

Załącznik nr 1 do Zasad zgłaszania, identyfikacji, przygotowania i monitorowania projektów własnych WK-P dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PROPOZYCJI PROJEKTU

Opis projektu	
Podmiot/Podmioty zgłaszające:	Województwo Kujawsko – Pomorskie Departament Zdrowia
Nazwa projektu:	Profilaktyka WZW B i C dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego
Wskaź źródło potencjalnego finansowania – program unijny:	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020. Finansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Nr i nazwa osi priorytetowej:	RPKP.08.00.00 Aktywni na rynku pracy
Nr i nazwa działania:	RPKP.08.06.00 Zdrowy i aktywny region
Nr i nazwa poddziałania:	RPKP. 08.06.02 Regionalne programy polityki zdrowotnej i profilaktyczne
Opis i cele projektu wraz z uzasadnieniem potrzeby realizacji projektu /Należy opisać stan istniejący, z którego wynika potrzeba realizacji projektu oraz wskazać cele projektu. Opisać jakiego rodzaju problemy, potrzeby zostaną rozwiązane, zaspokojone na skutek jego realizacji. Przedstawić zakres działań. Z opisu projektu powinny wynikać efekty realizacji, grupy docelowe, miejsce realizacji projektu i zasięg jego oddziaływania oraz sposób zaangażowania partnerów/ min. 1 strona, max. 2 strony	<p><u>Odniesienie do Regionalnego Programu Zdrowotnego</u> Zgodnie z treścią Regionalnego Programu Zdrowia (RPZ) pn. „Program profilaktyki WZW B i C w województwie kujawsko-pomorskim” przewlekłe Wirusowe Zakażenie Wątroby (WZW) stanowi poważny czynnik ryzyka wystąpienia raka pierwotnego wątroby. Od roku 2014 w województwie kujawsko-pomorskim utrzymuje się wysoka zapadalność na WZW typu B i C. W 2017 roku zapadalność dla WZW typu B stanowiła drugą najwyższą wartość w kraju – 12,4. Natomiast w przypadku WZW typu C zapadalność była na poziomie 18,5, co dawało pierwsze miejsce w rankingu.</p> <p>W 50% przypadków osób zakażonych HCV choroba przebiega bezobjawowo. Późna diagnostyka i przewlekły stan zapalny w 20% przypadków prowadzi do marskości wątroby. Ponadto, w zakresie leczenia WZW C dokonano w ostatnich latach olbrzymiego postępu terapeutycznego. Zostały wynalezione i wprowadzone na rynek nowe leki, których wysoka skuteczność kliniczna prowadzi do wyleczenia pacjenta.</p> <p>Proponowane w RPZ badania diagnostyczne; badanie krwi na obecność antygenu powierzchniowego HbsAg, badanie krwi na obecność przeciwciał anti-HCV, oraz szczepienia uodparniające czynniki na HBV są działaniami o dużej wadze ze względu na skutki zdrowotne i ekonomiczne, zarówno w odniesieniu do jednostki jak i ogółu społeczeństwa. Dzięki wczesnej diagnostyce zakażeni wirusem wątroby mają szansę uniknąć przykrych konsekwencji przewlekłego stanu choroby, w tym rozwoju raka wątrobowokomórkowego (HCC). Realizacja Programu ma wartość edukacyjną i w znacznym stopniu przyczyni się do wzrostu wiedzy na temat problematyki związanej z WZW, a w przyszłości do spadku zachorowalności.</p> <p>Projekt jest komplementarny z programami realizowanymi przez Samorząd Województwa ze środków Regionalnego Programu</p>

Operacyjnego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego:
- Programem profilaktycznym dla osób zagrożonych przerwaniem aktywności zawodowej w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego (8.6.2)
- Programem „Zdrowi i aktywni w pracy” (8.6.1)

Cel i założenia projektu

Projekt ma na celu zwiększyć udział aktywnych zawodowo mieszkańców województwa kujawsko - pomorskiego w programach profilaktycznych, rehabilitacji i ochrony zdrowia. Projekt obejmuje profilaktykę pierwotną i wtórną.

