

Wykaz zmian w SzOOP RPO-Lubuskie 2020

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (Działanie, pkt tabeli, itp.) ¹	Zapis przed zmianą	Zapis po zmianie
1.	Działanie 6.7 Profilaktyka i rehabilitacja zdrowotna osób pracujących i powracających do pracy oraz wspieranie zdrowych i bezpiecznych miejsc pracy Pkt 5 typy projektów	<p>I. Wdrożenie programów zdrowotnych² ukierunkowanych w szczególności na wykrywanie i zapobieganie chorobom układu krążenia, chorobom nowotworowym (w tym raka jelita grubego, szyjki macicy, piersi), chorobom i zaburzeniom psychicznym, chorobom układu kostno-stawowego i mięśniowego, chorobom układu oddechowego, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne, np. poprzez:</p> <p>a) niezbędne usługi zdrowotne;</p> <p>b) nawiązywanie i utrzymywanie współpracy wyskospecjalistycznych ośrodków z POZ i szpitalami ogólnymi;</p> <p>c) działania szkoleniowo-edukacyjne dla osób współpracujących z POZ;</p> <p>d) weryfikacja i ewaluacja skuteczności programów;</p> <p>e) w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z</p>	<p>I. Wdrożenie programów zdrowotnych⁴ ukierunkowanych w szczególności na wykrywanie i zapobieganie chorobom układu krążenia, chorobom nowotworowym (w tym raka jelita grubego, szyjki macicy, piersi), chorobom i zaburzeniom psychicznym, chorobom układu kostno-stawowego i mięśniowego, chorobom układu oddechowego, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne, np. poprzez:</p> <p>a) niezbędne usługi zdrowotne;</p> <p>b) nawiązywanie i utrzymywanie współpracy wyskospecjalistycznych ośrodków z POZ i szpitalami ogólnymi;</p> <p>c) działania szkoleniowo-edukacyjne dla osób współpracujących z POZ;</p> <p>d) weryfikacja i ewaluacja skuteczności programów;</p> <p>e) w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z</p>

¹ Proszę nie wpisywać tylko i wyłącznie numerów stron, gdyż przy wklejaniu nowych inf. strony ulegają zmianie.

Należy wskazać obowiązkowo nr Działania / Poddziałania

² Z wyłączeniem programów realizowanych wyłącznie na poziomie krajowym – zasada ta nie dotyczy programów profilaktycznych raka szyjki macicy, piersi i jelita grubego gdzie interwencja RPO-L2020 będzie wspierała realizację ogólnopolskich programów w zakresie zwiększenia zgłaszalności na badania przesiewowe.

