

Załącznik nr 12c

do Regulaminu konkursu nr RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20

STANDARD USŁUG DOTYCZĄCY REALIZACJI PROJEKTÓW W RAMACH PROFILAKTYKI RAKA JELITA GRUBEGO

Cel Programu i projektów

Powstał Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2016-2024. Jego celem jest zwiększenie wskaźników przeżyć chorych na najbardziej śmiertelne nowotwory. Takim jest też nowotwór jelita grubego.

Projekty wybrane w konkursie również będą musiały realizować ten cel. Muszą doprowadzić do zwiększenia zgłaszalności na badania kolonoskopowe. Mogą do tego wykorzystać wszystkie rodzaje działań wymienione w Podrozdziale 2.4 Regulaminu.

W ramach Programu wszystkie wykonane badania kolonoskopowe finansuje budżet państwa. Badania te są limitowane. Dodatkowe badania (ponad limit) mogą być współfinansowane ze środków EFS w projekcie, ale mogą się odbywać tylko **w trybie oportunistycznym**.

Czego wymagamy od podmiotów, które będą wykonywać badania w projekcie?

Placówki, do których uczestniczki i uczestnicy projektu będą kierowani na badania, **muszą**:

- być realizatorami Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, w zakresie wykonywania badań kolonoskopowych w systemie oportunistycznym na lata 2016 – 2018¹ lub Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, w zakresie wykonywania badań kolonoskopowych w systemie zapraszonym na lata 2016 – 2018²
- albo
- być realizatorami Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, w zakresie wykonywania badań kolonoskopowych w systemie oportunistycznym na lata 2019 - 2021 wyłonionymi w drodze konkursu organizowanego przez Ministra Zdrowia³;
- albo
- spełniać wymogi stawiane przez Ministerstwo Zdrowia w tych konkursach.

¹ <http://www.archiwum.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/programy-zdrowotne/konkursy/narodowy-program-zwalczania-chorob-nowotworowych/konkurs-ofert-na-wybor-realizatorow-zadania-pn-program-badan-przesiewowych-raka-jelita-grubego-w-zakresie-wykonywania-badan-kolonoskopowych-w-systemie-oportunistycznym-na-lata-2016-2018/>

² <http://www.archiwum.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/programy-zdrowotne/konkursy/narodowy-program-zwalczania-chorob-nowotworowych/konkurs-ofert-na-wybor-realizatorow-zadania-pn-program-badan-przesiewowych-raka-jelita-grubego-w-zakresie-wykonywania-badan-kolonoskopowych-w-systemie-zapraszonym-na-lata-2016-201/>

³ <https://www.gov.pl/web/zdrowie/program-badan-przesiewowych-raka-jelita-grubego-w-zakresie-wykonywania-badan-kolonoskopowych-w-systemie-oportunistycznym-na-lata-2019-2021>

WAŻNE: Ośrodki wykonujące badania przesiewowe **zlokalizowane na terenie „białych plam”** mogą spełniać **kryteria obniżone** w stosunku do opisanych w Programie. Ale **tylko w takim zakresie**:

- posiadanie 2 videokolonoskopów (zamiast 3);
- możliwość organizacji i deklaracja wykonania co najmniej 200 badań kolonoskopowych (zamiast 400 lub 300);
- zatrudnienie 2 lekarzy endoskopistów i 2 pielęgniarek endoskopowych (zamiast minimum 2 lekarzy i minimum 3 pielęgniarek).

PAMIĘTAJ! Pozostałe podmioty wykonujące badanie w projekcie muszą spełniać wszystkie wymogi konkursów dotyczące:

- kwalifikacji zatrudnionego personelu medycznego,
- parametrów sprzętu,
- jakości prowadzonych badań,
- liczby zadeklarowanych badań kolonoskopowych rocznie,
- organizacji przesiewowych badań kolonoskopowych,
- zasad realizacji badań w znieczuleniu/sedacji.

Jakie bariery możesz napotkać chcąc zwiększyć zgłaszalność?

Na podstawie doświadczeń z realizacji programów badań profilaktycznych możemy stwierdzić, że przyczyną niskiej wykrywalności raka jelita grubego jest mała liczba osób zgłaszających się na regularne badania kolonoskopowe. Celem projektów realizowanych w konkursie jest więc zwiększenie zgłaszalności do udziału w badaniach kolonoskopowych. By to osiągnąć projektodawcy muszą tak zaplanować zadania, aby zniwelować bariery uczestnictwa w profilaktyce.

