

Projekt RPO WM 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA II *Wzrost e-potencjału Mazowsza*

CEL TEMATYCZNY 2

PI 2.3

Proponowane obszary wsparcia dotyczące CT 2:

1. Rozwój e - technologii w przedsiębiorstwach;
2. **Zwiększenie dostępności i jakości e - usług publicznych dla obywateli.**

Typy projektów:

1. Wdrażanie zaawansowanych rozwiązań ICT;
2. Rozwój produktów i usług opartych na handlu elektronicznym;
3. **Informatyzacja jednostek administracji publicznej, podmiotów leczniczych;**
4. **E-administracja, e-zdrowie, e-edukacja, e-kultura oraz geoinformacja.**



Priorytet Inwestycyjny 2.3 RPO WM 2014 – 2020

- Informatyzacja placówek ochrony zdrowia ma zapewnić świadczenie usług on-line, m.in. rejestracja wizyt, elektroniczne skierowanie, czy elektroniczny dostęp do dokumentacji medycznej.
- Audyt teleinformatyczny przeprowadzony w 30 podmiotach leczniczych na Mazowszu wykazał, że tylko 8 z nich świadczy e-usługi skierowane do obywateli.
- W szpitalach funkcjonują różne aplikacje - brak komunikacji między systemami uniemożliwia wymianę dokumentacji pomiędzy podmiotami.
- Nie ma też zintegrowanych narzędzi wspomagających zarządzanie (brak serwerów mogących wykorzystywać duże systemy typu Business Intelligence czy hurtownie danych).
- Należy finansować działania w zakresie informatyzacji służby zdrowia, ze szczególnym naciskiem na świadczenie usług medycznych drogą elektroniczną.
- Konieczność informatyzacji placówek ochrony zdrowia w zakresie świadczenia usług on-line, jak np. rejestracja wizyt, elektroniczne skierowanie, elektroniczna recepta czy elektroniczny dostęp do dokumentacji medycznej - szczególne zapotrzebowanie w tym zakresie zgłaszają podmioty lecznicze funkcjonujące w m.st. Warszawa ze względu na skalę świadczonych usług i ponadpowiatowy, a często regionalny zasięg ich udzielania.
- Informatyzacja placówek ochrony zdrowia wynika bezpośrednio zarówno z przepisów *Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia*, jak i oczekiwań samych pacjentów wobec świadczenia usług on-line.

Projekt RPO WM 2014-2020 - obszary wsparcia

OŚ PRIORYTETOWA II - *Wzrost e-potencjału Mazowsza* CEL TEMATYCZNY 2

Główne grupy beneficjentów PI 2.3

- administracja rządowa;
- jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia;
- jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną;
- **podmioty lecznicze działające w publicznym systemie ochrony zdrowia - posiadające kontrakt z NFZ;**
- **spółki, w których większość udziałów lub akcji posiada samorząd terytorialny;**
- szkoły i placówki oświatowe;
- uczelnie wyższe;
- instytucje kultury;
- organizacje pozarządowe;
- kościoły i związki wyznaniowe.



Projekt RPO WM 2014-2020 - obszary wsparcia

OŚ PRIORYTETOWA II - *Wzrost e-potencjału Mazowsza* CEL TEMATYCZNY 2

Tryb wyboru projektów PI 2.3

konkursowy
poza konkursowy

Za trybem poza konkursowym przemawia skala problemów poruszanych w PI 2.3 i ich ogólnowojevodzki zasięg, a także ujednolicenie mechanizmów interaktywnych i wymiany danych wynikające z polskiej legislacji (m.in. elektroniczna dokumentacja medyczna, system ePUAP).



Tryb wyboru projektów PI 2.3

- **Tryb konkursowy** jest podstawowym trybem wyboru projektów, zaś tryb pozakonkursowy ma zastosowanie wyłącznie w uzasadnionych przypadkach.
- Tryb konkursowy stosowany jest w obszarach, gdzie rozwiązanie danego problemu nastąpi poprzez realizację różnych projektów przynoszących porównywalne rezultaty, tzn., że ten sam cel może zostać osiągnięty w wyniku realizacji różnych interwencji.
- Ocena i wybór projektów prowadzone będą w oparciu o transparentne i niedyskryminujące kryteria, przyjęte przez Komitet Monitorujący, powiązane z planowanymi do osiągnięcia celami, produktami i rezultatami.
- Przyjęte zasady zapewnią wybór projektów:
 - zgodnych z dokumentami strategicznymi i z politykami horyzontalnymi;
 - zgodnych z celami osi priorytetowej i PI;
 - przyczyniających się do realizacji założonych wskaźników produktu i rezultatu;
 - efektywnych, tj. zapewniających osiągnięcia wskaźnika rezultatu możliwie najniższym kosztem.

