

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 4468/2021
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 23 grudnia 2021 r.

**Zmiany Szczegółowego opisu osi priorytetowych Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020
(w odniesieniu do wersji 4.18)**

Lp.	Rozdział	Działanie/Nazwa elementu	Zmiana	Uzasadnienie
1.	2.Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	6.6.2	<p>5. Lista wskaźników produktu Dodanie wskaźników produktu: Liczba wykonanych szczepień wśród osób objętych programem (szt.) Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (CV 33) (szt.)</p> <p>6. Typy projektów Dodanie typu projektu: Działania związane z zapobieganiem/łagodzeniem skutków epidemii COVID – 19.</p>	Dodanie zapisów w związku z realizacją w projekcie komponentu dotyczącego walki z pandemią COVID-19.
2.	2.Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	11	Dodanie Działań Osi Priorytetowej 11 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność”.	<p>Dodanie nowych Działań związanych z zastosowaniem Instrumentu REACT-EU.</p> <p>Opisy Działań przedstawiono w formie uzupełnienia do Tabeli zmian.</p>
3.	2.Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO	Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+ oraz	Zmiana kwot wkładu UE związana z przesunięciem środków w ramach Działań/Poddziałań:	Realokacja środków finansowych wynika z potrzeby zapewnienia kontynuacji wsparcia obszaru ekonomii społecznej. Z powodu COVID-19 znacząco opóźniły się działania

Lp.	Rozdział	Działanie/Nazwa elementu	Zmiana			Uzasadnienie
				Było	Jest	
	2014+ oraz 3. Indykatory plan finansowy (wydatki kwalifikowalne w EUR)	Indykatory plan finansowy (wydatki kwalifikowalne w EUR)				związane z przyjęciem nowego Programu Operacyjnego na lata 2021-2027. Nie ma zatem w najbliższym czasie możliwości zakontraktowania środków z nowej perspektywy w tym obszarze.
			Oś 7	214 125 380,00	214 125 380,00	
			Działanie 7.2	111 588 726,00	110 263 647,00	
			Poddziałanie 7.2.1	13 452 511,00	13 144 461,00	
			Poddziałanie 7.2.2	93 189 711,00	92 172 682,00	
			Działanie 7.3	29 436 654,00	30 761 733,00	
Poddziałanie 7.3.2	28 454 305,00	29 779 384,00				
4.	Zał. nr 2	Tabela wskaźników rezultatu i produktu	Aktualizacja załącznika.			Dodanie wskaźników produktu do Osi priorytetowej 11 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność”.
5.	Zał. nr 4	Wykaz projektów zidentyfikowanych przez IZ WRPO 2014+ w ramach trybu pozakonkursowego	Aktualizacja załącznika.			Usunięcie z Wykazu projektu pn. „Optymalizacja energetyczna budynków Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie” – rozwiązanie umowy o dofinansowanie. Dodanie do Wykazu projektu pn. „Integracja węzłów na północnej obwodnicy towarowej M. Poznania z miejskim transportem zbiorowym – dokumentacja”.

Uzupełnienie do Tabeli zmian:

2.11.1. Działanie 11.1 Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze gospodarczym (REACT-EU)

1. Działanie/ poddziałania	Działanie 11.1 Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze gospodarczym (REACT-EU)	
2. Cel tematyczny/ Priorytet inwestycyjny	Cel tematyczny	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność.
	Priorytet inwestycyjny	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność
3. Cel szczegółowy działania	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze gospodarczym	
4. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego		
5. Lista wskaźników produktu	<p>Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie finansowe inne niż dotacje w związku z pandemią COVID-19 (przedsiębiorstwa)</p> <p>Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (PLN)</p> <p>Liczba MŚP objętych wsparciem innym niż bezzwrotnym (instrumenty finansowe) finansującym kapitał obrotowy w związku z COVID-19 (przedsiębiorstwa) (CV 23)</p> <p>Wartość wsparcia innego niż bezzwrotne (instrumenty finansowe) dla MŚP finansującego kapitał obrotowy w związku z COVID-19 (całkowite koszty publiczne) (PLN) (CV 21)</p>	
6. Typy projektów	Działanie 11.1	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze gospodarczym - instrumenty finansowe
7. Typ beneficjenta	Działanie 11.1	Bank Gospodarstwa Krajowego działający jako podmiot wdrażający fundusz funduszy, o którym mowa w art. 2 pkt. 27 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013.
8. Grupa docelowa	Mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa, w tym grupy/sieci przedsiębiorców (MŚP)	
9. Instytucja pośrednicząca	Nie dotyczy	
10. Kategoria regionu	Słabo rozwinięty	
11. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/poddziałaniami	<p>Mechanizmy zapewniające koordynację udzielanego wsparcia z innymi działaniami i osiami priorytetowymi WRPO 2014+:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Harmonogram naborów wniosków, - KM WRPO 2014+, - Kryteria wyboru projektów. 	

