

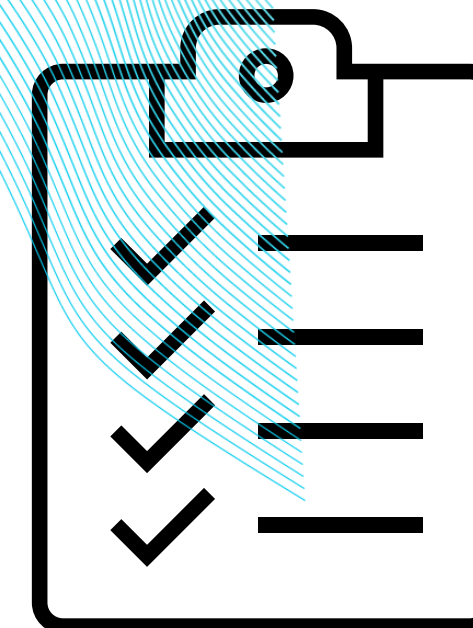
**PILOTAŻ MODELI
TELEMEDYCZNYCH
PROGRAM ZDROWIE
NMF 2019-2021**

**SZKOLENIE
dla potencjalnych beneficjentów
14.01.2022**



AGENDA

- ❑ **Program Zdrowie: Pilotaż Modeli Telemedycznych – informacje ogólne**
- ❑ **Modele telemedyczne**
- ❑ **Procedura wyboru projektów do dofinansowania**
- ❑ **Kryteria wyboru projektów**
- ❑ **Wypełnianie wniosku aplikacyjnego**
- ❑ **Kwalifikowalność wydatków**