		<p>wytycznymi kwalifikowalności).</p> <p>II. Wdrożenie regionalnych programów zdrowotnych³ dot. chorób będących specyficznym problemem zdrowotnym regionu, np. poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> niezbędne usługi zdrowotne; zwrot kosztów dojazdu na badanie; działania informacyjne i szkoleniowe dla grup docelowych i personelu medycznego zaangażowanego w realizację programu w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z wytycznymi kwalifikowalności). <p>III. Wdrożenie programów zdrowotnych w kierunku rehabilitacji medycznej umożliwiających powrót do pracy, tj. ukierunkowanie na grupy docelowe najbardziej narażone na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub najbardziej bliskie powrotowi na rynek pracy w wyniku świadczeń rehabilitacyjnych, np. poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> niezbędne usługi zdrowotne, w tym rehabilitacyjne; zwrot kosztów dojazdu związany z rehabilitacją; działania informacyjno-edukacyjne, w tym edukacja prozdrowotna, skierowane do osób objętych wsparciem oraz osób z ich otoczenia; działania szkoleniowe skierowane w szczególności do podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne oraz kadr POZ; w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z wytycznymi kwalifikowalności). <p>IV. Wdrożenie programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, wdrażanych w oparciu o pogłębioną analizę występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w środowisku pracy (w tym realizacja szkoleń i programów przekwalifikowania pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie), np. poprzez:</p>	<p>wytycznymi kwalifikowalności).</p> <p>II. Wdrożenie regionalnych programów zdrowotnych⁵ dot. chorób będących specyficznym problemem zdrowotnym regionu, np. poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> niezbędne usługi zdrowotne; zwrot kosztów dojazdu na badanie; działania informacyjne i szkoleniowe dla grup docelowych i personelu medycznego zaangażowanego w realizację programu w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z wytycznymi kwalifikowalności). <p>III. Wdrożenie programów zdrowotnych w kierunku rehabilitacji medycznej umożliwiających powrót do pracy, tj. ukierunkowanie na grupy docelowe najbardziej narażone na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub najbardziej bliskie powrotowi na rynek pracy w wyniku świadczeń rehabilitacyjnych, np. poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> niezbędne usługi zdrowotne, w tym rehabilitacyjne; zwrot kosztów dojazdu związany z rehabilitacją; działania informacyjno-edukacyjne, w tym edukacja prozdrowotna, skierowane do osób objętych wsparciem oraz osób z ich otoczenia; działania szkoleniowe skierowane w szczególności do podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne oraz kadr POZ; w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z wytycznymi kwalifikowalności). <p>IV. Wdrożenie programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, wdrażanych w oparciu o pogłębioną analizę występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w środowisku pracy (w tym realizacja szkoleń i programów przekwalifikowania pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie), np. poprzez:</p>
--	--	--	--

⁴ Z wyłączeniem programów realizowanych wyłącznie na poziomie krajowym – zasada ta nie dotyczy programów profilaktycznych raka szyjki macicy, piersi i jelita grubego gdzie interwencja RPO-L2020 będzie wspierała realizację ogólnopolskich programów w zakresie zwiększenia zgłaszalności na badania przesiewowe.

³ Z wyłączeniem programów realizowanych wyłącznie na poziomie krajowym.

⁵ Z wyłączeniem programów realizowanych wyłącznie na poziomie krajowym.

		<ul style="list-style-type: none"> a) niezbędne usługi zdrowotne; b) zwrot kosztów dojazdu na badanie; c) działania informacyjno-edukacyjne, w tym edukacja prozdrowotna, skierowane do osób objętych wsparciem oraz osób z ich otoczenia; d) działania szkoleniowe skierowane w szczególności do lekarzy medycyny pracy i POZ, psychologów, pracowników PIS, PIP i BHP; e) w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z wytycznymi kwalifikowalności). 	<ul style="list-style-type: none"> a) niezbędne usługi zdrowotne; b) zwrot kosztów dojazdu na badanie; c) działania informacyjno-edukacyjne, w tym edukacja prozdrowotna, skierowane do osób objętych wsparciem oraz osób z ich otoczenia; d) działania szkoleniowe skierowane w szczególności do lekarzy medycyny pracy i POZ, psychologów, pracowników PIS, PIP i BHP; e) w uzasadnionych przypadkach zakup sprzętu (zgodnie z wytycznymi kwalifikowalności). <p>V. Projekty dotyczące ograniczania skutków epidemii choroby COVID-19 (w tym zakup testów na wirusa SARS-CoV-2, przeprowadzenie badań i inn.).</p>
2.	<p>Działanie 6.7 Profilaktyka i rehabilitacja zdrowotna osób pracujących i powracających do pracy oraz wspieranie zdrowych i bezpiecznych miejsc pracy</p> <p>Pkt 14 Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów</p>	<p>Tryb konkursowy Instytucja Zarządzająca RPO – Lubuskie 2020</p>	<p>Tryb konkursowy i pozakonkursowy Instytucja Zarządzająca RPO – Lubuskie 2020</p>
3.	<p>Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych</p> <p>Pkt 5 typy projektów</p>	<ul style="list-style-type: none"> I. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na poziomie krajowym i regionalnym obszarami deficytów (m.in. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego, psychiczne, geriatryczne) oraz odzwierciedlające potrzeby regionalne. II. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, związaną z opieką nad matką i dzieckiem (między innymi w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii, kardiologii i kardiologii dziecięcej, chirurgii dziecięcej, psychiatrii dziecięcej hematologii i onkologii dziecięcej). III. Inwestycje w infrastrukturę społeczną służącą aktywizacji społeczno – zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz rozwojowi usług społecznych świadczonych w 	<ul style="list-style-type: none"> I. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na poziomie krajowym i regionalnym obszarami deficytów (m.in. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego, psychiczne, geriatryczne) oraz odzwierciedlające potrzeby regionalne. II. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, związaną z opieką nad matką i dzieckiem (między innymi w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii, kardiologii i kardiologii dziecięcej, chirurgii dziecięcej, psychiatrii dziecięcej hematologii i onkologii dziecięcej). III. Inwestycje w infrastrukturę społeczną służącą aktywizacji społeczno – zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz rozwojowi usług społecznych świadczonych w