w ramach PO lub z innymi PO (jeśli dotyczy)	Mechanizmy zapewniające koordynację udzielanego wsparcia z innymi Programami Operacyjnymi: - Kontrakt terytorialny dla Województwa Wielkopolskiego, - Wytyczne ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, - Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych 2014-2020, - Programowanie perspektywy finansowej 2014-2020. Umowa Partnerstwa.	
12. Instrumenty terytorialne	Nie dotyczy	
13. Tryb wyboru projektów	Pozakonkursowy w zakresie wyboru Menadżera Funduszu Funduszy w ramach Działania 11.1	
14. Podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów	Instytucja Zarządzająca Podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków Departament Wdrażania Programu Regionalnego Podmiot odpowiedzialny za przyjmowanie protestów – Departament Polityki Regionalnej	
15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<ol style="list-style-type: none"> 1. W przypadku Działania 11.1 limity oraz ograniczenia w zakresie realizacji projektów są określone we właściwych przepisach mających zastosowanie do instrumentów finansowych. 2. Do wsparcia planowane są inwestycje, zakładające wzrost potencjału innowacyjnego i konkurencyjnego przedsiębiorstw oraz wykorzystanie instrumentów zwrotnych na pomoc płynnościową, prowadzące do dywersyfikacji lub zmiany profilu działalności przedsiębiorstw, bądź zmierzające do przyspieszenia transformacji w kierunku cyfrowej i proekologicznej gospodarki. 3. Interwencja w ramach celu szczegółowego Działania koncentrować się będzie przede wszystkim na rozwoju sektora MŚP poprzez wsparcie działalności inwestycyjnej, w tym także zapewnienie kapitału obrotowego. 	
16. Warunki i planowany zakres stosowania cross-finansingu (%)	Nie dotyczy	
17. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych	Nie dotyczy	
18. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie	Działanie 11.1	Nie dotyczy
19. Warunki stosowania	Nie dotyczy	

<p>uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek</p>		
<p>20. Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)</p>	<p>Pomoc publiczna będzie udzielana zgodnie z odpowiednimi programami pomocowymi, w tym:</p> <p>a) rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 września 2015r. w sprawie udzielania regionalnej pomocy inwestycyjnej w ramach celu tematycznego 3 w zakresie wzmocnienia konkurencyjności mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020,</p> <p>b) rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z 28 sierpnia 2015 r. w sprawie udzielania pomocy na inwestycje wspierające efektywność energetyczną w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020</p> <p>c) rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020</p> <p>d) rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 14 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy z instrumentów finansowych w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19</p> <p>e) rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 26 maja 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w uproszczonej formie wsparcia zwrotnego ze środków instrumentów inżynierii finansowej podlegających ponownemu wykorzystaniu oraz z instrumentów finansowych w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19</p> <p>f) rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis</p> <p>g) rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.</p>	
<p>21. Wkład ze środków unijnych na działanie (EUR)</p>	<p>6 000 000,00</p>	
<p>22. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu</p>	<p>Działanie 11.1</p>	<p>Maksymalny poziom dofinansowania ze środków EFRR wynosi 100%.</p>
<p>23. Maksymalny %</p>	<p>j.w.</p>	

poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)		
24. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych	Działanie 11.1	Nie dotyczy
25. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN) (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy	
26. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN)	Nie dotyczy	
27. Kwota alokacji UE na instrumenty finansowe (EUR)	6 000 000,00	
28. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych	Mechanizm funduszu funduszy zakładający wybór pośredników finansowych, którzy będą udzielali wsparcia na rzecz ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych.	
29. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania	Wsparcie na rzecz ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych będzie udzielane poprzez instrumenty pożyczkowe.	
30. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów	Mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa	

finansowych	
-------------	--

2.11.2. Działanie 11.2 Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)

1. Działanie/ poddziałania	Działanie 11.2 Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia	
2. Cel tematyczny/ Priorytet inwestycyjny	Cel tematyczny	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność.
	Priorytet inwestycyjny	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność.
3. Cel szczegółowy działania	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze społecznym	
4. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego		
5. Lista wskaźników produktu	Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (szt.) (CV 33) Wartość zakupionego sprzętu medycznego (całkowity koszt publiczny) (PLN) (CV 2)	
6. Typy projektów	<p>1. Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).</p> <p>2. Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w ramach leczenia szpitalnego.</p> <p>Wsparcie polegać będzie przede wszystkim na dostosowaniu infrastruktury podmiotów leczniczych o znaczeniu regionalnym, ponadlokalnym i lokalnym do potrzeb wynikających bezpośrednio oraz pośrednio z pandemii COVID-19 przez:</p> <ol style="list-style-type: none"> doposażenie placówek medycznych w sprzęt medyczny, aparaturę medyczną, diagnostyczną i laboratoryjną; produkty umożliwiające świadczenie usług medycznych, ; zakup i wyposażenie karet pogotowia ratunkowego/ ambulansów; przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych i adaptacyjnych zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji (wyłącznie jako element projektu realizowanego w ramach ppkt. a-c). 	
7. Typ beneficjenta	<ol style="list-style-type: none"> Podmioty lecznicze świadczące opiekę medyczną w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej. Podmioty lecznicze świadczące opiekę medyczną w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. Szpitala wojewódzkie, powiatowe, kliniczne. Jednostki samorządu terytorialnego, ich związki oraz jednostki im 	

	<p>podległe.</p> <p>5. Podmioty lecznicze utworzone przez jednostki samorządu terytorialnego (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształceń).</p> <p>6. Jednostki sektora finansów publicznych posiadające osobowość prawną. Projekt musi być realizowany wyłącznie w podmiocie leczniczym posiadającym umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu.</p>
8. Grupa docelowa	Nie dotyczy
9. Instytucja pośrednicząca	Nie dotyczy
10. Kategoria regionu	Słabo rozwinięty
11. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO (jeśli dotyczy)	<p>Mechanizmy zapewniające koordynację udzielanego wsparcia z innymi działaniami i osiami priorytetowymi WRPO 2014+:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Harmonogram naborów wniosków, - KM WRPO 2014+, - Kryteria wyboru projektów <p>Mechanizmy zapewniające koordynację udzielanego wsparcia z innymi Programami Operacyjnymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontrakt terytorialny dla Województwa Wielkopolskiego, - Wytyczne ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, - Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych 2014-2020, - Programowanie perspektywy finansowej 2014-2020, - Umowa Partnerstwa, - Rekomendacje Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia w zakresie kryteriów wyboru projektów. - Wsparcie udzielane ze środków REACT-EU będzie spójne z inwestycjami podjętymi w ramach Krajowego Planu Odbudowy. Tam, gdzie istnieje ryzyko pokrywania się obszarów wsparcia, Instytucja Zarządzająca stosuje mechanizmy wykluczające ryzyko podwójnego finansowania inwestycji.
12. Instrumenty terytorialne	Nie dotyczy
13. Tryb wyboru projektów	Tryb konkursowy
14. Podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów	<p>Instytucja Zarządzająca</p> <p>Podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków Departament Wdrażania Programu Regionalnego</p> <p>Podmiot odpowiedzialny za przyjmowanie protestów – Departament Polityki Regionalnej</p>
15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Główne limity i ograniczenia zostały wskazane w punktach 22-26 niniejszego dokumentu oraz poniżej. Dodatkowo, ewentualne ograniczenia i limity określone zostaną w regulaminach konkursów.</p> <p>1. Zgodnie z zapisami Umowy Partnerstwa, warunkiem koniecznym do podejmowania interwencji w zakresie ochrony zdrowia jest ich zgodność z uzgodnionym przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI</p>

