być realizowane przez personel projektu.	0	Nieprawidłowe dane wprowadzono do SL.	0	0	0	Przeznaczono zbyt krótki termin na składanie ofert.	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0148/15-00	Opieka medyczna dla powiatu sławieńskiego	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	Nieprawidłowe dane wprowadzono do SL.	0	0	0	Zastosowano dyskryminacyjny opis przedmiotu zamówienia	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0045/15-00	Dzienny Dom Opieki Medycznej w Orzechówce	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	0	0	0	0	We wniosku o płatność został rozliczony rachunek, który stanowił koszt niekwalifikowalny.	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0008/15-00	Dzienny Dom Opieki Medycznej w Krakowie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



POWR.05.03.00-00-0007/15-00	Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	Nieprawidłowe dane wprowadzono do SL.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.04.00-00-0028/15-00	Rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji pielęgniarek i położnych poprzez kształcenie podyplomowe organizowane przez WUM	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	Projekt realizowany jest z opóźnieniem- ryzyko niezrealizowania założeń merytorycznych projektu oraz osiągnięcia jego wskaźników.	0	0	Wkład własny nie został wniesiony zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie oraz nie został rozliczony we wniosku o płatność.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.04.00-00-0062/15-00	Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych w CM UMK w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



	demograficznymi																				
POWR.05.04.00-00-0004/15-00	Skutecznie wspieramy potencjał zawodowy kadr medycznych!	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.04.00-00-0053/15-00	Nowe kwalifikacje w pielęgniarstwie i położnictwie	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



						uwzględniono aspektów społecznych, o których mowa w § 20 ust. 2 Umowy							
POWR.05.04.00-00-0057/15-00	PROFESJONALNA KADRA. Kursy specjalistyczne oraz kwalifikacyjne dla pielęgniarzek i położnych					1							
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	0		0	W zapytaniu ofertowym nie opisano sposobu przyznania punktacji za spełnienie danego kryterium	0	0	0	0	0	0
POWR.05.04.00-00-0031/15-00	Podnosimy kwalifikacje pielęgniarzek i położnych	0	0	0		0							0
POWR.05.04.00-00-0009/15-00	Nowe kwalifikacje dla pielęgniarzek Dolnego Śląska, Łódzkiego, Mazowieckiego, Małopolski, Śląska i Wielkopolski	0	0	1		0							0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0			0	Nieprawidłowe dane wprowadzono do SL.	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0129/15-00	Dzienny Dom Opieki Medycznej	0	0	0		0							0



POWR.05.02.00-00-0011/16-00	Obywatele dla Zdrowia	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	Beneficjent nieprawidłowo we wniosku o płatność podał wartość osiągniętych wskaźników produktu	0	Nieprawidłowe dane wprowadzono do SL.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0066/15-00	Dzienny dom opieki medycznej w Barlinku	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0120/15-00	Szpital Środowiskowy dla Międzyzeczczyny	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	0	0	Nieprawidłowy opis faktury we wniosku o płatność w zakresie wydatków kwalifikowalnych w odniesieniu do podatku VAT	0	0	Zbyt krótki termin składania ofert	0	0	0	0	0	0	0	0



POWR.05.02.00-00-0025/15-00	Zapewnienie dostępu do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych dla społeczności lokalnej powiatu świdwińskiego i łobeskiego poprzez utworzenie Dzielnego Domu Opieki Medycznej w MED-BIS Jolanta Zagawałko Zakład Usług Pielęgniarsko-Opiekuńczych	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0050/15-00	Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0



	Opis nieprawidłowości/ uchybień	0	0	Nieprawidłowe dane wprowadzono do SL.	Wysokość kosztów pośrednich rozliczanych we wniosku o płatność przewyższa dopuszczalny limit. Błędnie wykazano numer, datę wystawienia i datę płatności jednej z FV ujętych we wniosku	0	Zbyt krótki termin na składanie ofert. Stwierdzono nieprawidłowości w zakresie braku stosowania aspektów społecznych zgodnie z § 20 pkt. 2 umowy o dofinansowanie projektu	Nieprawidłowe dane wprowadzono do SL (w odniesieniu do personelu projektu).	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0138/15-00	Utworzenie i prowadzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej ETER-MED dla osób niesamodzielnych, przede wszystkim po 65 roku życia, które ze względu na wiek, czy niepełnosprawność potrzebują pomocy w codziennym funkcjonowaniu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POWR.05.02.00-00-0052/15	Rozszerzenie działalności Gabinetów Rehabilitacji Rudek o Dzienny Dom Opieki Medycznej	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SUMA	3	0	7	6	1	6	3	0	2	0	0	0