KONKURS

– PILOTAŻ MODELI TELEMEDYCZYNYCH

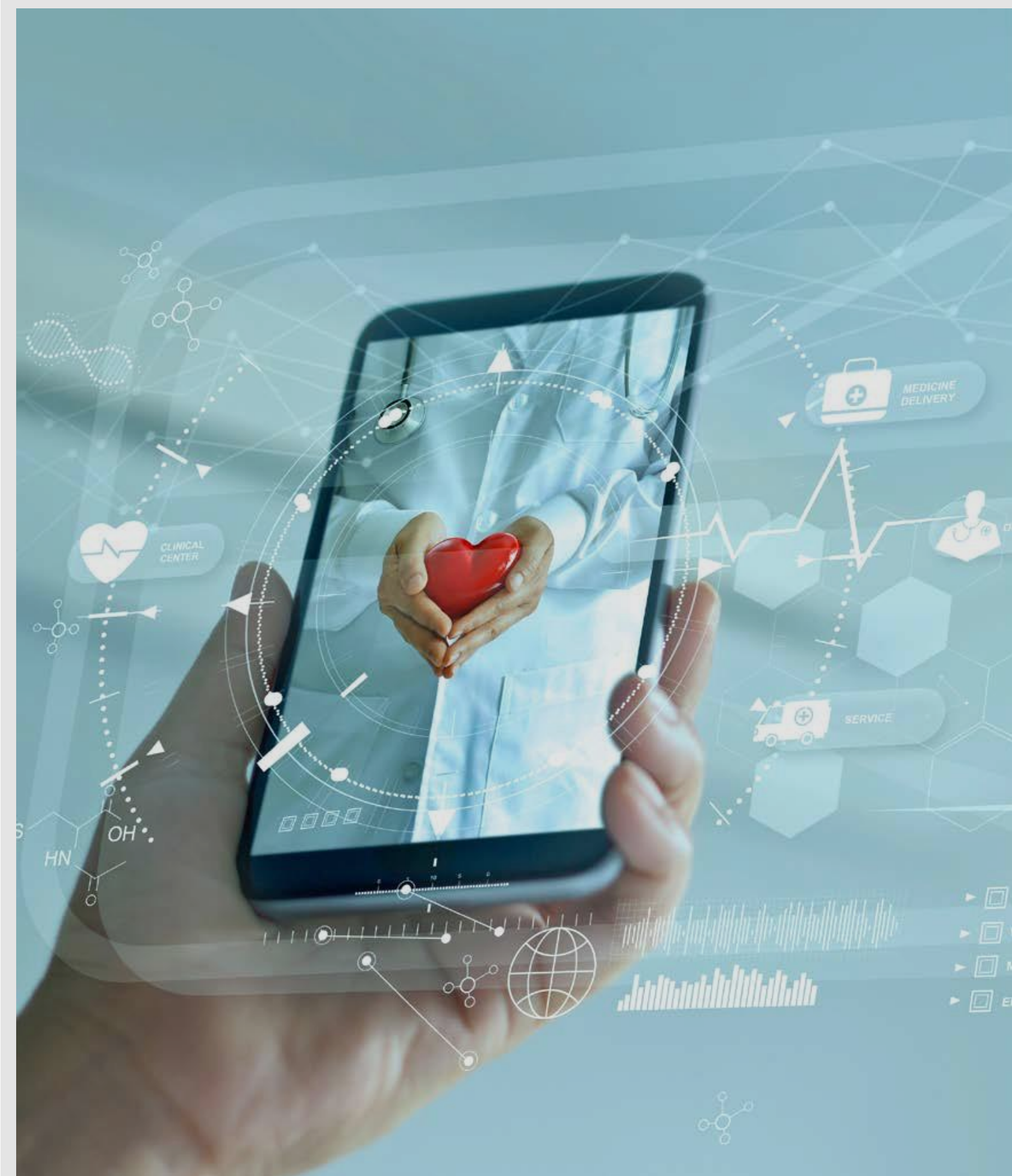
PROGRAM ZDROWIE NMF 2014 -2021

Budżet konkursu: **10 782 353 EUR**

Cel konkursu: przetestowanie wybranych rozwiązań wypracowanych w projekcie predefiniowanych w zakresie telemedycyny i e-zdrowia w formie pilotaży przez szpitale ponadregionalne oraz instytuty.

Okres realizacji projektów: 2022 – 2023.

Program finansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu „Zdrowie” oraz budżetu państwa.



KONKURS

– WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA

- W ramach naboru wniosków, Operator Programu finansuje **100% całkowitych kosztów kwalifikowalnych**.
- Poziom dofinansowania z Norweskiego Mechanizmu Finansowego wynosi 85% kosztów kwalifikowanych projektu, natomiast 15% kosztów kwalifikowanych projektu jest finansowane z budżetu państwa.
- Maksymalna wartość całkowitych wydatków kwalifikowalnych na jeden projekt wynosi **675 000 EUR**.
- Minimalna wartość całkowitych wydatków kwalifikowalnych na jeden projekt wynosi **200 000 EUR**.



KONKURS

– KWALIFIKOWALNI WNIOSKODAWCY

Kwalifikowalnymi Podmiotami uprawnionymi do udziału w konkursie są wyłącznie:

- o Szpitale ponadregionalne

określane jako podmioty medyczne ustanowione przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczny uniwersytet medyczny publicznej uczelni zajmujący się działalnością dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych,

- o Instytuty badawcze

zajmujące się badaniami i rozwojem w dziedzinie nauk medycznych wchodzących w skład systemu opieki zdrowotnej,

KONKURS

– KWALIFIKOWALNE DZIAŁANIA

- Testowanie rozwiązań modelowych pilotażowych w obszarze: kardiologii, geriatrici, psychiatrii, położnictwa, diabetologii oraz chorób przewlekłych w ścisłej współpracy z placówkami opieki zdrowotnej;
- Prowadzenie działań profilaktycznych skierowanych do mieszkańców regionów, w tym kampanii informacyjnych i promocyjnych, działań podnoszących świadomość w zakresie zdrowia;
- Zakup sprzętu niezbędnego do wdrożenia rozwiązań modelowych.



KONKURS - PARTNERSTWO W PROJEKTACH

Partnerstwo oznacza porozumienie autonomicznych podmiotów, realizujących wspólnie konkretny projekt.

- **Partnerstwo z POZ:**

Projekty muszą być realizowane w formule projektów partnerskich z podmiotami leczniczymi świadczącymi opiekę medyczną w ramach POZ zgodnie z umowami zawartymi z Narodowym Funduszem Zdrowia.

- Poza podmiotami leczniczymi świadczącymi opiekę medyczną w ramach POZ, dodatkowymi partnerami projektów mogą być podmioty określone w Artykule 7.2 Regulacji, tj. każdy podmiot publiczny lub prywatny, komercyjny lub niekomercyjny, jak również organizacje pozarządowe.

- **Współpraca dwustronna z instytucjami z Norwegii:**

PO ma na celu promowanie współpracy dwustronnej w ramach otwartego naboru - wnioskodawcy będą zachęceni do zapraszania podmiotów norweskich, takich jak instytucje lokalne i regionalne/podmioty lecznicze lub organizacje pozarządowe do współpracy w ramach projektów realizowanych w Polsce.

Za realizację projektu w partnerstwie z instytucjami z Norwegii będą przyznawane dodatkowe punkty na etapie oceny wniosku aplikacyjnego.

NABÓR WNIOSKÓW

od dnia 29.11.2021r. do dnia 13.02.2022r. do godz. 23.59

Wnioski aplikacyjne, które wpłyną po upływie ww. terminu są pozostawiane bez rozpatrzenia

Wnioskodawca

- Złożenie wniosku aplikacyjnego

Zespół Oceny Formalnej (Operator Programu)

- Ocena formalna
(w tym ewentualne uzupełnienia – 14 dni, odwołania – 14 dni)

Zespół Oceny Merytorycznej (Eksperti zewnętrzni)

- Ocena merytoryczna

SPORZĄDZENIE LISTY RANKINGOWEJ PROJEKTÓW

Komitet ds. Wyboru
Projektów

- **Rekomendowanie Ministrowi listy rankingowej projektów**

Minister Zdrowia

- **Podpisanie decyzji o dofinansowaniu projektów**

Wnioskodawca
i Operator Programu

- **Podpisanie umowy w sprawie projektu**