Tryb wyboru projektów PI 2.3

- **W trybie pozakonkursowym** będą wybierane projekty o kluczowym znaczeniu dla realizacji Programu, wskazane przez IZ. Projekty wybierane w trybie pozakonkursowym, tak jak projekty konkursowe, w celu otrzymania wsparcia będą musiały otrzymać pozytywną ocenę zgodnie z kryteriami przyjętymi przez Komitet Monitorujący. Przesłanki do nadania inwestycji statusu projektu strategicznego są w szczególności następujące:
 - projekt wynika ze Strategii ZIT;
 - projekt wynika z Planu działań RIT;
 - projekt ma ogólnowojejewódzki zasięg;
 - projekt wymaga ujednolicenia mechanizmów interaktywnych i wymiany danych wynikających z polskiej legislacji (m.in. elektroniczna dokumentacja medyczna, system ePUAP).

Tryby naborów będą dostosowane do uwarunkowań wynikających ze specyfiki PI 2.3.

Projekt RPO WM 2014-2020 - obszary wsparcia

OŚ PRIORYTETOWA II - *Wzrost e-potencjału Mazowsza* CEL TEMATYCZNY 2, PI 2.3

Potencjalne preferencje

- projekty zapewniające kompleksowe/zintegrowane podejście;
- projekty o dużej skali i sile oddziaływania;
- projekty w zakresie świadczenia e-usług, kompatybilne z urządzeniami mobilnymi;
- projekty wykorzystujące model „chmury obliczeniowej”. \
- projekty realizowane w partnerstwie.

działania w zakresie informatyzacji przedsiębiorstw oraz świadczenia e-usług w sferze publicznej będą mogły być uzupełnianie komponentami szkoleniowymi realizowanymi w ramach PI 8.9.



Środki finansowe – II Oś Priorytetowa

Oś priorytetowa	Cel tematyczny	Priorytet inwestycyjny	<u>Alokacja podstawowa</u> (w mln EUR)
2. Wzrost e-potencjału Mazowsza	2. Zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjno-komunikacyjnych.	2.2. Rozwój produktów i usług opartych na TIK, handlu elektronicznego oraz zwiększenie zapotrzebowania na TIK	23,0
		2.3. Wzmacnianie zastosowania technologii komunikacyjno-informacyjnych dla e-administracji, e-learningu, e-integracji, e-kultury i e-zdrowia	130,6
SUMA OP 2			153,6

SPECYFICZNE DLA PROGRAMU WSKAŹNIKI REZULTATU

Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Kategoria regionu	Wartość bazowa	Rok bazowy	Wartość docelowa (2023)	Źródło danych	Częstotliwość pomiaru
21	Procent usług publicznych dla obywateli o stopniu dojrzałości 3 – dwustronna interakcja (umożliwiającym pobieranie, wypełnianie i odsyłanie formularza drogą elektroniczną)	%	Region lepiej rozwinięty	9,0	2007	30,00	MSW	zgodnie z publikacją badań ewaluacyjnych

Wspólne i specyficzne dla programu wskaźniki produktu

Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa (2023)			Źródło danych	Częstotliwość pomiaru
					K	M	O		
22	Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w instytucjach publicznych	szt.	EFRR	Region lepiej rozwinięty	-	-	60	SL 2014	rocznie
23	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 - dwustronna interakcja	szt.	EFRR	Region lepiej rozwinięty	-	-	132	SL 2014	rocznie

Projekt RPO WM 2014-2020

2.4 OŚ PRIORYTETOWA IV - Gospodarka przyjazna środowisku i społeczeństwu

CEL TEMATYCZNY 9

Proponowane obszary wsparcia dotyczące CT 9:

1. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia służące poprawie jakości, zwiększeniu dostępności i zmniejszeniu dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej
2. Wspieranie rewitalizacji fizycznej, gospodarczej i społecznej ubogich społeczności i obszarów miejskich i wiejskich.

