

Finansowanie inwestycji ochrony zdrowia z Regionalnych Programów Operacyjnych

Każde województwo ma własny Regionalny Program Operacyjny (RPO), w którym przewidziano fundusze europejskie dla ochrony zdrowia. Są to fundusze skierowane na rozwój bezpośrednio lub pośrednio służący rozwojowi sektora ochrony zdrowia, np. na badania naukowo-badawcze, termoizolację, rozwój przedsiębiorczości.

Regionalne Programy Operacyjne kryją wiele możliwości wsparcia sektora zdrowia, jednak ochrona zdrowia nie zawsze jest wskazywana jako beneficjent. W każdym z tych programów znajdziemy jednakże co najmniej jedno działanie wspierające bezpośrednio rozwój ochrony zdrowia.

Wsparcie z programów regionalnych ma na celu poprawę jakości świadczonych usług, a nie zwiększanie liczby obiektów infrastruktury. Oznacza to, że dany projekt nie może powodować np. zwiększenia liczby łóżek szpitalnych, choć są wyjątki. W województwie mazowieckim np. można sfinansować budowę

nowych zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych. Wynika to z ich niedoboru w stosunku do liczby pacjentów. RPO tworzone samodzielnie przez województwa różnią się od siebie, ale zasadniczo wszystkie wspierają modernizację obiektów, przebudowę i remonty, wyposażenie placówek ochrony zdrowia w nowoczesny sprzęt medyczny oraz dostosowanie placówek zdrowia do zapisów rozporządzenia ministra zdrowia z 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakie pod względem fachowym i sanitarnym powinny spełniać pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

Tab. 1. Działania w poszczególnych RPO bezpośrednio wspierające rozwój ochrony zdrowia

Województwo	Gdzie szukać funduszy europejskich dla ochrony zdrowia w RPO
dolnośląskie	działanie 8.1 – Poprawa jakości opieki zdrowotnej
kujawsko-pomorskie	działanie 3.2 – Rozwój infrastruktury ochrony zdrowia i pomocy społecznej
lubelskie	działanie 8.3 – Ochrona zdrowia
lubuskie	działanie 4.1 – Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia
łódzkie	działanie 5.1 – Infrastruktura ochrony zdrowia
małopolskie	działanie 6.3 – Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców, w tym socjalnego i zdrowotnego działanie 5.2 – Rozwój funkcji metropolitalnych krakowskiego obszaru metropolitalnego
mazowieckie	działanie 7.1 – Infrastruktura służąca ochronie zdrowia i życia
opolskie	działanie 5.2 – Rozwój bazy medycznej w regionie
podkarpackie	działanie 5.2 – Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej
podlaskie	działanie 6.2 – Rozwój infrastruktury z zakresu opieki zdrowotnej
pomorskie	działanie 7.1 – Infrastruktura ochrony zdrowia działanie 7.2 – Zintegrowany system ratownictwa działanie 9.2 – Lokalna infrastruktura ochrony zdrowia
śląskie	działanie 9.1 – Infrastruktura leczenia zamkniętego działanie 9.2 – Infrastruktura leczenia otwartego
świętokrzyskie	działanie 5.1 – Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia
warmińsko-mazurskie	działanie 3.2 – Wysoki poziom zabezpieczenia i dostępności medycznej i opiekuńczej
wielkopolskie	działanie 5.3 – Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie
zachodniopomorskie	działanie 7.3 – Infrastruktura ochrony zdrowia

Placówki ochrony zdrowia mogą otrzymać dofinansowanie na budowę kompleksowych systemów zarządzania oraz informatyzacji świadczonych usług, a także na dostosowanie budynków do potrzeb osób niepełnosprawnych lub na termoizolację (nie dotyczy projektów powyżej 20 mln zł), jednak tylko jako jeden z elementów inwestycji.