Bariery te możemy podzielić na kilka grup:

- świadomościowe (np. brak świadomości potrzeby regularnego badania się);
- informacyjne (np. brak informacji o przebiegu badań, o korzyściach z ich regularnego przeprowadzania);
- finansowe (np. zbyt wysokie dla uczestniczki lub uczestnika koszty badania, dojazdu na miejsce badania);
- rodzinne (np. opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu uniemożliwiająca albo utrudniająca udanie się na badanie);
- komunikacyjne czy transportowe (np. słaba infrastruktura komunikacyjna w miejscu zamieszkania);
- obawy związane z badaniem (strach przed jego bolesnością, złe samopoczucie po badaniu i wynikające z niego problemy z powrotem do domu);

- inne.

Projekty muszą zakładać wszystkie działania z możliwych, które pozwolą na pokonanie tych barier przynajmniej w części. Zadaniem projektodawcy jest taki dobór działań spośród przewidzianych w Regulaminie, aby zwiększyć udział kobiet i mężczyzn z grupy docelowej w badaniach kolonoskopowych. Ocenimy, czy formy wsparcia i sposoby ich realizacji zostały odpowiednio dobrane.

PAMIĘTAJ! We wniosku o dofinansowanie trzeba dokładnie opisać:

- grupę docelową projektu, jej charakterystykę i bariery, z którymi się spotyka;
- obszar realizacji i jego cechy charakterystyczne;
- dopasowane do tego formy wsparcia.

Czego wymagamy⁴ od działań, które możesz realizować w projekcie?

I. Działania informacyjno-edukacyjne i dotyczące edukacji prozdrowotnej o charakterze lokalnym

1. Bardzo ważny jest ich **lokalny charakter**. Mają zachęcić kobiety i mężczyzn do profilaktycznych badań kolonoskopowych. Postaraj się dotrzeć do grupy docelowej zaczynając od najmniejszych społeczności.
2. Można je zorganizować na przykład w formie:
 - spotkań otwartych dla dorosłych z zakresu edukacji prozdrowotnej,
 - spotkań w zakładach pracy,
 - spotkań edukacyjnych w samorządach,
 - spotkań edukacyjnych w trakcie imprez organizowanych przez samorządy oraz organizacje pozarządowe, a także w galeriach handlowych,
 - przygotowania i dystrybucji materiałów informacyjno-edukacyjnych,
 - realizacji kampanii medialnych,
 - organizacji wykładów na temat profilaktyki raka jelita grubego dla kadr POZ oraz kadr medycyny pracy,

⁴ Wymagania opracowaliśmy na podstawie Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020, Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020, Wytycznych Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

- **innych.**

PAMIĘTAJ! Działania muszą mieć przede wszystkim wymiar **edukacyjny**. Zależy nam na dotarciu do kobiet i mężczyzn, którzy nie zgłosiliby się do programu profilaktycznego wyłącznie na podstawie informacji, że dostępne jest badanie. Twoje zadanie polega na tym, by przekonać o znaczeniu profilaktyki te osoby, które do tej pory nie miały świadomości, jak jest ona ważna dla ich zdrowia i życia. Katalog jest otwarty – możesz zaproponować własne sposoby prowadzenia tych działań. Ocenimy, czy Twoje uzasadnienie dla ich skuteczności jest wystarczające.

3. Planując sposób realizacji działań trzeba zwrócić uwagę na:

- teren, na którym będzie realizowane wsparcie, w tym dostępność środków transportu, zasięg i dostępność mediów itp.

PAMIĘTAJ! Zorganizowanie spotkania na terenach wiejskich może być trudniejsze – nie wszędzie znajdziesz odpowiedni lokal, sprzęt itp., nie wszędzie łatwo będzie dotrzeć. We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz poradzić sobie z takimi trudnościami.

- odpowiednie kanały informacyjne i formy spotkań dostosowane do osób z grupy docelowej oraz innych potencjalnych uczestniczek i uczestników spotkań informacyjno-edukacyjnych,

PAMIĘTAJ! Kanał i sposób przekazu musi być dostosowany do odbiorców. We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz to zrobić.

- bariery napotymane przez kobiety i mężczyzn,

PAMIĘTAJ! Musisz rozpoznać bariery, które napotyka wspierana przez Ciebie grupa docelowa. We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, jakie one są i w jaki sposób planujesz je zniwelować przy organizacji działań informacyjno-edukacyjnych.