	<p>w sektorze zdrowia Planem działań w sektorze zdrowia, przygotowywanym przez IZ WRPO 2014+.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Projekt musi być realizowany wyłącznie w podmiocie leczniczym posiadającym umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu. 3. Zgodnie z Uchwałą nr 26/2021/O Komitetu Sterującego w sprawie koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 7 października 2021 r. w sprawie rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w ramach React-EU¹ projekty z zakresu kardiologii i kardiochirurgii muszą być zgodne z Rekomendacjami nr I.15, natomiast projekty z zakresu onkologii z Rekomendacjami nr I.16 4. Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty stanowiące działania naprawcze w kontekście pandemii Covid-19 i jej skutków zdrowotnych oraz zwiększające odporność systemu ochrony zdrowia i dostępność do usług w Wielkopolsce. Projekty dotyczące wsparcia ochrony zdrowia mogą być realizowane, jeśli dotyczą świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wynikających bezpośrednio z pandemii Covid-19 lub związanych ze skutkami pośrednimi pandemii m.in. zaniechaniem lub odroczeniem świadczeń medycznych dotyczących chorób takich jak np. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno-stawowo i mięśniowego, układu oddechowego, choroby psychiczne, świadczenia zdrowotne w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej. 5. Do dofinansowania może być przyjęty, wyłącznie projekt posiadający pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (zwaną dalej: OCI). OCI nie jest wymagana w przypadku projektów, których wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku nie przekracza 2 mln zł, a także obejmujących podstawową opiekę zdrowotną (POZ). Jeżeli projekt obejmuje zakres szerszy niż POZ, dla pozostałych zakresów zastosowanie ma zastosowanie obowiązek posiadania OCI. 6. Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. 7. Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych (np. zachorowania, liczba ozdowieńców), zidentyfikowanych deficytów w opiece zdrowotnej. Powyższe dane powinny wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych za 2020 r. lub w przypadku jej braku analizy aktualnych danych dokonanych przez wnioskodawcę. 8. W celu zapewnienia skutecznej koordynacji inwestycji React-EU z
--	--

¹https://zdrowie.gov.pl/uploads/pub/pages/page_841/text_images/Uchwa%C5%82a%2026_2021_O_Rekomen-dacje%20React-EU.pdf

	<p>założeniami reformy restrukturyzacji podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego, inwestycje nie będą mogły być realizowane na rzecz szpitali będących w sytuacji ekonomiczno-finansowej zagrażającej trwałości projektu. Natomiast inwestycje wprowadzane do realizacji po wejściu w życie ustawy reformującej sektor szpitalnictwa, będą musiały być z nią zgodne. Projekty realizowane przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego (niezależnie od zakresu projektu) nie są kierowane do podmiotów, które w wyniku badania sprawozdania finansowego przez niezależnego biegłego rewidenta za ostatni zamknięty rok finansowy otrzymały negatywną opinię w zakresie sytuacji majątkowej i finansowej. Powyższe warunki mają być spełnione łącznie.</p> <p>9. Zakres rzeczowy projektu nie może wykraczać poza elementy wynikające z wymogów płatnika w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych².</p> <p>10. Inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów są niekwalifikowalne chyba, że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>11. Modernizacja, adaptacja, obiektów ochrony zdrowia, będzie dopuszczalne w uzasadnionych przypadkach.</p> <p>12. Projekty z zakresu onkologii są zgodne z Narodową Strategią Onkologiczną, w szczególności w zakresie zapewnienia zgodności działań w ramach projektu z założeniami, celami, działaniami i rezultatami określonymi w ramach ww. dokumentu.</p> <p>13. Projekty z zakresu psychiatrii są zgodne ze „Strategią deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi”, stanowiącą załącznik nr 2 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027”, z perspektywą do 2030 r. W zakresie opieki psychiatrycznej projekty muszą zawierać działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej innych niż stacjonarne, tj. m. in. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).</p> <p>14. Warunkiem realizacji wsparcia w zakresie opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych udzielanych w ramach opieki długoterminowej powinien być rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem. Projekty te powinny być zgodne ze „Strategią deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami starszymi”, stanowiącą załącznik nr 1 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>15. Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty zgodne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym), o ile zakres</p>
--	---

² Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.).