Profilaktyka pierwotna to:

- działania informacyjno- edukacyjne w zakresie badań profilaktycznych oraz konsekwencji zdrowotnych jakie niesie ze sobą Wirusowe Zapalenie Wątroby (WZW)
- szczepienia uodparniające czynnie na WZW typu B.

W trakcie spotkań z mieszkańcami szczególny nacisk zostanie położony na unikanie ryzykownych zachowań, które sprzyjają zakażeniom.

Budowanie świadomości wpłynie na poczucie kontroli nad własnym zdrowiem oraz obniży koszty leczenia w przyszłości. Działania z zakresu edukacji prozdrowotnej będą realizowane przez osoby o odpowiednim wykształceniu. Przewiduje się, że w każdej gminie i mieście na prawach powiatu, edukacja odbędzie się co najmniej dwa razy w roku.

Profilaktyka wtórna skupi się na diagnostyce w kierunku wykrycia WZW typu B i C. Dzięki czemu, u osób z grupy zwiększonego ryzyka, możliwe będzie szybkie wdrożenie leczenia, a ich stan zdrowia nie będzie ulegał pogorszeniu. Działania podejmowane w projekcie wpłyną na aktywność społeczną i zawodową mieszkańców całego województwa kujawsko-pomorskiego, na którego obszarze będzie realizowany.

Odniesienie do kryteriów konkursowych

Działania objęte finansowaniem w ramach projektu nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych.

Świadczenia opieki zdrowotnej będą realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego w obszarze zgodnym z zakresem danego regionalnego programu zdrowotnego.

Wnioskodawca nie realizuje projektów w PO WER w ramach Pilotażowego programu profilaktyki nowotworów wątroby poprzez wczesne wykrywanie przewlekłych zakażeń HCV i HBV u dorosłych mieszkańców Polski.

Świadczenia opieki zdrowotnej będą realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności z regulacjami dotyczącymi praw pacjenta

Grupa docelowa

Uczestnikami projektu będą aktywni zawodowo mieszkańcy województwa kujawsko-pomorskiego w wieku 20-64 lata, którzy nie byli/ nie są uczestnikami Pilotażowego programu profilaktyki nowotworów wątroby poprzez wczesne wykrywanie przewlekłych zakażeń HCV i HBV u dorosłych mieszkańców Polski, realizowanego w ramach PO WER. Szacuje się, że będzie to 265 551 osób Do tej szerokiej grupy zostaną skierowane działania informacyjno-edukacyjne, które wspomogą rekrutację osób kwalifikujących się do badań przesiewowych

oraz szczepień.

Badaniami przesiewowymi planuje się objąć 39 833 osoby.

Każda z tych osób, w trakcie wizyty kwalifikacyjnej połączonej z edukacją indywidualną, podpisze zgodę na udział w badaniach diagnostycznych:

- w kierunku wykrycia WZW B: badanie krwi na obecność antygenu powierzchniowego HbsAg

- w kierunku wykrycia WZW C: badanie krwi na obecność przeciwciał anty-HCV

Ponadto każda z osób chętnych do skorzystania z badań musi spełnić kryteria włączenia tzn. przynależć do jednej z poniższych grup ryzyka:

- wielokrotnie hospitalizowani (dwukrotnie i więcej w ostatnich 5 – latach),
- kobiety u których wykonano co najmniej dwa cięcia cesarskie,
- osoby, u których przeprowadzono transfuzję (przetoczenie) krwi lub preparatów krwiopochodnych przed 1992 r., (szacowana grupa – około 5% populacji),
- osoby, które przyznały się do przynajmniej jednokrotnego przyjęcia narkotyku we wstrzyknięciu,
- osoby posiadające tatuaże,
- osoby posiadające partnera zakażonego HBV, HCV,
- osoby, które miały wielu partnerów seksualnych lub z chorobami przenoszonymi drogą płciową w historii,
- osoby osadzone w zakładach karnych,
- osoby zarażone HIV,
- osoby przyjmujące leki cytotoksyczne lub immunosupresyjne,
- pacjenci poddawani hemodializom,
- dawcy krwi, plazmy, organów, tkanek lub nasienia,
- osoby po przeszczepach organów,
- kobiety ciężarne,
- personel medyczny oraz służb bezpieczeństwa publicznego,
- pacjenci szpitali psychiatrycznych.

Osoby u których stwierdzone zostaną nieprawidłowości skierowane zostaną do dalszego leczenia w ramach świadczeń gwarantowanych.

Osoby z prawidłowymi wynikami na obecność antygenu powierzchniowego HbsAg mogą zostać poddane szczepieniu przeciw wirusowi HBV. Planowo szczepienia obejmą 11 950 osób urodzonych przed 1996 rokiem, które nie były zaszczepione lub które nie przebyły w przeszłości WZW B. Osoby u których wykryto wirusa HCV także będą mogły zostać zaszczepione.

Kwalifikacja do szczepienia każdorazowo będzie potwierdzona obowiązkową konsultacją lekarską. W przypadku braku przeciwwskazań, pielęgniarka poda uczestnikowi odpowiednią dawkę szczepionki.

Realizacja projektu odbędzie się we współpracy z placówkami medycznymi funkcjonującymi w województwie kujawsko – pomorskim tj. Przychodniami Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ), Przychodniami Specjalistycznymi (AOS) w zakresie chorób wątroby, a także szpitalami posiadającymi oddziały obserwacyjno-zakaźne. Istnieje możliwość realizacji poszczególnych zadań poprzez inne podmioty (podwykonawcy), które spełnią wymogi określone przez program polityki zdrowotnej na podstawie zawartych umów. Współpraca z podmiotami oraz pracownikami ochrony zdrowia w regionie zapewni lepszy dostęp do działań projektowych osobom zamieszkującym poza dużymi miastami oraz pomoże w ich rozpropagowaniu. Bariery

	<p>uczestnictwa w programie może być niska świadomość zdrowotna wśród społeczeństwa, dlatego istotne jest udostępnienie pracownikom służby zdrowia materiałów edukacyjnych przygotowanych w oparciu o najnowsze dowody naukowe i osiągnięcia medycyny dotyczące diagnostyki oraz prewencji WZW B i C.</p> <p>Strona internetowa dostosowana zostanie do potrzeb osób niedowidzących. Ponadto projekt zakłada, że budynki, w których odbywają się badania, szczepienia oraz spotkania edukacyjne są przystosowane dla osób niepełnosprawnych ruchowo (podjazdy, windy, miejsca parkingowe). Osoby z niepełnosprawnością intelektualną spełniające warunki kwalifikowalności, a posiadające przedstawiciela ustawowego mogą skorzystać z badań profilaktycznych za jego zgodą.</p>
Partnerstwo w ramach projektu:	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NIE</p>
Orientacyjny harmonogram realizacji działań projektu (w tym działań informacyjno-promocyjnych):	<p>W ramach projektu profilaktycznego planowana jest realizacja badań diagnostycznych na obecność antygenu powierzchniowego HbsAg oraz przeciwciał anti-HCV. Planowane są także szczepienia w schemacie 3 dawkowym, uodparniające czynnie na HBV. Ponadto zostanie przeprowadzona edukacja dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego poprzez kampanię medialną, materiały edukacyjne oraz zorganizowane spotkania grupowe w każdej gminie i mieście na prawach powiatu.</p> <p>Harmonogram działań projektu przedstawia się następująco:</p> <p>Działanie nr 1: Opracowanie wniosku Planowany termin rozpoczęcia: kwiecień 2020 r. Planowany termin zakończenia: maj 2020 r.</p> <p>Działanie nr 2: Organizacja i praca biura projektu Planowany termin rozpoczęcia: październik 2020 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 3: Przygotowanie materiałów informacyjno–edukacyjnych na temat produktów projektu Planowany termin rozpoczęcia: listopad 2020 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 4: Organizacja działań edukacyjno-informacyjnych projektu Planowany termin rozpoczęcia: listopad 2020 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 5: Organizacja akcji promocyjnej Planowany termin rozpoczęcia: listopad 2020 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 6: Rekrutacja osób z populacji docelowej Planowany termin rozpoczęcia: listopad 2020 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 7: Organizowanie w gminach i miastach na prawach powiatu grupowych spotkań edukacyjnych Planowany termin rozpoczęcia: styczeń 2021 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 8: Wyłonienie i współpraca z wykonawcami projektu wykonującymi diagnostykę HBV I HCV oraz szczepienia uodparniające</p>