Źródło: opracowanie własne

Najczęściej występujące uchybienia i nieprawidłowości oraz propozycje rekomendacji i usprawnień

Tabela 2 Uchybienia i nieprawidłowości oraz propozycje rekomendacji i usprawnień

Stwierdzone uchybienie/ nieprawidłowość	Obszar kontrolny *	Propozycja działań zapobiegawczych (w celu ograniczenia zmaterializowania ryzyka)	Propozycja działań naprawczych, rekomendacje zmierzające do usunięcia nieprawidłowości
Rozliczenie we wniosku o płatność wydatków niekwalifikowalnych	D	Zanim wprowadzisz wydatek do wniosku o płatność upewnij się, że jest on zgodny z budżetem projektu oraz spełnia cechy kwalifikowalności, zgodnie z Wytycznymi kwalifikowalności w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Pamiętaj, aby skorygować WOP o te pozycje, które w trakcie korespondencji z IP zostały uznane za niekwalifikowalne, oznacz dokument (oryginał) w dokumentacji jako koszt niekwalifikowalny i napisz sobie notatkę roboczą pokazującą ścieżkę audytu (dlaczego koszt został uznany za niekwalifikowalny)	Jeśli zorientujesz się, że wykazałeś koszt niekwalifikowalny, sam poinformuj IP i dokonaj autokorekty. Im szybciej to zrobisz, tym z mniejszym nakładem pracy będzie się to wiązało (korekta WOP oraz zorientowanie się w prawidłowym poziomie wydatków). Zapłacisz również mniejsze odsetki karne.
Niepoprawnie wprowadzone dane uczestników i kadry zarządzającej do systemu SL 2014	C, G	Staraj się uważnie wprowadzać dane, weryfikuj ich poprawność w trakcie wprowadzania (ponownie przeanalizuj np. dokumenty zgłoszeniowe, oświadczenia, umowy czy harmonogramy). Poproś, żeby wprowadzone dane do systemu SL zostały sprawdzone przez drugą osobę z zespołu zarządzającego projektem. Ktoś inny łatwiej znajdzie Twoje błędy.	Jeśli zorientowałeś się, że popełniłeś błąd – dokonaj korekty, poinformuj również o tym IP. Jeśli błędy zostały wykazane podczas czynności kontrolnych, również postaraj się je jak najszybciej wyeliminować.
Zastosowano dyskryminacyjny opis przedmiotu zamówienia	F	Przygotuj opis przedmiotu zamówienia bez wskazywania konkretnych producentów czy znaków towarowych, spróbuj opisać parametry, które mają znaczenie za pomocą danych technicznych.	W kolejnych postępowaniach, które będziesz prowadził zwróć na to większą uwagę. Jeśli nie potrafisz samodzielnie dokonać opisu przedmiotu zamówienia, skorzystaj

			z usługi doradców zewnętrznych lub specjalistów w danej dziedzinie. Pamiętaj, że postępowanie nie może być ukierunkowane na zwiększenie szansy wyboru konkretnego dostawcy towarów/ usług.
Wyznaczono zbyt krótki termin składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego	F	<p>Zanim ogłosisz postępowanie i przygotujesz kompletną dokumentację aplikacyjną min. dwukrotnie sprawdź i policz terminy, które związane są z planowanym postępowaniem. Zobacz dokładnie, jak terminy zostały ustalone w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i>, czy ustawie <i>Prawo zamówień publicznych</i>.</p> <p>Staraj się wyznaczać terminy w pełnych dniach (wymagany termin upływa z końcem dnia, nie wolno ograniczać tego terminu do godzin pracy jednostki), pamiętaj o różnicy w definicji dni kalendarzowych i roboczych - dokładnie policz terminy, które wyznaczasz. Dobrą praktyką jest wyznaczyć termin dłuższy niż wymagane w wytycznych lub przepisach minimum.</p> <p>Jeśli nadal jest to dla Ciebie trudne - skorzystaj z pomocy doradcy zewnętrznego. W kolejnych postępowaniach, które będziesz prowadził zwróć na to większą uwagę. Jeśli nie potrafisz samodzielnie ocenić wymagany termin, skorzystaj z usługi doradców zewnętrznych lub specjalistów w danej dziedzinie. Pamiętaj, że wymagane terminy ustanowiono, aby zapewnić należyta konkurencyjność</p>	Jw.