Typ projektu: PI 9.1

Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb regionu oraz ze zidentyfikowanych obszarów deficytowych na poziomie krajowym i regionalnym

Zgodnie z celem szczegółowym, będą służyły poprawie jakości, zwiększeniu dostępności i zmniejszeniu dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej

Projekt RPO WM 2014-2020

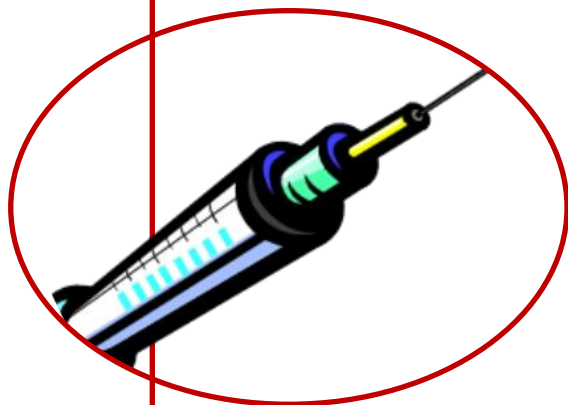
2.4 OŚ PRIORYTETOWA IV CEL TEMATYCZNY 9

Potrzeby regionu PI 9.1

5 grup chorobowych stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności:

- choroby **układu kostno – stawowo – mięśniowego**
- choroby **psychiczne**
- choroby układu krążenia
- choroby nowotworowe
- choroby układu oddechowego

W miarę dostępności środków nie wyklucza się wsparcia w innych obszarach, wynikających z *Policy Paper dla Ochrony Zdrowia na lata 2014 – 2020*: w szczególności wsparcie infrastruktury istotnej z punktu widzenia trendów demograficznych.



Potrzeby regionu PI 9.1

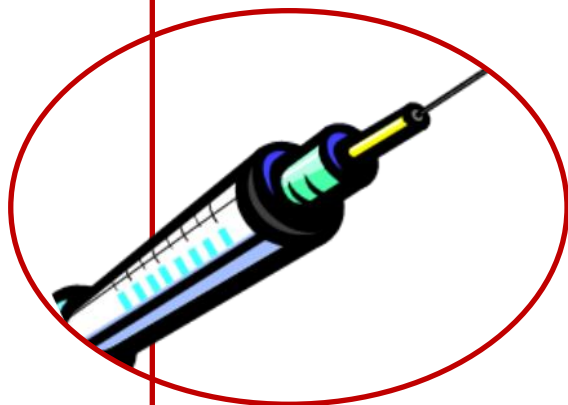
- Zaburzenia psychiczne często wiążą się z utratą produktywności, zależnością od osób trzecich i skutkują koniecznością wsparcia instytucji publicznych. Skuteczne leczenie i wsparcie osób z zaburzeniami psychicznymi pozwala na właściwe pełnienie ról społecznych, w tym powrót lub zachowanie zatrudnienia nie tylko osób leczonych ale i opiekunów. W związku z tym, że zwiększa się co roku liczba pacjentów, ważny jest aspekt czasowy obejmujący zarówno oczekiwanie na świadczenie, jak i przebieg leczenia.
- Zgodnie z założeniami Narodowego Programu Ochrony Zdrowia należy propagować model opieki środowiskowej, która w początkowej fazie będzie się rozwijała przeważnie wokół istniejących ośrodków leczenia zaburzeń psychicznych.

Projekt RPO WM 2014-2020

2.4 OŚ PRIORYTETOWA IV CEL TEMATYCZNY 9

typy przedsięwzięć PI 9.1

inwestycje w zakresie infrastruktury ochrony zdrowia, tj. **roboty budowlane i doposażenie**, w tym m.in.: zakup nowoczesnej aparatury medycznej i związane z nią prace budowlane, remonty, modernizacja, rozbudowa, przebudowa i adaptacja pomieszczeń, wyposażenie w sprzęt, urządzenia medyczne, w tym aparaturę wysokospecjalistyczną, tworzenie pracowni diagnostycznych.