		<p>interesie ogólnym, wpływające na rozwój regionalny i lokalny, poprzez eliminowanie barier przyczyniających się do wykluczenia (np. w zakresie infrastruktury rehabilitacyjnej, projekty infrastrukturalne sprzyjające aktywizacji społeczno-zawodowej, projekty związane z zapewnieniem usług opiekuńczych i wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej).</p> <p>IV. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej.</p>	<p>interesie ogólnym, wpływające na rozwój regionalny i lokalny, poprzez eliminowanie barier przyczyniających się do wykluczenia (np. w zakresie infrastruktury rehabilitacyjnej, projekty infrastrukturalne sprzyjające aktywizacji społeczno-zawodowej, projekty związane z zapewnieniem usług opiekuńczych i wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej).</p> <p>IV. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej.</p> <p>V. Inwestycje związane z ograniczaniem skutków epidemii choroby COVID-19.</p>
4.	<p>Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych</p> <p>Pkt 14 Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów</p>	<p><i>I typ projektu</i> – Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na poziomie krajowym i regionalnym obszarami deficytów (m.in. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego, psychiczne, geriatryczne) oraz odzwierciedlające potrzeby regionalne:</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy – tryb pozakonkursowy . <p><i>II typ projektu</i> – Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, związaną z opieką nad matką i dzieckiem (między innymi w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii, kardiologii i kardiologii dziecięcej, chirurgii dziecięcej, psychiatrii dziecięcej hematologii i onkologii dziecięcej):</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy – tryb pozakonkursowy . <p><i>III typ projektu</i> – Inwestycje w infrastrukturę społeczną służącą aktywizacji społeczno – zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz rozwojowi usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, wpływające na rozwój regionalny i lokalny, poprzez eliminowanie barier przyczyniających się do wykluczenia (np. w zakresie infrastruktury rehabilitacyjnej, projekty infrastrukturalne sprzyjające aktywizacji społeczno-zawodowej, projekty związane z zapewnieniem usług opiekuńczych i wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej).</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy. <p>IV typ projektu – Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej.</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy. 	<p><i>I typ projektu</i> – Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na poziomie krajowym i regionalnym obszarami deficytów (m.in. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego, psychiczne, geriatryczne) oraz odzwierciedlające potrzeby regionalne:</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy – tryb pozakonkursowy . <p><i>II typ projektu</i> – Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, związaną z opieką nad matką i dzieckiem (między innymi w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii, kardiologii i kardiologii dziecięcej, chirurgii dziecięcej, psychiatrii dziecięcej hematologii i onkologii dziecięcej):</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy – tryb pozakonkursowy . <p><i>III typ projektu</i> – Inwestycje w infrastrukturę społeczną służącą aktywizacji społeczno – zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz rozwojowi usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, wpływające na rozwój regionalny i lokalny, poprzez eliminowanie barier przyczyniających się do wykluczenia (np. w zakresie infrastruktury rehabilitacyjnej, projekty infrastrukturalne sprzyjające aktywizacji społeczno-zawodowej, projekty związane z zapewnieniem usług opiekuńczych i wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej).</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy. <p>IV typ projektu – Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej.</p> <ul style="list-style-type: none"> – tryb konkursowy.