	<p>na HBV Planowany termin rozpoczęcia: styczeń 2021 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 9: Podsumowywanie realizacji Regionalnego Programu Zdrowotnego Planowany termin rozpoczęcia: maj 2023 r. Planowany termin zakończenia: czerwiec 2023 r.</p>
<p>Odniesienie do dokumentów strategicznych/implementacyjnych</p>	
<p>Należy wskazać dokumenty strategiczne lub implementacyjne, w które wpisuje się dany projekt i/lub zakres przedmiotowy danego projektu. Wskazać, które cele określone w danym dokumencie będzie on realizować.</p> <p>- odniesienie do Strategii Rozwoju Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2020, Plan modernizacji 2020+ (SRW),</p> <p>- odniesienie do innych dokumentów strategicznych lub implementacyjnych np. Regionalna Strategia Innowacji, inne strategie (sektorowe), programy, wytyczne z poziomu regionalnego lub/i krajowego etc.</p>	<p><u>Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</u></p> <p>Celem strategicznym zawartym z Policy paper jest zwiększenie długości życia w zdrowiu, jako czynnika wpływającego na jakość życia i wzrost gospodarczy w Polsce. Natomiast jednym z celów operacyjnych jest rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce.</p> <p>Powyższe cele mogą być realizowane poprzez wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu. Takim problemem w województwie kujawsko-pomorskim jest m.in. wysoka zapadalność na wirusowe zapalenie wątroby typu B i C. W 2017r. liczba zachorowań na 100 tys. osób stanowiła w przypadku WZW typu B - 12,4, zaś dla typu C – 18,5 (w obu sytuacjach jest to druga z najwyższych wartości w kraju).</p> <p><u>Strategia Rozwoju Województwa Kujawsko – Pomorskiego do roku 2020, Plan modernizacji 2020+</u></p> <p>Jak wskazuje Strategia działania w zakresie poprawy stanu zdrowia mieszkańców i rozwój profilaktyki zdrowotnej w zakresie chorób cywilizacyjnych są bardzo istotne. Zachęcanie mieszkańców do systematycznych badań przyczyni się do szybszego wykrywania ewentualnych chorób, a w konsekwencji do łatwiejszego i skuteczniejszego ich leczenia. Niniejszy projekt w pełni wpisuje się w niniejsze założenia i poprzez szeroko prowadzoną akcję promocyjną przyczyni się do ich spełnienia.</p> <p><u>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 27 lutego 2018r. (Dz.U. 2018 poz.469)</u></p> <p>Proponowany projekt wpisuje się w priorytet zdrowotny: „zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, w tym przeciwdziałanie skutkom nieprawidłowej antybiotykoterapii”, należący do priorytetów zdrowotnych wymienionych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 27 lutego 2018 r. (Dz.U. 2018 poz.469)</p> <p><u>Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020</u></p> <p>Ze względu na działania informacyjno-edukacyjne oraz kryteria kwalifikacji osób mogących wziąć udział w badaniach, projekt wpisuje się w następujące cele operacyjne:</p> <p>2. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.</p> <p>4. Ograniczenie ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki.</p> <p>Zgodnie z założeniami projekt poprzez grupowe spotkania edukacyjne przysłuży się promowaniu zachowań prozdrowotnych w środowisku, miejscach pracy i pobytu. Świadomość zdrowotna będzie poszerzana</p>