		i równe traktowanie wykonawców.	
Nieprawidłowo wyznaczono administratora danych osobowych (osobę nie zaangażowaną do realizacji projektu)	C	Zapoznaj się z <i>Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych</i> i rozporządzeń wykonawczych (w szczególności <i>rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych</i>), zapisami dotyczącymi ochrony danych osobowych w umowie o dofinansowanie oraz <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i> . Dokumentację związaną z ochroną danych osobowych przygotuj zgodnie z w/w przepisami. Jeśli jest to dla Ciebie trudne, skorzystaj z dodatkowego szkolenia lub poczytaj informacje umieszczone na stronie: http://www.giodo.gov.pl/	Jeśli popełniłeś błąd – spróbuj jak najszybciej go poprawić i doprowadzić do zgodności stanu faktycznego z przepisami prawa. Prawidłowo zabezpiecz dane osobowe przed dostępem osób nieuprawnionych. Przygotuj regulacje wewnętrzne dotyczące Twojego podmiotu, aby w przyszłości każdy wiedział, w jaki sposób powinien się zachować przetwarzając dane osobowe, w tym ewentualne dane wrażliwe.
Wbrew zapisom wniosku o dofinansowanie zlecono realizację zadań merytorycznych przypisanych personelowi projektu w budżecie WOD.	A	Zanim zlecisz wykonanie usług sprawdź, jak koszt został określony w budżecie wniosku o dofinansowanie (czy jako koszt osobowy, czy jako wykonawstwo). Jeśli realizacja projektu uzasadnia zmiany względem zaplanowanych zapisów – koniecznie skonsultuj to z Instytucją Pośredniczącą, zanim je wprowadzisz.	Jeśli zauważyłeś błąd dokonaj korekty, w porozumieniu z Instytucją Pośredniczącą, ewentualnie zapytaj, czy IP wyraża zgodę na wprowadzenie takiej zmiany. Oceń, czy zmiana nie spowodowała rozliczenia kosztów pośrednich w nadmiernej wysokości, jeśli tak się stało-zgłoś to koniecznie.
Wybór oferty, która nie była	F	Wszystkie czynności w postępowaniu rób z	W kolejnych postępowaniach, które

