

Kilka przydatnych informacji i zestawień:

1. http://zdrowie.gov.pl/uploads/pub/pages/page_841/text_images/Za%C5%82.%20do%20Uchwa%C5%82y%2042%20Sprawozdanie%20z%20realizacji%20proc.%20koordyn.%20EFSI.pdf

2. RPO Działanie 8.4 **Infrastruktura społeczna**
Poddziałanie 8.4.1 **Infrastruktura ochrony zdrowia** 37 223 618 € \approx 165 272 863 zł (kurs euro z 18.11)

Poprawa dostępności i wystandaryzowanie usług społecznych w obszarze ochrony zdrowia

Projekty z zakresu infrastruktury ochrony zdrowia:

1. Inwestycje w ramach infrastruktury dedykowanej osobom dorosłym w obszarze chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej tj. w zakresie chorób układu krążenia, nowotworowego, chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, chorób układu oddechowego, chorób psychicznych); - aktualny konkurs na XII 2016
2. Inwestycje na rzecz osób dorosłych, ukierunkowane na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej i stanowią istotny problem zdrowotny populacji województwa (inne niż wymienione w pk.1). Choroby i problemy zdrowotne zostaną wskazane w mapie potrzeb zdrowotnych;
3. Inwestycje w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz w innych obszarach, gdzie występuje leczenie dzieci;
4. Inwestycje w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej;
5. Inwestycje służące przejściu z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych głównie w zakresie świadczeń realizowanych w POZ ukierunkowanych na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci (opieka koordynowana z uwzględnieniem zintegrowanych form opieki środowiskowej), np. inwestycje wprowadzające zmiany w sposobie zapewniania opieki i wsparcia dla pacjentów przebywających w zakładach opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej zastępujące te zakłady usługami rodzinnymi świadczonymi na poziomie społeczności lokalnych (dostosowanie opieki zdrowotnej do problemów zdrowotnych pacjentów poprzez stosowanie tańszych lecz równie skutecznych metod leczenia);
6. Inwestycje uzupełniające interwencję EFS w zakresie profilaktyki, wczesnej diagnostyki, leczenia chorób cywilizacyjnych oraz ograniczających aktywność zawodową.

Pod pojęciem „inwestycje” zawiera się katalog działań: wyposażenie podmiotów leczniczych w nowoczesny sprzęt medyczny, przebudowa, rozbudowa, remont obiektów związanych z ochroną zdrowia, prace remontowo-budowlane, w tym w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i z niepełnosprawnościami, wyposażenie

podmiotów w rozwiązaniach informatyczno-komunikacyjne (tylko jako element projektu), zakup sprzętu i aparatury do diagnostyki i terapii łącznie z pracami remontowymi wynikającymi z konieczności dostosowania pomieszczeń (sal operacyjnych lub zabiegowych) do użytkowania zakupionego sprzętu.

W szczególności w ramach ww. typów przedsięwzięć przewiduje się realizację działań:

- poprawiających stan wyposażenia podmiotów leczniczych w nowoczesny sprzęt medyczny,
- dostosowujących zasoby podstawowej i ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej do potrzeb zdrowotnych mieszkańców w ramach świadczeń gwarantowanych z zakresu AOS i POZ,
- wdrażających działania umożliwiające uzyskanie akredytacji lub certyfikatu jakości (jako element szerszego projektu),
- poprawiających dostęp do opieki paliatywnej, psychiatrycznej, opieki długoterminowej, i rehabilitacji gł. neurologicznej.

Warunki interwencji:

- Budowa obiektu dopuszczalna będzie tylko pod warunkiem konieczności wypełnienia luki w systemie i braku innego rozwiązania problemu.
- Inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów są niekwalifikowalne, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Nie przewiduje się wsparcia:

- systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego,
- części biurowo-administracyjnej placówek ochrony zdrowia.

W RPOWP promowane będą:

- projekty efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową,
- przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych,
- działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów
- projekty z zakresu opieki koordynowanej mającej na celu wzmocnienie POZ i AOS oraz środowiskowych form opieki.

Beneficjenci

- podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- przedsiębiorcy,
- jednostki budżetowe
- osoby wykonujące zawody medyczne lub mające zastosowanie w ochronie zdrowia
- organizacje pozarządowe

Dofinansowanie przekazywane jest jako refundacja poniesionych i udokumentowanych wydatków kwalifikowalnych lub jako zaliczka na poczet przyszłych wydatków kwalifikowalnych.

Poziom dofinansowania 85% - Projekty objęte pomocą publiczną – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie zasadami. Ostateczny poziom dofinansowania – podany w ogłoszeniu o konkursie.

Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)

- 95% - Projekty objęte pomocą publiczną – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie zasadami.

Ostateczny poziom dofinansowania – podany w ogłoszeniu o konkursie.

Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych

- Projekty nie objęte pomocą publiczną – max. 15%
- Projekty objęte pomocą publiczną – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie zasadami.