	<p>poprzez tematykę spotkań oraz uświadomienie korzyści, jakie niesie za sobą wczesne wykrycie WZW.</p> <p>Działania projektu obejmują m.in. personel medyczny oraz służby bezpieczeństwa publicznego, gdyż są to grupy zawodowe narażone na bezpośredni kontakt z osobami z różnych grup społecznych, w szczególnym stopniu narażone na zakażenie WZW.</p> <p><u>Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób zakaźnych (WZW) dla woj. kujawsko-pomorskiego (2018)</u></p> <p>Przewlekły stan wirusowego zapalenia wątroby ma bezpośredni wpływ na pogorszenie stanu tego organu, a w konsekwencji może prowadzić do jego niewydolności tzw. marskości wątroby. Dlatego istotne jest wczesne zdiagnozowanie choroby.</p> <p>Biorąc pod uwagę wyłącznie zmiany demograficzne, zgodnie z uśrednionymi prognozowanymi danymi, w latach 2022–2031 dla grupy Zwłóknienie i marskość wątroby, prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 14,1 tys. I do 2031 r. wzrośnie do 15,1 tys. (wzrost o 7.1 %). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,71%.</p> <p>Realizacja projektu i proponowane w nim działania przyczynią się do obniżenia podanych wartości.</p> <p><u>Regionalny Program Operacyjny województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020</u></p> <p>Oś priorytetowa 8: Aktywni na rynku pracy Działanie 8.6: Zdrowy i aktywny region Poddziałanie 8.6.2 Regionalne programy polityki zdrowotnej i profilaktyczne.</p> <p>Dane demograficzne wskazują, że w województwie kujawsko-pomorskim zmienia się struktura wieku społeczeństwa tzn. zachodzi proces depopulacji. Zmniejsza się tym samym grupa osób w wieku produkcyjnym, a zwiększa liczba osób starszych 65+. Dodatkowo zły stan zdrowia jest jedną z najczęstszych przyczyn pozostawania bez pracy w Polsce. Konieczne jest zatem wprowadzanie działań mających na celu utrzymanie osób aktywnych zawodowo na rynku pracy m.in. poprzez profilaktykę zdrowia i realizację regionalnych programów zdrowotnych</p>
<p>Stan przygotowania do realizacji projektu (zakreślić właściwe i uzupełnić):</p> <p>Dotyczy projektów inwestycyjnych: NIE DOTYCZY</p>	<p>a) koncepcja, <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>b) Program Funkcjonalno-Użytkowy (PFU) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>c) dokumentacja techniczna projektu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok</p>

	<input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY d) uwarunkowania formalno-prawne - decyzja lokalizacyjna <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY e) raport o oddziaływaniu na środowisko (prognoza, OOŚ): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY f) wymagane prawa własności (gruntu, nieruchomości): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY g) pozwolenie na budowę: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY h) plan niskoemisyjny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY i) inne dokumenty, analizy, porozumienia, decyzje i uzgodnienia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
Gotowość do złożenia wniosku aplikacyjnego:	Planowana data złożenia wniosku aplikacyjnego*: maj 2020 * dla trybu pozakonkursowego – zgodnie z wezwaniem IZ RPO do złożenia wniosku * dla trybu konkursowego na podstawie zatwierdzonego przez IZ RPO harmonogramu konkursów		
Budżet projektu			
Nazwa działania/kategoria wydatków:	Wydatki przypisane działaniom /kategoriom zgodnie z harmonogramem: <table border="1" data-bbox="595 1883 1490 1984"> <tr> <td data-bbox="595 1883 967 1984">Ogółem: 10 484 219,90 zł</td> <td data-bbox="967 1883 1490 1984">Kwalifikowalne: 10 484 219,90 zł</td> </tr> </table>	Ogółem: 10 484 219,90 zł	Kwalifikowalne: 10 484 219,90 zł
Ogółem: 10 484 219,90 zł	Kwalifikowalne: 10 484 219,90 zł		
I. Prace przygotowawcze (dokumentacja techniczna projektu, pozwolenia, studium wykonalności, prace badawcze etc.)			

NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY
II. Rzeczowa realizacja projektu (np. prace budowlane, dostawy, nadzory, usługi, etc.)		
1. Kwalifikacja do programu i edukacji indywidualnej: wywiad indywidualny, spotkanie podsumowujące: 100zł x os.	3 983 300 zł	3 983 300 zł
2. Badanie krwi: HbsAg – 32 zł x 39 833 osób	1 274 656 zł	1 274 656 zł
3. Badanie krwi: anty HcV – 41 zł x 39 833 osób	1 633 153 zł	1 633 153 zł
4. Uodpornienie czynne na HBV: 3 dawki x 64zł x 11 950 osób	2 294 400 zł	2 294 400 zł
5. Grupowe spotkania edukacyjne: 400zł za wykład x gminy/powiaty x lata trwania projektu	345 600 zł	345 600 zł
Razem koszty bezpośrednie (I+II)	9 531 109zł	9 531 109 zł
Koszty pośrednie (w tym: np. zarządzanie projektem, promocja, wynagrodzenia, pozostałe)		
1. Wynagrodzenia brutto: Stawka brutto: 5500 zł/os	798 000,00 zł	798 000,00 zł
2. Koszty zarządzania projektem, w tym umowy o pracę i umowy zlecenia (kierownik projektu; obsługa administracyjna, księgową; kadrową; koszty zarządu) w okresie jego trwania		
3. Koszty usług pocztowych, kurierskich, telefonicznych, internetowych związanych z obsługą administracyjną projektu	66 000, 00 zł	66 000, 00 zł
4. Koszty usług powielania dokumentów związanych z obsługą administracyjną projektu		
5. Koszty zakupu materiałów biurowych		

6. Promocja projektu: - tablica informacyjna - materiały promocyjne (projekt + wydruk), - utworzenie strony internetowej (projekt, koszty utrzymania, wykup domeny) na okres 3 lat, - działania informacyjne prowadzone w mediach na okres 3 lat,	89 110, 90 zł	89 110,90 zł
Razem koszty pośrednie	953 110,90 zł	953 110,90 zł
Sposób rozliczania kosztów pośrednich <input type="checkbox"/> na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków lub X <input checked="" type="checkbox"/> za pomocą stawki ryczałtowej		
Stawka ryczałtowa kosztów pośrednich dla projektu [%] (kwalifikowalne koszty pośrednie /kwalifikowalne koszty bezpośrednie)	10%	
Montaż finansowy		
Wartość całkowita projektu:	10 484 219,90 zł	
Koszty kwalifikowalne w projekcie:	10 484 219,90 zł	
Koszty niekwalifikowalne w projekcie:	0,00	
Wybór i uzasadnienie montażu finansowego:	<p>Wnioskowana kwota z EFRR/EFS lub instrument zwrotny: 8 911 586,91 zł, 85 % dofinansowania, 1 048 421,99, 10% środki z budżetu państwa,</p> <p>Wkład własny: 524 211,00 zł, 5% - budżet JST – 524 211,00 zł - inne publiczne – 0,0zł - prywatne – 0,0zł</p> <p>RAZEM (Koszty kwalifikowalne w projekcie): 10 484 219,90 zł</p> <p>UZASADNIENIE: Wkład własny będzie pochodził ze środków Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego. W ramach projektu nie zaplanowano poniesienia wydatków na zakup środków trwałych o wartości jednostkowej wyższej niż wartość wskazana w Wytycznych i wydatków w ramach cross-finansingu.</p>	