najkorzystniejsza spośród złożonych ofert (mając na uwadze ustanowione kryteria), wykluczenie oferty najtańszej.		należyta starannością, mając na uwadze treść kryteriów i wymogów, jakie postawiłeś przed oferentami. Sprawdź, czy na pewno wybrałeś ofertę wg kryteriów, które sam ustanowiłeś.	będziesz prowadził zwróć na to większą uwagę. Pamiętaj, że postępowanie nie może być ukierunkowane na zwiększenie szansy wyboru konkretnego dostawcy towarów/ usług.
Nieumieszczenie wymaganych informacji na stronie internetowej dedykowanej dla projektu (o wartość projektu oraz wkładu Europejskiego Funduszu Społecznego)	I	Pamiętaj o przestrzeganiu zapisów <i>Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji</i> . Sprawdź dokładnie wszystkie niuanse i zastrzeżenia. Poszukaj dokładnie wskazówek, które informacje powinny znaleźć się na stronie internetowej Twojego projektu.	Jeśli znalazłeś błąd – skoryguj go i poproś o umieszczenie na stronie internetowej dodatkowych informacji.
Niewniesienie wkładu własnego w wymaganej wysokości	D	Dokładnie sprawdzaj informacje, które przedkładasz w dokumentach sprawozdawczych. Jeśli masz taką możliwość - poproś, żeby ktoś po Tobie sprawdził, jeśli to niemożliwe – spróbuj sprawdzić swoją pracę samodzielnie. Zanim złożysz wniosek o płatność, sprawdź wszystkie wymagane limity i wartości kosztów, które rozliczasz, względem wniosku o dofinansowanie. Kwoty ujmij narastająco, w powiązaniu z poprzednio rozliczonymi wartościami (wnioski o płatność z poprzednich okresów rozliczeniowych).	Poinformuj Instytucję Pośredniczącą o tym, że jest błąd, dokonaj korekty w kolejnym wniosku o płatność.
Realizowanie projektu z opóźnieniem	A	Spróbuj przygotować harmonogram realizacji projektu na dużym poziomie szczegółowości - ustal kamienie milowe, zaznacz sobie wyraźnie, w którym momencie powinieneś rozpocząć kolejne etapy i działania w ramach zadań. Razem z całym zespołem starajcie się przestrzegać harmonogramu, zadbaj o to, żeby każdy w Twoim zespole dobrze wiedział, jakie są	Dokonaj intensyfikacji swoich działań, postaraj się wyeliminować opóźnienie. Jeśli widzisz, że jest to trudne lub może się okazać nierealne – niezwłocznie poinformuj IP o swoich opóźnieniach i spróbuj zmienić harmonogram projektu.

		zależności (związki przyczynowo-skutkowe) pomiędzy kolejnymi etapami i działaniami, zakończenie jakich zadań warunkuje rozpoczęcie kolejnych.	
Niepoprawne oznakowania materiałów szkoleniowych, które uczestnicy wykorzystują w trakcie warsztatów/ćwiczeń	I	Pamiętaj o przestrzeganiu zapisów <i>Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji</i> , zgodnie z którym dokumenty i materiały dla osób i podmiotów uczestniczących w projekcie powinny być oznaczone znakiem Funduszy Europejskich i Unii Europejskiej. Sprawdź dokładnie wszystkie niuanse i zastrzeżenia. Zanim coś kupisz/ wydrukujesz/ wykonasz – poproś o projekt graficzny i jeszcze raz zweryfikuj czy jest zgodny z Podręcznikiem.	Jeśli znalazłeś błąd – skoryguj go. Jeśli nieprawidłowość ma wpływ na poziom rozliczonych kosztów (np. wykonane materiały nie mają prawidłowych oznaczeń, w związku z czym koszt ich opracowania będzie stanowił koszt niekwalifikowalny)- poinformuj o tym Instytucję Pośredniczącą lub dokonaj korekty w kolejnym wniosku o płatność.
Nieprawidłowości w zakresie braku stosowania aspektów społecznych zgodnie z § 20 pkt 2 umowy o dofinansowanie projektu.	F	Dokładnie zapoznaj się z umową o dofinansowanie projektu, wyraźnie zaznacz sobie na jej kserokopii swoje najważniejsze zobowiązania. Poinformuj swój zespół o tym, jakie warunki realizacji projektu określono w umowie. Dopilnuj, aby każdy w zespole się z nią zapoznał.	Stosuj zapisy umowy o dofinansowanie, zwróć uwagę na klauzule społeczne w odniesieniu do zamówień na usługi promocyjne i cateringowe. Jeśli popełniłeś błąd, dopilnuj, aby w kolejnym postępowaniu się on nie powtórzył - przestrzegaj zapisów w zakresie stosowania klauzul społecznych w przypadku prowadzenia postępowań zgodnie z zasadą konkurencyjności na usługi cateringu i promocji
Błędnie wykazanie danych ujętych we wnioskach o płatność, rozliczenie kosztów pośrednich, w wyższej niż dopuszczalna, kwocie	D	Dokładnie sprawdzaj informacje, które przedkładasz w dokumentach sprawozdawczych. Jeśli masz taką możliwość - poproś, żeby ktoś po Tobie sprawdził, jeśli to niemożliwe - spróbuj sprawdzić swoją pracę samodzielnie. Zanim złożysz wniosek o płatność, sprawdź wszystkie dopuszczalne limity i wartości	Poinformuj Instytucję Pośredniczącą o tym, że jest błąd, dokonaj korekty w kolejnym wniosku o płatność.

