

# Oś Priorytetowa VI Jakość Życia

- Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony zdrowia  
– 55 684 051 EUR
  - ✓ w tym: Infrastruktura ochrony zdrowia  
w ramach RIT - 22 273 620 EUR

## Specyficzne uwarunkowania

- system koordynacji wsparcia obszaru zdrowia - **Komitet Sterujący ds. Koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia** działający pod przewodnictwem Ministra Zdrowia, uzgadnianie *Planu działań* dla każdego programu operacyjnego;
- koncentracja, zgodnie z *Policy Paper* na schorzeniach stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy (kardiologiczne, onkologiczne, układu oddechowego, kostno–stawowo–mięśniowego, psychiczne) i przeciwdziałaniu niekorzystnym trendom demograficznym;
- kryteria wyboru projektów oparte na rekomendacjach określonych w *Planie działań* uzgadnianym przez Komitet Sterujący, wynikające z Uchwał KS;
- zasadność realizacji wynikająca z map potrzeb zdrowotnych opracowywanych przez MZ (do chwili obecnej dostępne są mapy w zakresie onkologii i kardiologii).

## Preferencje

### Preferencje uzyskają projekty:

- wspierające przechodzenie od usług wymagających hospitalizacji na rzecz opieki ambulatoryjnej i POZ,
- efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową,
- przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy podmiotów leczniczych,
- przewidujące działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej.

**Zgodnie z korespondencją KE z marca br., powyższe kryteria powinny mieć znaczącą wagę w procesie wyboru projektów**



# Oś Priorytetowa IX - EFS

## Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem

- **Działanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług opieki zdrowotnej**

### Typy projektów:

- wdrażanie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych;
- wdrażanie programów wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy;
- wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym osobami starszymi;

# Działanie 9.2.2

## Zwiększenie dostępności usług opieki zdrowotnej

**Konkursy planowane na 2016 r. z zastrzeżeniem, że ich ogłoszenie uzależnione jest od pozytywnego zaopiniowania programów zdrowotnych przez AOTMiT :**

- programy rehabilitacji dla dzieci i niemowląt z porażeniem mózgowym,
- program badań przesiewowych słuchu wśród dzieci rozpoczynających naukę w szkole,
- program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy,
- program diagnostyczno – terapeutyczny dla dzieci z autyzmem.

**Konkursy planowane na 2017 r.:**

- program terapeutyczny dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi,
- program deinstytucjonalizacji w zakresie psychogeriatrici.

**Wymienione powyżej programy zdrowotne (RPZ) będą elementem dokumentacji konkursowej.**