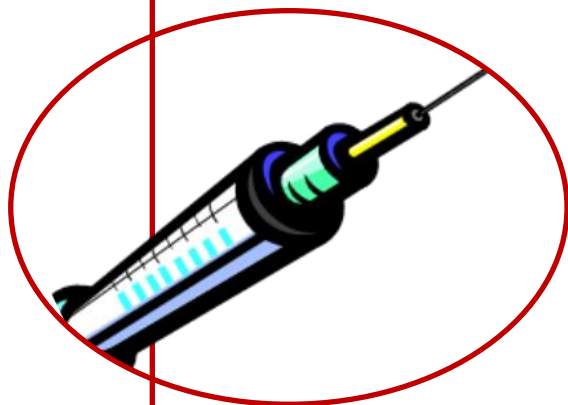


Projekt RPO WM 2014-2020

2.4 OŚ PRIORYTETOWA IV CEL TEMATYCZNY 9

Potencjalne preferencje PI 9.1

- preferowanie obszarów deficytowych w zakresie usług opieki zdrowotnej wynikających z rozpoznanych potrzeb i usług społecznych;
- projekty związane z promowaniem i przeciwdziałające wykluczeniu osób niepełnosprawnych;
- projekty związane z promowaniem i wyrównywaniem szans kobiet i mężczyzn;
- projekty realizowane na obszarach z ograniczonym dostępem do infrastruktury podstawowej i usług publicznych.



Projekt RPO WM 2014-2020

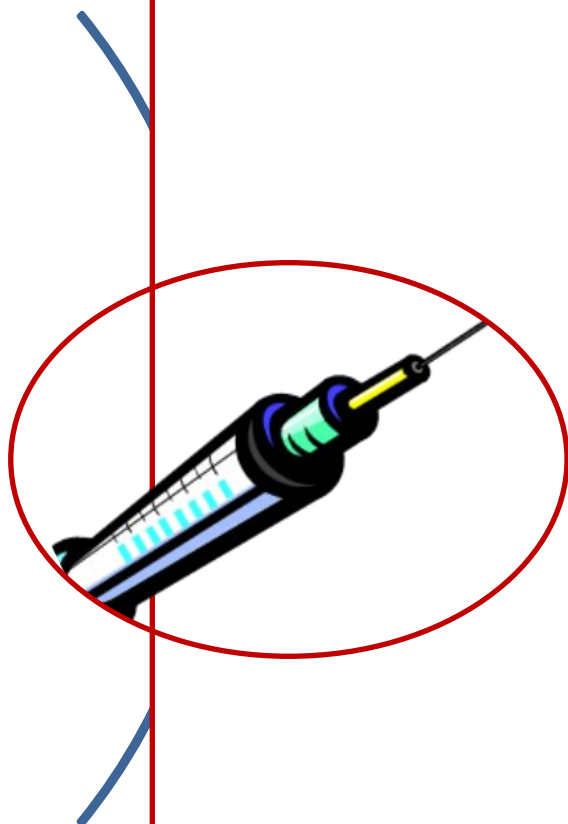
2.4 OŚ PRIORYTETOWA IV CEL TEMATYCZNY 9

Główne grupy beneficjentów PI 9.1

- podmioty lecznicze działające w publicznym systemie ochrony zdrowia,
- jednostki samorządu terytorialnego oraz podmioty, w których większość udziałów lub akcji posiadają jst, ich związki i stowarzyszenia.

Zestawienie głównych grup docelowych:

- osoby wymagające opieki zdrowotnej, które są objęte wsparciem w RPO WM 2014-2020, w PI 9.7 *Ułatwianie dostępu do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym;*
- pozostali mieszkańcy województwa wymagający opieki zdrowotnej;
- podmioty lecznicze wielospecjalistyczne;
- podmioty lecznicze monospecjalistyczne, w szczególności w zakresie leczenia schorzeń układu kostno – stawowo – mięśniowego oraz o profilu psychiatrycznym.