- racjonalność i efektywność wydatków,

PAMIĘTAJ! Koszty działań informacyjno-edukacyjnych nie mogą odbiegać od stawek rynkowych.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja potwierdzająca racjonalność kosztów, które proponujesz.

Koszty związane z **obsługą techniczną spotkań edukacyjnych nie będą kwalifikowalne w kosztach bezpośrednich** projektu.

- zapewnienie dostępności działań informacyjno-edukacyjnych dla osób z niepełnosprawnościami,

PAMIĘTAJ! Zapoznaj się ze Standardami dostępności – odnosimy się do nich w Regulaminie.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób zapewnisz ich spełnienie.

- wyniki Diagnozy w zakresie chorób onkologicznych w województwie małopolskim, stanowiącej Załącznik nr 11 do Regulaminu konkursu:
 - Wydaje się, że prócz strachu przed diagnozą, największą przeszkodą w wykonywaniu kolonoskopowych badań przesiewowych jest obawa przed bolesnością badania. Ministerstwo Zdrowia, wybierające realizatorów Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, zapewnia dostęp do nieodpłatnego badania w znieczuleniu wyłącznie dla 50% osób poddawanych badaniu. Zwiększenie dostępności nieodpłatnej kolonoskopii w znieczuleniu powinno się proporcjonalnie przełożyć na zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe.
 - Wykonanie badań znacznie częściej deklarowali mieszkańcy miast, jak również osoby z wykształceniem co najmniej policealnym. Badania częściej wykonywały kobiety niż mężczyźni. Powszechność przeprowadzania badań w kierunku wykrywania raka jelita grubego wzrastała wraz z wiekiem respondentów. Najczęściej kolonoskopię wykonywały osoby w wieku 50-59 lat (co czwarta osoba w tym wieku) oraz osoby w wieku 60+ (co trzecia taka osoba).
 - Dla zwiększenia zgłaszalności do programów profilaktycznych kluczowa jest aktywizacja lekarzy POZ.

PAMIĘTAJ! We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób zapewnisz rozwiązanie problemów i realizację rekomendacji wynikających z Diagnozy.

4. Do realizacji działań z zakresu edukacji prozdrowotnej musi być zaangażowana odpowiednia kadra - osoby z wykształceniem lekarskim, pielęgniarskim lub położniczym lub przez absolwenci kierunku zdrowie publiczne.

WYJĄTEK: Wymagania wobec kadry nie dotyczą działań informacyjno-edukacyjnych, które nie obejmują udzielania porad zdrowotnych oraz nie stanowią edukacji zdrowotnej, a jedynie służą przekazaniu informacji o programie zdrowotnym/programie polityki zdrowotnej/RPZ i udzieleniu odpowiedzi na podstawowe pytania związane z programem.

II. Zapewnienie dojazdu na badanie i z powrotem

1. Można je zorganizować na przykład w formie:

- zwrotu opłat za bilety na środki transportu publicznego szynowego (II klasy) lub kołowego;
- zwrotu opłat za korzystanie z transportu prywatnego (samochodu);
- organizacji transportu zbiorowego.

PAMIĘTAJ! Wybór formy/form musi wynikać z potrzeb i barier grupy docelowej projektu. Musisz go uzasadnić we wniosku o dofinansowanie.

2. Koszty dojazdu można rozliczyć na podstawie na przykład:

- kosztów rzeczywistych, udokumentowanych biletem/wydrukiem potwierdzającym cenę biletu na danej trasie wraz z oświadczeniem uczestnika o datach i liczbie przejazdów;
- stawki kilometrowej określonej w Rozporządzeniu Ministra Transportu w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów⁵;
- umowy oraz faktury lub rachunku za usługę przewozu.

PAMIĘTAJ! To Ty musisz wybrać i zaproponować odpowiedni sposób dokumentowania tych wydatków. Musi on być zgodny z przepisami prawa, jak na przykład ustawą o rachunkowości i in.

3. Planując sposób zapewnienia dojazdu trzeba zwrócić uwagę na:

- teren, na którym będzie realizowane wsparcie,

PAMIĘTAJ! Znaczenie ma odległość od miejsca zamieszkania do miejsca

⁵ Liczbę kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania i badania i z powrotem przelicza się wg stawki 0,5214 zł za km (pojazdy o pojemności silnika do 900 cm³) lub 0,8358 zł za km (samochody o pojemności silnika powyżej 900 cm³).

badania i sposób skomunikowania na tej trasie.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz poradzić sobie z ewentualnymi trudnościami uczestniczek i uczestników w tym zakresie.