Wskaźniki projektu

Wskaźniki rezultatu:	<p><u>Nazwa wskaźnika rezultatu:</u> . Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne.</p> <p>Jednostka miary: osoba Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 39 833 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023</p>
Wskaźniki produktu:	<p><u>Nazwa wskaźnika produktu:</u> Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS</p> <p>Jednostka miary: osoba Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 265 551 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023</p> <p><u>Nazwa wskaźnika produktu:</u> Liczba wdrożonych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych regionu, w tym pracodawców</p> <p>Jednostka miary: sztuki Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 1 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023</p> <p><u>Nazwa wskaźnika produktu:</u> Liczba osób objętych szczepieniem przeciw WZW typu B w ramach programu</p> <p>Jednostka miary: osoba Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 11 950 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023</p> <p><u>Nazwa wskaźnika produktu:</u> Liczba osób przebadanych na obecność przeciwciał anty-HCV w ramach programu</p> <p>Jednostka miary: osoba Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 39 833 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023</p> <p><u>Nazwa wskaźnika produktu:</u> Liczba osób przebadanych na obecność antygenu powierzchniowego HbsAg w ramach programu</p> <p>Jednostka miary: osoba Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 39 833 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023</p>
Osoba do kontaktu: /imię i nazwisko, adres mailowy, nr telefonu/	Departament Zdrowia: Marlena Derda m.derda@kujawsko-pomorskie.pl tel. 56/621 87 54

.....
podpis osoby reprezentującej podmiot/
podmioty zgłaszające:

.....
data:

FORMULARZ DOTYCZĄCY PROMOCJI I INFORMACJI DLA PROPOZYCJI PROJEKTU

Opis działań promocyjnych i informacyjnych w ramach projektu	
Nazwa projektu:	Profilaktyka WZW B i C dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego
Promocja i informacja (należy przedstawić w punktach szczegółowy opis działań promocyjnych i informacyjnych planowanych do przeprowadzenia w projekcie wraz z przypisaniem kwot do każdego z działań oraz uzasadnieniem dla ich realizacji i powiązaniem z celem projektu)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przygotowanie tablic informujących o dofinansowaniu projektu ze środków europejskich – 1000 zł Dzięki umieszczeniu tablic w strategicznych miejscach więcej osób z grupy docelowej będzie miało szansę na skorzystanie z działań programowych. 2. Przygotowanie strony www dotyczącej projektu (projekt, koszty utrzymania, wykup domeny) na okres 3 lat – 24 000 zł Znajdą się na niej informacje zarówno dotyczące kwalifikacji do programu, jak i materiały dydaktyczne, które będą podnosić świadomość na temat zagrożeń związanych z WZW. 3. Działania informacyjne prowadzone w mediach w okresie trwania Programu – 39 000 zł Działania będą wspierały rekrutację osób do grupy docelowej, a także nagłośnią zagadnienie wirusowego zapalenia wątroby. 4. Projekt i wydruk materiałów promocyjnych (70 000 ulotka, 1500 plakat A4, 1500 plakat A3, 4 500 broszura) 25 110,90 zł Działania będą wspierały rekrutację osób do grupy docelowej, a także nagłośnią zagadnienie wirusowego zapalenia wątroby.
Razem budżet działań promocyjnych i informacyjnych:	89 110, 90
Stanowisko i podpis osoby reprezentującej podmiot/podmioty zgłaszające:	Dyrektor Departamentu Zdrowia – dr Małgorzata Wiśniewska m.wisniewska@kujawsko-pomorskie.pl tel. 784 525 127
Osoba do kontaktu: /imię i nazwisko, adres mailowy, nr telefonu/	Departament Zdrowia: Marlena Derda m.derda@kujawsko-pomorskie.pl tel. 56/ 621 87 54