	<p>działań zaplanowanych w projekcie jest ujęty w danym Planie.</p> <p>16. Projekty z zakresu rozwoju infrastruktury informatycznej placówek ochrony zdrowia oraz usług społecznych będą realizowane na poziomie krajowym oraz w ramach Działania 2.1. <i>Rozwój elektronicznych usług publicznych</i> (lub jako element projektu w ramach Poddziałania 9.1.1 oraz Działania 11.2.). Jeżeli projekt wspierany w ramach Działania 11.2 zawiera element dot. informatyzacji, warunki konkursu podlegają uzgodnieniu z Ministerstwem Zdrowia.</p> <p>17. Projekty z zakresu termomodernizacji obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i usług społecznych przewidziano do realizacji w ramach Działania 3.2 <i>Poprawa efektywności energetycznej w sektorze publicznym i mieszkaniowym</i>.</p> <p>18. Wszystkie realizowane projekty muszą być dostępne, w tym uwzględniać konieczność dostosowania infrastruktury i wyposażenia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z zasadą uniwersalnego projektowania.</p> <p>19. W ramach jednego konkursu dany beneficjent może aplikować o dofinansowanie tylko jednego projektu.</p>
16. Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%)	Maksymalnie 10% na poziomie projektu
17. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych	Nie dotyczy
18. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie	Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 ze zm.: luka w finansowaniu (art. 61 ust. 3 lit. b), stawki zryczałtowane (art. 61 ust. 3 lit. a), pomniejszenie dochodu (art. 65 ust. 8).
19. Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek	W ramach Działania dopuszcza się zastosowanie uproszczonych form rozliczania wydatków zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 ze zm. W ramach Działania planuje się stosowanie zaliczek.
20. Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)	Zgodnie z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy.

21. Wkład ze środków unijnych na działanie (EUR)	22 554 747,00
22. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu	<p><u>Projekty nie objęte pomocą publiczną:</u> Wsparcie podmiotów świadczących podstawową opiekę zdrowotną (POZ) i ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (AOS) - 70 % kosztów kwalifikowanych projektu; Wsparcie podmiotów udzielających świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego – 85 % kosztów kwalifikowanych projektu;</p> <p><u>Projekty objęte pomocą publiczną</u> – zgodnie ze schematami pomocy publicznej lub pomocy de minimis.</p>
23. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)	<p><u>Projekty nie objęte pomocą publiczną:</u> Wsparcie podmiotów świadczących podstawową opiekę zdrowotną (POZ) i ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (AOS) - 70 % kosztów kwalifikowanych projektu; Wsparcie podmiotów udzielających świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego– 85 % kosztów kwalifikowanych projektu;</p> <p><u>Projekty objęte pomocą publiczną</u> – zgodnie ze schematami pomocy publicznej lub pomocy de minimis.</p>
24. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych	<p>Wsparcie podmiotów świadczących podstawową opiekę zdrowotną (POZ) i ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (AOS) - 30 % kosztów kwalifikowanych projektu; Wsparcie podmiotów udzielających świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego– 15 % kosztów kwalifikowanych projektu. <u>Projekty objęte pomocą publiczną</u> – zgodnie ze schematami pomocy publicznej lub pomocy de minimis.</p>
25. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN) (jeśli dotyczy)	<p>Minimalna wartość projektu - 50 000 PLN. Maksymalna wartość projektu - 700 000 PLN (dotyczy projektów typu 1, tj. realizowanych przez POZ i AOS).</p>
26. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN)	Nie dotyczy
27. Kwota alokacji	Nie dotyczy

UE na instrumenty finansowe (EUR)	
28. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych	Nie dotyczy
29. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania	Nie dotyczy
30. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych	Nie dotyczy