W większości województw współfinansowane będą m.in.:

- prace przygotowawcze:
 - przygotowanie projektu (prac studyjnych, ekspertyz, badań geologicznych itd.),
 - przygotowanie studium wykonalności/biznesplanu,
 - przygotowanie raportu oddziaływania na środowisko,
 - koszt przygotowania przetargu, w tym dokumentacji przetargowej,
- prace inwestycyjne:
 - przygotowanie terenu pod budowę (w tym prace geodezyjne),
 - prace budowlano-montażowe,
 - prace instalacyjne,
 - zakup materiałów budowlanych niezbędnych do realizacji projektu,
 - zakup i modernizacja sprzętu medycznego,
 - zakup i modernizacja wyposażenia wraz z montażem,
 - nadzór inwestorski w zakresie prawidłowości realizacji inwestycji;
 - koszty informacji i promocji projektu integralnie związane z realizacją projektu.

W większości województw dofinansowanie sięga 85 proc. Niektóre jednak ustaliły niższe poziomy dofinansowania – w kujawsko-pomorskim jest to 65 proc., a w małopolskim 60 proc. Tam, gdzie występuje pomoc publiczna (dotyczy to będzie nzo-ów), maksymalne wartości dofinansowania będą głównie zależeć od lokalizacji danej inwestycji. Są też takie województwa, które będą stosować wyższe progi dofinansowania inwestycji nzo-ów w przypadku, gdy inwestycje mają na celu świadczenie usług pod realizację umowy z NFZ (np. województwo mazowieckie).

Należy pamiętać, że zakłady opieki zdrowotnej mogą uzyskać dofinansowanie z ww. działań jedynie z RPO właściwego dla województwa, w którym mają siedzibę i prowadzą działalność. Aby aplikować o dofinansowanie, wymagane jest świadczenie usług w publicznym systemie ochrony zdrowia. Umowa z NFZ musi obejmować usługi medyczne, które są przedmiotem projektu.

Ponadto niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej prowadzone w formie przedsiębiorstw mogą szukać źródeł pomocy w działaniach RPO, przeznaczonych dla przedsiębiorstw. Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej ubiegają się wówczas o fundusze europejskie na takich samych zasadach jak inni przedsiębiorcy. Wówczas umowa z NFZ nie będzie wymagana, ale na pewno ułatwi otrzymanie wsparcia europejskiego, gdyż potwierdza to wiarygodność wnioskodawcy.

Artykuł opracowany przez partnerów projektu Unijna recepta dla służby zdrowia

Na stronach internetowych partnerów projektu (www.kpp.org.pl, www.unijnarecepta.e-kapital.pl, www.lekarz.elamed.pl, www.medyczny.elamed.pl, www.menedzer.termidia.pl, www.lekarz.termidia.pl) zamieszczamy także artykuły z cyklu: *Recepta na dobry projekt, Unijny savoir-vivre – czyli jak zachować się w obliczu spotkania z dotacją.*

Recepta na dobry projekt – Obowiązki beneficjenta – jak realizować projekt współfinansowany z funduszy unijnych

Realizacja projektu zgodna z założeniami wniosku o dofinansowanie oraz postanowieniami umowy o dofinansowanie jest warunkiem koniecznym, aby otrzymać refundację poniesionych wydatków. Szczegóły dotyczące projektu znajdują się we wniosku o dofinansowanie i biznesplanie lub studium wykonalności. (Pełne wersje artykułów na wskazanych stronach internetowych)

Unijny savoir-vivre – czyli jak zachować się w obliczu spotkania z dotacją – Telemedycyna – wykorzystywanie technik informatycznych do leczenia pacjentów

Projekt *Telemedycyna* w regionie kujawsko-pomorskim polegał m.in. na zakupie sprzętu komputerowego oraz nowoczesnego sprzętu medycznego. Miał on umożliwić wykorzystanie technik informatycznych do leczenia mieszkańców regionu i ułatwić im dostęp do wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych. (Pełne wersje artykułów na wskazanych stronach internetowych)



NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z programu operacyjnego Pomoc techniczna 2004–2006, w ramach konkursu dotacji na przeprowadzenie działań informacyjno-promocyjnych dotyczących Funduszy Europejskich, ogłoszonego przez Ministerstwo Rozwoju Regionalnego



KONFEDERACJA PRACODAWCÓW POLSKICH



terMedia
wydawnictwa
medyczne