- stopień mobilności kobiet i mężczyzn z grupy docelowej,

PAMIĘTAJ! Może to być uzależnione od czynników zdrowotnych czy rodzinnych.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz poradzić sobie z ewentualnymi trudnościami uczestniczek i uczestników w tym zakresie.

- bariery napotymane przez kobiety i mężczyzn,

PAMIĘTAJ! Musisz rozpoznać bariery, które napotyka wspierana przez Ciebie grupa docelowa.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, jakie one są i w jaki sposób planujesz je zniwelować przy zapewnieniu dojazdu.

- racjonalność i efektywność wydatków,

PAMIĘTAJ! Koszty nie mogą odbiegać od stawek rynkowych.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja potwierdzająca racjonalność kosztów, które proponujesz.

- zapewnienie dostępności działań dla osób z niepełnosprawnościami,

PAMIĘTAJ! Zapoznaj się ze Standardami dostępności – odnosimy się do nich w Regulaminie.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób zapewnisz ich spełnienie.

III. Zapewnienie opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

1. Można je zorganizować na przykład w formie:

- zwrotu kosztów wynajęcia opiekuna na czas udziału kobiety w badaniu;
- zapewnienia opieki przez beneficjenta.

PAMIĘTAJ! Wybór formy/form musi wynikać z potrzeb i barier grupy docelowej

projektu. Musisz go uzasadnić we wniosku o dofinansowanie.

2. Koszty opieki można rozliczyć na przykład w formie:

- refundacji dla uczestniczki lub uczestnika na podstawie umowy oraz faktury lub rachunku;
- kosztu zorganizowania opieki (np. wynajęcie opiekuna) w miejscu zamieszkania uczestniczki czy uczestnika lub w miejscu realizacji badania.

PAMIĘTAJ! To Ty musisz wybrać i zaproponować odpowiedni sposób dokumentowania tych wydatków. Musi on być zgodny z przepisami prawa, jak na przykład ustawą o rachunkowości, ustawą kodeks cywilny i in.

Niezbędne jest oświadczenie uczestniczki lub uczestnika o opiece nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

3. Planując sposób zapewnienia opieki trzeba zwrócić uwagę na:

- teren, na którym będzie realizowane wsparcie,

PAMIĘTAJ! Znaczenie ma sposób skomunikowania miejsca badania z miejscem sprawowania opieki i dostęp do usług opiekuńczych na danym terenie.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz poradzić sobie z ewentualnymi problemami w tym zakresie.

- wiek, stopień niepełnosprawności osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, którymi opiekują się uczestniczki i uczestnicy,

PAMIĘTAJ! We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz poradzić sobie z ewentualnymi trudnościami uczestniczek i uczestników w tym zakresie.

- bariery napotymane przez kobiety i mężczyzn,

PAMIĘTAJ! Musisz rozpoznać bariery, które napotyka wspierana przez Ciebie grupa docelowa.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, jakie one są i w jaki sposób planujesz je zniwelować przy zapewnieniu opieki.

- racjonalność i efektywność wydatków,

PAMIĘTAJ! Koszty nie mogą odbiegać od stawek rynkowych.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja potwierdzająca racjonalność kosztów, które proponujesz.

- zapewnienie dostępności działań dla osób z niepełnosprawnościami,

PAMIĘTAJ! Zapoznaj się ze Standardami dostępności – odnosimy się do nich w Regulaminie.

We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób zapewnisz ich spełnienie.

IV. Zapewnienie opieki osoby trzeciej nad osobą, która poddała się badaniu kolonoskopowemu ze znieczuleniem

1. Opieka przysługuje **każdej uczestniczce i każdemu uczestnikowi projektu, którzy otrzymają badanie w znieczuleniu.**

Lekarz, który wykonał badanie bez znieczulenia, może wydać zalecenie, żeby zapewnić taką opiekę.

2. Zapewnienie opieki **w drodze z miejsca badania** uczestniczki czy uczestnika **do miejsca zamieszkania** można zorganizować na przykład w formie:

- zwrotu kosztów wynajęcia opiekuna⁶;
- zapewnienia opieki przez beneficjenta.

PAMIĘTAJ! Wybór formy/form musi wynikać z potrzeb i barier grupy docelowej projektu. Musisz go uzasadnić we wniosku o dofinansowanie.