		Podmiotem odpowiedzialnym za nabór wniosków będzie Instytucja Zarządzająca RPO – Lubuskie 2020	V typ projektu - Inwestycje związane z ograniczaniem skutków epidemii choroby COVID-19 – tryb pozakonkursowy. Podmiotem odpowiedzialnym za nabór wniosków będzie Instytucja Zarządzająca RPO – Lubuskie 2020
5.	Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych Pkt 20 Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (jeśli dotyczy)	Max 85% całkowitych kwalifikowalnych kosztów projektu	Max 85 99% całkowitych kwalifikowalnych kosztów projektu
6.	Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych Pkt 21 Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu	Max 85% całkowitych kwalifikowalnych kosztów projektu	Max 85 99% całkowitych kwalifikowalnych kosztów projektu
7.	Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych Pkt 22 Minimalny wkład własny Beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych	15%	15 1%

8.	<p>Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych</p> <p>Podstawowe warunki kwalifikowania inwestycji</p>	<p>Podstawowe warunki kwalifikowania inwestycji</p> <p>(...)</p>	<p>Podstawowe warunki kwalifikowania inwestycji (nie dotyczy V typu projektów)</p> <p>(...)</p>
9.	<p>Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych</p> <p>Podstawowe warunki kwalifikowania inwestycji</p>		<p>(...)</p> <p>V typ projektu - Inwestycje związane z ograniczaniem skutków epidemii choroby COVID-19 polegające m.in. na:</p> <ul style="list-style-type: none"> – adaptacji infrastruktury do potrzeb przedsięwzięcia, – zakupie aparatury medycznej i diagnostycznej, – zakupie materiałów medycznych, – zakupie urządzeń i środków do dezynfekcji, – zakupie środków ochrony indywidualnej; – zakupie tymczasowych obiektów kubaturowych (namiotów) związanych z leczeniem i diagnostyką; – innych działaniach związanych z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2. <p>W celu zapewnienia zdrowia i bezpieczeństwa mieszkańców województwa lubuskiego oraz ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa realizacja projektów związanych z ograniczeniem negatywnych skutków epidemii choroby COVID-19 zwolniona będzie z obowiązku zapewnienia procedur określonych w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, t.j. otrzymania rekomendacji Komitetu Sterującego oraz opinii o zgodności z mapami potrzeb zdrowotnych. W celu koordynacji pomocy projekt musi być realizowany w zakresie uzgodnionym z Wojewodą Lubuskim bez konieczności uzyskania OCI. Komitet Sterujący ds. Zdrowia zostanie poinformowany o realizacji projektu bez obowiązku jego zaopiniowania.</p> <p>(...)</p>

10.	<p>Kryteria wyboru projektów dla poszczególnych osi priorytetowych, działań i poddziałań</p> <p>Załącznik nr 3</p>		<p>Aktualizacja kryteriów wyboru projektów (załącznik nr 3) w Działaniu 9.1 zgodnie z uchwałą nr 153/KM RPO-L2020/2020 Komitetu Monitorującego RPO – Lubuskie 2020 z dnia 27 marca 2020 r.</p>
11.	<p>Wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020</p> <p>Załącznik nr 5</p>		<p>Aktualizacja wykazu projektów zidentyfikowanych w trybie pozakonkursowym o dodatkowy projekt pn. „Stypendia dla uczniów szczególnie uzdolnionych” (Poddziałanie 8.2.1)</p>
12.	<p>Wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020</p> <p>Załącznik nr 5</p>		<p>Aktualizacja wykazu projektów zidentyfikowanych w trybie pozakonkursowym o dodatkowy projekt pn. „Lubuskie kontra Wirus - przeciwdziałanie pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 poprzez zakup aparatury medycznej do intensywnej terapii oraz środków ochrony osobistej i dezynfekcji dla 8 jednostek ochrony zdrowia” (Poddziałanie 9.1.1)</p>