

| | | | |
|--|---|--------------------|------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • jednostki budżetowe • lekarze i pielęgniarki, którzy wykonują swój zawód w ramach działalności leczniczej i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • partner prywatny we współpracy z podmiotem publicznym w przypadku projektu realizowanego w formule partnerstwa publiczno-prywatnego <p>(z wyłączeniem podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach POIiŚ – wyłączenie to nie dotyczy szpitali ponadregionalnych posiadających w swoich strukturach oddziały geriatryczne).</p> <p>Na zasadzie wyjątku od ww. reguły inwestycje mogą być realizowane także przez spółki z większościovym udziałem jednostek samorządu terytorialnego, realizujące przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych.</p> | | |
| 12. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia | <ul style="list-style-type: none"> • mieszkańcy regionu | | |
| 13. Instytucja pośrednicząca | nie dotyczy | | |
| 14. Instytucja wdrażająca | nie dotyczy | | |
| 15. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR) | <table border="1"> <tr> <td>stabiej rozwinięty</td> <td>84 063 125</td> </tr> </table> | stabiej rozwinięty | 84 063 125 |
| stabiej rozwinięty | 84 063 125 | | |
| 16. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO | <p>Mechanizmy koordynacji i komplementarności opisano w części I SZOOP.</p> <p>Mechanizmy koordynacji przedsięwzięć z zakresu ochrony zdrowia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 - dokument strategiczny określający cele, kierunki interwencji i narzędzia dla ich realizacji w obszarze opieki zdrowotnej w perspektywie finansowej 2014-2020, zakres projektu oraz zasady jego realizacji muszą być zgodne z przedmiotowym dokumentem • mapy potrzeb zdrowotnych - Regionalne Mapy Potrzeb Zdrowotnych oraz Ogólnopolska Mapa Potrzeb Zdrowotnych (w opracowaniu przez Ministerstwo Zdrowia), służą m.in. do analizy bieżącej i prognozowanej sytuacji demograficznej i zdrowotnej ludności, z uwzględnieniem posiadanych zasobów i infrastruktury medycznej, stanowiąc tym samym narzędzie umożliwiające podejmowanie racjonalnych decyzji inwestycyjnych w sektorze zdrowia • Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia - Podkomitet w ramach Komitetu ds. Umowy Partnerstwa, działający pod przewodnictwem ministra właściwego ds. zdrowia, stanowi główne narzędzie mechanizmu koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, jednym z jego zadań jest uzgodnienie Planu działań w obszarze zdrowia | | |