Projekt RPO WM 2014-2020

2.4 OŚ PRIORYTETOWA IV

CEL TEMATYCZNY 9

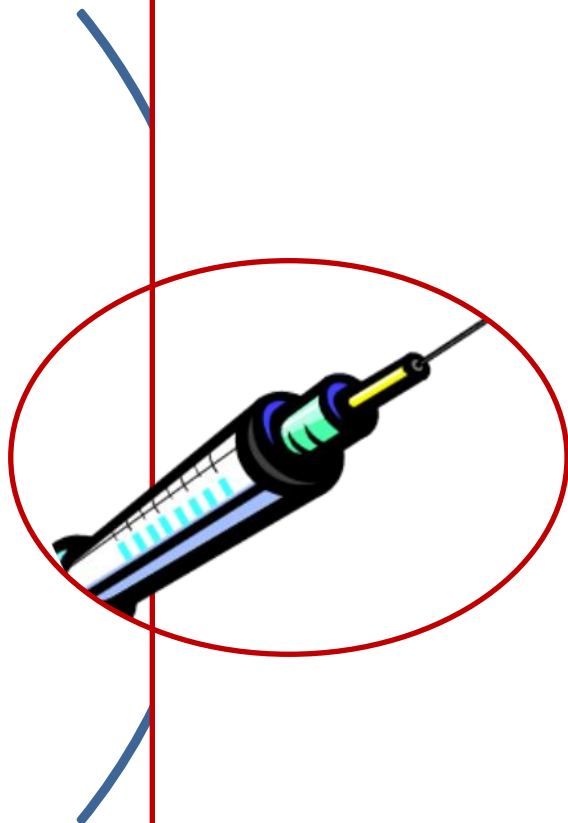
Tryb wyboru projektów PI 9.1

Tryb konkursowy jest podstawowym trybem wyboru projektów, zaś tryb pozakonkursowy ma zastosowanie wyłącznie w uzasadnionych przypadkach. Tryb konkursowy stosowany jest w obszarach, gdzie rozwiązanie danego problemu nastąpi poprzez realizację różnych projektów przynoszących porównywalne rezultaty, tzn., że ten sam cel może zostać osiągnięty w wyniku realizacji różnych interwencji.

Ocena i wybór projektów prowadzone będą w oparciu o transparentne i niedyskryminujące kryteria, przyjęte przez Komitet Monitorujący, powiązane z planowanymi do osiągnięcia celami, produktami i rezultatami.

Przyjęte zasady zapewnią wybór projektów:

- zgodnych z dokumentami strategicznymi i z politykami horyzontalnymi;
- zgodnych z celami osi priorytetowej i PI;
- przyczyniających się do realizacji założonych wskaźników produktu i rezultatu;
- efektywnych, tj. zapewniających osiągnięcie wskaźnika rezultatu możliwie najniższym kosztem.



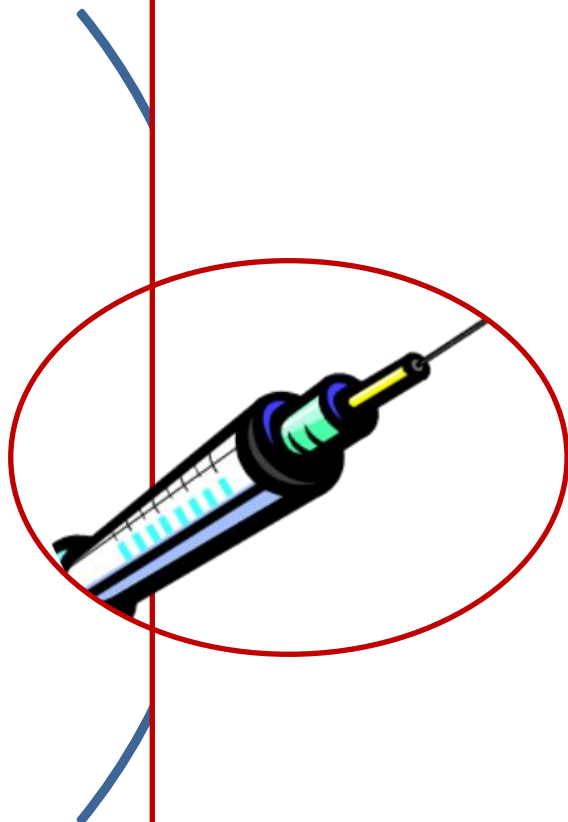
Projekt RPO WM 2014-2020

2.4 OŚ PRIORYTETOWA IV CEL TEMATYCZNY 9

Tryb wyboru projektów PI 9.1

W trybie pozakonkursowym będą wybierane projekty o kluczowym znaczeniu dla realizacji Programu, wskazane przez IZ. Projekty wybierane w trybie pozakonkursowym, tak jak projekty konkursowe, w celu otrzymania wsparcia będą musiały otrzymać pozytywną ocenę zgodnie z kryteriami przyjętymi przez Komitet Monitorujący. Przesłanki do nadania inwestycji statusu projektu strategicznego są w szczególności następujące:

- projekt wynika wprost z dokumentów o charakterze strategicznym, dokumentu implementacyjnego do strategii, bądź z planu inwestycyjnego dla danego sektora, w szczególności: SRWM, Mazowieckiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Dokumenty te poddawane są wszystkim wynikającym z prawa obowiązkom zapewniającym w szczególności transparentność wyboru projektów;
- projekt wynika ze Strategii ZIT;
- projekt wynika z Planu działań RIT.