3. Koszty opieki można rozliczyć na przykład w formie:

- refundacji dla uczestniczki lub uczestnika na podstawie umowy oraz faktury lub rachunku;
- kosztu zorganizowania opieki (np. wynajęcie opiekuna) przez beneficjenta.

PAMIĘTAJ! To Ty musisz wybrać i zaproponować odpowiedni sposób dokumentowania tych wydatków. Musi on być zgodny z przepisami prawa, jak na przykład ustawą o rachunkowości, ustawą kodeks cywilny i in.

4. Planując sposób zapewnienia opieki trzeba zwrócić uwagę na:

⁶ Do obowiązków opiekuna/opiekunki należy pomoc w dotarciu z miejsca badania do miejsca zamieszkania osobom, które poddały się badaniu kolonoskopowemu ze znieczuleniem, a których stan w związku z tym uniemożliwia samodzielny powrót (w tym prowadzenie samochodu).

- dostęp do usług opiekuńczych,

PAMIĘTAJ! Znaczenie ma sposób skomunikowania miejsca badania z miejscem zamieszkania i dostęp do usług opiekuńczych na danym terenie. We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz poradzić sobie z ewentualnymi problemami w tym zakresie.

- wiek, stopień niepełnosprawności osób biorących udział w badaniu,

PAMIĘTAJ! We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, w jaki sposób planujesz poradzić sobie z ewentualnymi trudnościami uczestniczek i uczestników w tym zakresie.

- bariery napotymane przez kobiety i mężczyzn,

PAMIĘTAJ! Musisz rozpoznać bariery, które napotyka wspierana przez Ciebie grupa docelowa. We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, jakie one są i w jaki sposób planujesz je zniwelować przy zapewnieniu opieki.

- racjonalność i efektywność wydatków,

PAMIĘTAJ! Koszty nie mogą odbiegać od stawek rynkowych. We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja potwierdzająca racjonalność kosztów, które proponujesz.

V. Badanie kolonoskopowe ze znieczuleniem

1. Usługi zdrowotne muszą być wykonane zgodnie ze standardami, które wynikają z Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, w zakresie wykonywania badań kolonoskopowych w systemie oportunistycznym na lata 2019 – 2021.

Dokładne wymagania wobec usług zdrowotnych, w tym Zasady realizacji badań w sedacji w ramach Programu badań przesiewowych raka jelita grubego, znajdują się w załączniku nr 3a do ogłoszenia o konkursie - Opis programu.

PAMIĘTAJ! Możliwość skorzystania ze znieczulenia powinieneś zapewnić **każdej uczestniczce i każdemu uczestnikowi** projektu. Oczywiście pod warunkiem, że nie ma ku temu przeciwwskazań zdrowotnych.

2. Do rozliczenia kosztu służą stawki jednostkowe:

- badanie kolonoskopowe – stawka jednostkowa 580,00 zł;
- znieczulenie – stawka jednostkowa 230,00 zł.

Dokładny opis stawek i sposobu ich dokumentowania celem rozliczenia znajdziesz w załączniku nr 15 do Regulaminu.

PAMIĘTAJ! Dokumenty do stawek jednostkowych muszą być dokładnie takie, jak wpisane w załączniku nr 15 do Regulaminu. Czyli:

- w treści oświadczenia uczestniczki lub uczestnika musi być wyraźna informacja, że **otrzymał/a** badanie lub **otrzymał/a** znieczulenie;
- w treści oświadczenia lekarza musi być wyraźna informacja, że **wykonał** badanie lub **wykonał** znieczulenie.

Stawki dokumentowane w jakikolwiek inny sposób nie zostaną rozliczone.

Inne ważne informacje o realizacji i rozliczaniu projektów

1. Dobrze **rozpoznaj grupę docelową** projektu – jej bariery, potrzeby, oczekiwania. Przeprowadź dokładną analizę ryzyka. Zaplanuj działania, które podejmiesz w przypadku problemów z rekrutacją. To wszystko opisz we wniosku o dofinansowanie.