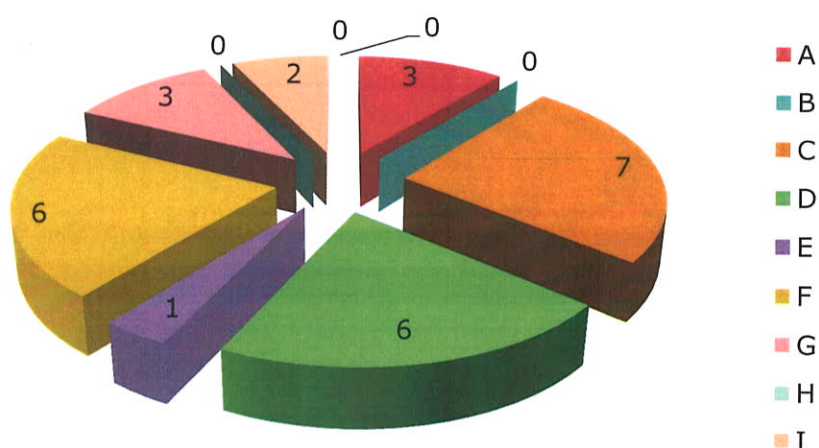
		kosztów, które rozliczasz, względem wniosku o dofinansowanie. Kwoty ujmij narastająco, w powiązaniu z poprzednio rozliczonymi wartościami (wnioski o płatność z poprzednich okresów rozliczeniowych).	
Nieprawidłowe wykazanie we wniosku o płatność poziomu osiągniętych wskaźników	A	Regularnie, nie rzadziej niż 1 raz w miesiącu dokonuj ze swoim zespołem pomiaru wskaźników, zawsze to dokumentuj – prościej będzie Ci przygotowywać wnioski o płatność. Opracuj wewnętrzne sprawozdania monitoringowe, które będą dobrym narzędziem do pracy dla całego zespołu.	Jeśli znalazłeś błąd – skoryguj go. Jeśli nieprawidłowość ma wpływ na poziom rozliczonych kosztów - poinformuj o tym Instytucję Pośredniczącą lub dokonaj korekty w kolejnym wniosku o płatność.
Rozbieżności w ewidencji czasu pracy	G	Na bieżąco prowadź karty czasu pracy, tak żeby wpisywane dane były wiarygodne i odzwierciedlały faktyczne zaangażowanie w pracę. Sprawdź, czy ewidencja czasu pracy zgodna jest z rachunkiem (np. protokołem odbioru usługi), czy uwzględniłeś urlopy, delegacje czy czas nieobecności zdrowotnej. Szczególnie zwróć uwagę na to, żeby czas pracy w projekcie nie pokrywał się z inną twoją aktywnością zawodową.	Jw.
Nieprecyzyjne oświadczenia personelu projektu	G	Spełnienie wymagań określonych w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności (...)</i> dotyczących zatrudnienia personelu powinno być potwierdzane w każdym miesiącu realizacji projektu. Oświadczenia personelu powinny odnosić się do aktualnej sytuacji – przecież jeśli przed rozpoczęciem projektu ktoś np. stwierdził, że nie pracuje w pełnym wymiarze zatrudnienia, nie znaczy to, że stan ten utrzyma się np. przez kolejny rok.	Dokumentuj limity zaangażowania personelu projektu w całym okresie jego realizacji.