SPECYFICZNE DLA PROGRAMU WSKAŹNIKI REZULTATU

Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Kategoria regionu	Wartość bazowa	Rok bazowy	Wartość docelowa (2023)	Źródło danych	Częstotliwość pomiaru
57	Liczba świadczonych usług zdrowotnych w wybranych sektorach	szt.	Region lepiej rozwinięty	24 820 271	2011	25 564 879	NFZ, CSIOZ	rocznie
58	Oczekiwana liczba osób korzystających z ulepszonych usług opieki zdrowotnej	osoby	Region lepiej rozwinięty	0	2014	324 000	SL 2014	rocznie

Wspólne i specyficzne dla programu wskaźniki produktu

Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa (2023)			Źródło danych	Częstotliwość pomiaru
					K	M	O		
59	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	szt.	EFRR	Region lepiej rozwinięty	-	-	28	SL 2014	rocznie

Środki finansowe PI 9.1 55, 67 mln euro (średnia wartość projektu w okresie 7-13 9,5 mln euro)

Projekt RPO WM 2014-2020

2.7 OŚ PRIORYTETOWA VII – Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem

CEL TEMATYCZNY 9

Proponowane obszary wsparcia dotyczące CT 9:

1. Poprawa dostępu do usług opieki zdrowotnej i usług społecznych, tworzących szansę włączenia społecznego i/lub zatrudnienia

Typy projektów: PI 9.7

- rozwój dziennych form wsparcia, usług środowiskowych, usług społecznych dla osób zależnych, w tym opieka nad dziećmi do lat 3;
- pomoc dla dzieci i rodzin zagrożonych dysfunkcją, w tym wsparcie systemu pieczy zastępczej;
- upowszechnianie i wsparcie dostępu do edukacji przedszkolnej w środowiskach i na obszarach defaworyzowanych;
- wyrównywanie szans edukacyjnych dzieci ze środowisk i terenów defaworyzowanych;
- **opracowanie i wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych;**
- koordynowanie i wspieranie rozwoju usług społecznych i procesu deinstytucjonalizacji w regionie.

Priorytet Inwestycyjny 9.7 RPO WM 2014 – 2020 – typy projektów dotyczące zdrowia

- Wsparcie będzie realizowane przez wdrożenie programu rehabilitacji dzieci z porażeniem mózgowym i innymi zespołami wynikającymi z zaburzeń ośrodkowego układu nerwowego oraz badań przesiewowych służących wczesnemu wykrywaniu zaburzeń słuchu, jak również wzroku i mowy u dzieci, a tym samym zapobieganie trudnościom w nauce, a następnie w pracy, z powodu stanu zdrowia. Zmniejszenie stopnia niepełnosprawności dzieci pozwoli na większą aktywność zawodową rodziców.
- W ramach poprawy dostępu do usług opieki zdrowotnej, w miarę dostępności środków, nie wyklucza się możliwości realizacji innych przedsięwzięć wynikających z potrzeb regionu, w tym zdiagnozowanych na poziomie krajowym

Projekt RPO WM 2014-2020

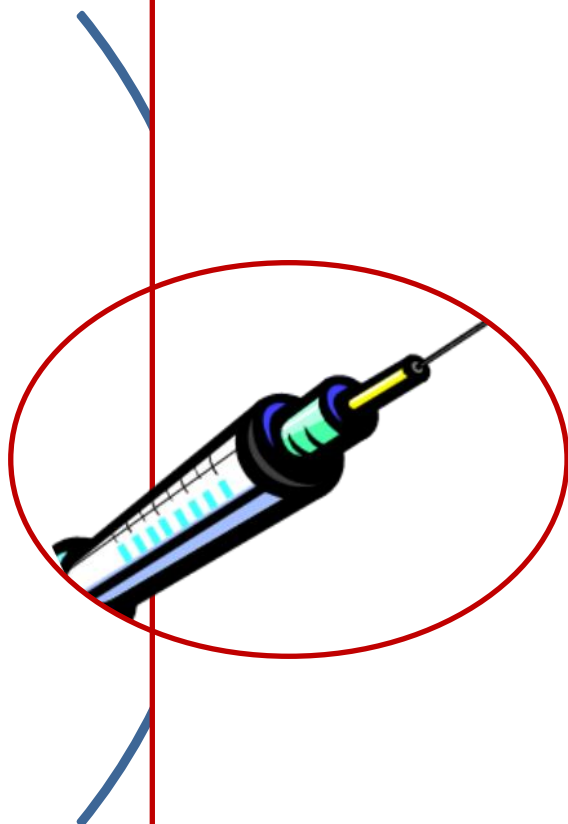
2.7 OŚ PRIORYTETOWA VII CEL TEMATYCZNY 9