PAMIĘTAJ! Na etapie wdrażania projektu jesteś zobowiązany do realizacji jego założeń. **Zostaniesz rozliczony z osiągnięcia celów projektu.**

2. Upewnij się, że osoba, którą rekrutujesz do projektu jest osobą w wieku aktywności zawodowej zgodnie z definicją wskazaną w Regulaminie konkursu w Podrozdziale 1.2. Pamiętaj o udokumentowaniu tego faktu.
3. Dla zapewnienia większej dostępności oraz komfortu badań dla kobiet i mężczyzn z grupy docelowej rekomendujemy zorganizowanie badań **w godzinach popołudniowych lub w weekend.**
4. Udział uczestniczki lub uczestnika projektu w badaniu potwierdzi:
 - dokumentacja projektowa związana z danymi osobowymi - ankieta zdrowotna (zamieszczona poniżej) i formularz rekrutacyjny/formularz danych osobowych, zawierające wszystkie informacje potrzebne do rozliczenia wskaźników projektu,
 - dokumenty związane ze stawkami jednostkowymi,

- **potwierdzenie zrealizowania badania kolonoskopowego z bazy danych (SI-PBP-EFS⁷).**

PAMIĘTAJ! Instytucja Pośrednicząca RPO WM, z którą podpiszesz umowę o dofinansowanie projektu, może przetwarzać wyłącznie dane zgodne z zakresem wskazanym w załączniku nr 3 do umowy.

Musisz zadbać o to, aby **dokumentacja uczestniczek i uczestników Twojego projektu, która będzie przekazywana do IP, nie zawierała danych spoza tego zakresu i danych wrażliwych** (w tym medycznych).

Dotyczy to przypadków, gdy o kwalifikacji do programu (i projektu) decydują względy medyczne, a nie tylko wiek kobiety lub mężczyzny. Wtedy formularz rekrutacyjny powinien mieć adnotację np. „zakwalifikowano ze względów medycznych” i podpis lekarza. Nie można w projekcie przetwarzać danych dotyczących obciążenia genetycznego.

Nie wolno przesyłać opisów przebiegu i wyników badań!

5. **Działania informacyjno-edukacyjne nie mogą pokrywać się z promocją projektu**, ponieważ ta jest finansowana w kosztach pośrednich. We wniosku o dofinansowanie projektu musisz udowodnić, że działania informacyjne zaplanowane w kosztach bezpośrednich nie należą do katalogu kosztów pośrednich zgodnie z wytycznymi dot. kwalifikowalności wydatków.

6. Planując działania o charakterze edukacyjnym trzeba wziąć pod uwagę standardy **MSUES⁸**. Zapoznaj się z nimi.

PAMIĘTAJ! MSUES nie są obowiązkowe w tym typie projektów. Ale rekomendujemy ich stosowanie tam, gdzie jest to możliwe.

7. Przez cały okres realizacji projektu konieczne jest szczególne zwrócenie uwagi na grupy kobiet i mężczyzn, na których ma się on koncentrować.

PAMIĘTAJ! Udział w projekcie kobiet i mężczyzn spoza obszarów „białych plam” **jest niekwalifikowany**.

8. Realizując projekt przyjmujesz na siebie **obowiązki informacyjne**. Zwróć uwagę na te dotyczące uczestniczek i uczestników Twojego projektu. Musisz ich poinformować między innymi o tym, że:

- biorą udział w projekcie współfinansowanym ze środków EFS;

⁷ Twórcą oraz administratorem programu jest Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

⁸ Małopolskie Standardy Usług Edukacyjno-Szkoleniowych, dostępne tutaj: <https://wupkrakow.praca.gov.pl/documents/67976/6235488/MSUES%202.0/37afc63f-1936-42e8-b823-8bd534c72bb4>.

- udział w projekcie ma im pomóc w pozostaniu na rynku pracy lub wejściu/powrocie na rynek pracy;
- po zakończeniu udziału w projekcie mogą zostać poddani (losowemu) badaniu ewaluacyjnemu przez instytucję zewnętrzną i powinny być na taką ewentualność przygotowani.

9. Jeśli wcześniej realizowałeś lub nadal realizujesz projekt w programie profilaktyki raka jelita grubego– **wykorzystaj Swoje doświadczenia**. Zaplanuj działania, które wcześniej były najbardziej skuteczne.

Rekomendujemy też wykorzystanie produktów wypracowanych czy zakupionych w poprzednich projektach na potrzeby nowego projektu. Dzięki temu zapewnisz powodzenie swojego przedsięwzięcia i racjonalność wydatków projektu.

Szczególnie dotyczy to:

- wyprodukowanych materiałów edukacyjnych, jak filmy, audycje, publikacje;
- opracowanych programów szkoleń/spotkań, scenariuszy zajęć.