Źródło: opracowanie własne

Prezentacje graficzne

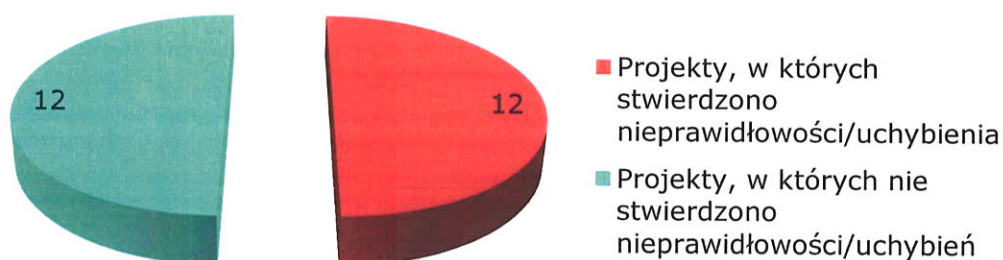
Realizacje kontraktu i ustalenia poczynione w trakcie prowadzenia kontroli zobrazowano na prezentacjach graficznych.

Wykres 1. Liczba występujących nieprawidłowości/uchybień w podziale na obszary w analizowanych projektach



Źródło: opracowanie własne

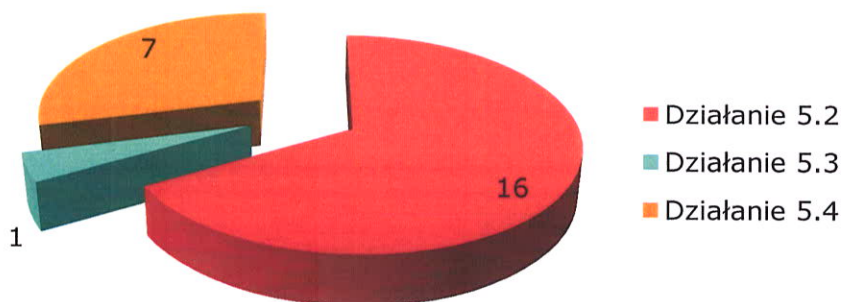
Wykres 2. Liczba projektów, w których stwierdzono nieprawidłowości/uchybienia



Źródło: opracowanie własne

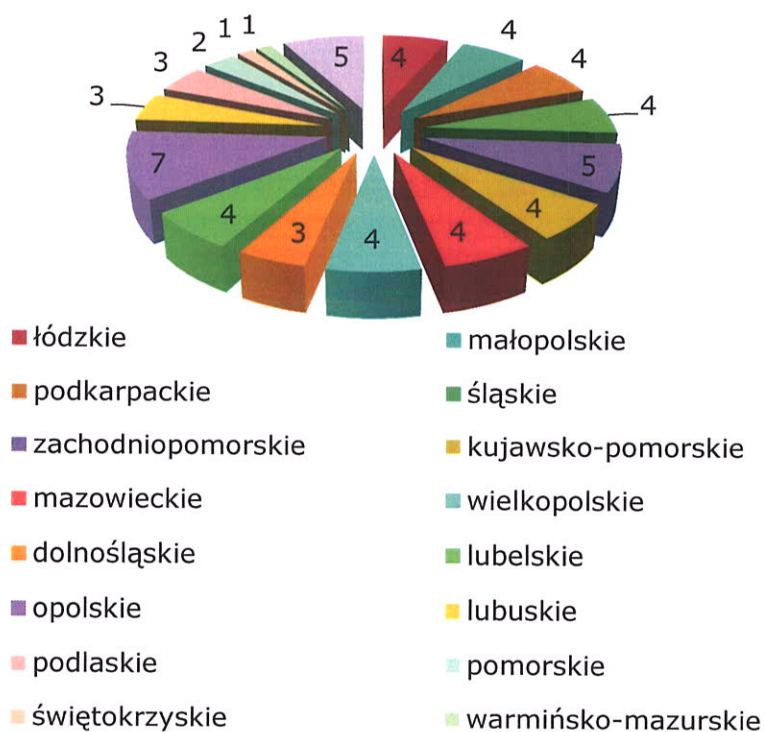


Wykres 3. Liczba analizowanych projektów z podziałem na Działania w ramach V Osi priorytetowej



Źródło: opracowanie własne

Wykres 4. Obszary realizacji analizowanych projektów w podziale na województwa



Artur Larwa
Członek Zarządu

IDIPSUM Sp. z o.o.
20-153 Lublin, ul. Strzeszewskiego 15/32
tel.: +48 537 536 884, fax: +48 81 470 71 36
NIP: 946 265 04 35, REGON: 360055924

Źródło: opracowanie własne