Główne grupy beneficjentów PI 9.7

wszystkie podmioty – z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych).

Zestawienie głównych grup docelowych:

- osoby wykluczone lub zagrożone wykluczeniem społecznym;
- otoczenie osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- dzieci i młodzież, osoby nieaktywne zawodowo z uwagi na opiekę nad dziećmi lub innymi osobami zależnymi.



Projekt RPO WM 2014-2020

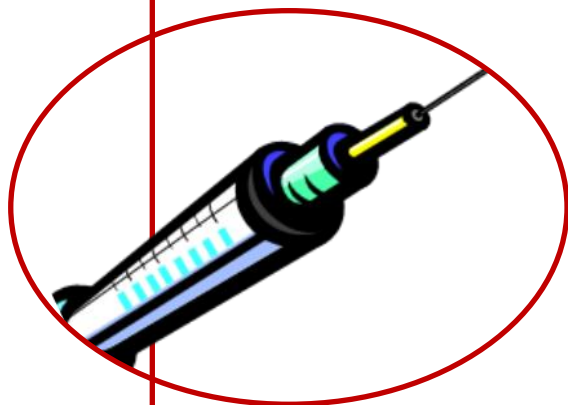
2.7 OŚ PRIORYTETOWA VII CEL TEMATYCZNY 9

Tryb wyboru PI 9.7

konkursowy, pozakonkursowy.

Tryb pozakonkursowy jest dopuszczalny w przypadku projektów:

- dotyczących realizacji zadań wynikających z Programu przeciwdziałania wybranym problemom zdrowotnym w województwie mazowieckim oraz Mazowieckiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.
- Projektów wynikających ze Strategii ZIT i Planu działań RIT.



Priorytet Inwestycyjny 9.7 RPO WM 2014 – 2020 – Potencjalne preferencje:

- projekty realizowane w partnerstwie, będące efektem trwałej współpracy oraz akceptacji społecznej, w tym w formule LGD.
- projekty związane z promowaniem i wyrównywaniem szans kobiet i mężczyzn;
- projekty związane z promowaniem i przeciwdziałające wykluczeniu osób niepełnosprawnych;
- preferowane będą obszary (gminy) o niskim poziomie aktywności gospodarczej określonej za pomocą wskaźników:
- udział osób w gospodarstwach domowych korzystających ze środowiskowej pomocy społecznej w ludności ogółem;
- udział dzieci w wieku do 17 lat, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny w ogólnej liczbie dzieci w tym wieku;
- **projekty, które będą kierowane do obszarów deficytowych w zakresie usług opieki zdrowotnej i usług społecznych;**
- **projekty stosujące innowacyjne metody diagnostyki i rehabilitacji;**
- projekty zapewniające kompleksowe, zintegrowane podejście, realizowane we współpracy jednostek z różnych sektorów;
- **projekty realizowane na obszarach z ograniczonym dostępem do infrastruktury podstawowej i usług publicznych;**
- **projekty realizowane na obszarach wiejskich.**

Alokacja i wskaźniki dla PI 9.7 – w zakresie zdrowia

	Wskaźnik produktu	Wartość docelowa
rozwój usług świadczonych w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka zagrożonego niepełnosprawnością i jego rodziny:	Liczba osób zagrożonych wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi/ lub zdrowotnymi w programie	
1. porażenie mózgowe 1,2 (usługa i sprzęt)		1 829 osób
2. badanie przesiewowe 2		51 220 osób

**Dziękuję za uwagę.
Wojciech Górnik**



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

