

Wykaz zmian w SzOOP RPO-Lubuskie 2020

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (Działanie, pkt tabeli, itp.)	Zapis przed zmianą	Zapis po zmianie
1.	Oś Priorytetowa 6 Rynek Pracy Pkt 4 Fundusz (nazwa i kwota w EUR)	72 458 820,00 EUR	<del>72 458 820,00</del> <b>71 772 958,00</b> EUR
2.	Działanie 6.5 Usługi rozwojowe dla MMŚP Pkt 11 Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)	13 890 402,00 EUR	<del>13 890 402,00</del> <b>13 448 463,00</b> EUR
3.	Działanie 6.6 Aktywizacja zawodowa osób zwolnionych lub przewidzianych do zwolnienia Pkt 11 Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)	934 350,00 EUR	<del>934 350,00</del> <b>690 427,00</b> EUR
4.	Oś Priorytetowa 8 Nowoczesna edukacja Pkt 4 Fundusz (nazwa i kwota w EUR)	76 234 628,00 EUR	<del>76 234 628,00</del> <b>76 920 490,00</b> EUR
5.	Poddziałanie 8.2.1 Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie oferty edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych	5 204 228,00 EUR	<del>5 204 228,00</del> <b>5 890 090,00</b> EUR

	potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych - projekty realizowane poza formułą ZIT Pkt 11 Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)		
6.	Działanie 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych Podstawowe warunki kwalifikowania inwestycji	Zgodnie z zapisami Policy Paper opinia wojewody wydawana będzie w odniesieniu do projektów pozakonkursowych i konkursowych dotyczących utworzenia nowego podmiotu leczniczego lub nowych jednostek podmiotu leczniczego przy pomocy których ma być wykonywana działalność lecznicza w rodzaju lecznictwo szpitalne lub innych inwestycji/remontów w lecznictwie szpitalnym o wartości przekraczającej 3 mln PLN w ciągu 2 lat, a w przypadku podmiotów realizujących ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne inwestycji o wartości przekraczającej 2 mln PLN w ciągu 2 lat. Opinie taką wojewoda wydaje na podstawie mapy regionalnej potrzeb zdrowotnych, ustalonych priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej, po zasięgnięciu opinii dyrektora właściwego oddziału NFZ. Jeżeli ww. opinia właściwego wojewody o celowości realizacji inwestycji będzie negatywna projekt inwestycyjny, który jest uwarunkowany zgodnością z mapami potrzeb zdrowotnych, nie będzie mógł być ostatecznie przyjęty do Planu działań w sektorze zdrowia. W przypadku projektów dla których nie jest wymagana opinia wojewody o celowości realizacji danej inwestycji, Komitet Sterujący będzie podejmował rozstrzygnięcia dotyczące zgodności z mapami potrzeb tj. wpisania (lub nie) danego projektu pozakonkursowego do planu działań, na podstawie analizy danych z innych źródeł (dostępne rejestry, ekspertyzy i inne opracowania).	Zgodnie z zapisami <del>Policy Paper</del> <b>ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</b> opinia wojewody o <b>celowości inwestycji</b> wydawana będzie w odniesieniu do projektów pozakonkursowych i konkursowych dotyczących utworzenia nowego podmiotu leczniczego, <del>lub</del> <b>nowych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego</b> podmiotu leczniczego przy <del>pomocy</del> <b>których ma być wykonywana działalność lecznicza w rodzaju lecznictwo szpitalne</b> lub innych inwestycji <b>dotyczących wykonywania działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych /remontów w lecznictwie szpitalnym o wartości przekraczającej 3 mln PLN w ciągu 2 lat, a w przypadku podmiotów realizujących ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne inwestycji o wartości przekraczającej 2 mln PLN w ciągu 2 lat</b> <b>których wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku przekracza 2 mln zł.</b> Opinie taką wojewoda wydaje na podstawie mapy regionalnej potrzeb zdrowotnych, ustalonych priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej, po zasięgnięciu opinii dyrektora właściwego <del>oddziału</del> NFZ. Jeżeli ww. opinia <del>właściwego wojewody</del> o celowości <del>realizacji</del> inwestycji będzie negatywna projekt inwestycyjny, który jest uwarunkowany zgodnością z mapami potrzeb zdrowotnych, nie będzie mógł być ostatecznie przyjęty do Planu działań w sektorze zdrowia. W przypadku projektów dla których nie jest wymagana opinia <del>wojewody</del> o celowości <del>realizacji danej</del> inwestycji, Komitet Sterujący będzie podejmował rozstrzygnięcia dotyczące zgodności z mapami potrzeb tj. wpisania (lub nie) danego projektu pozakonkursowego do planu działań, na podstawie analizy danych z innych źródeł (dostępne rejestry, ekspertyzy i inne opracowania).
7.	Oś Priorytetowa 11 REACT-EU wspiera Lubuskie		Dodano nową oś priorytetową.
8.	Oś Priorytetowa 12 Pomoc techniczna dla REACT-EU		Dodano nową oś priorytetową.
9.	Indykatory plan finansowy w ramach Regionalnego Programu		Uaktualniono kwoty

	Operacyjnego – Lubuskie 2020 (wydatki kwalifikowalne w EUR)		
10.	Załącznik nr 1 – Tabela transpozycji pi na działania/poddziałania w poszczególnych osiach priorytetowych		Uzupełniono działania 11.1 Efektywność energetyczna – REACT-EU; 11.2 Infrastruktura zdrowotna – REACT-EU; 12.1 Wsparcie zarządzania i wdrażania. Komunikacja i badania dla REACT-UE.
11.	Załącznik nr 2 – Tabela wskaźników rezultatu bezpośredniego i produktu dla działań i poddziałań		Zaktualizowano tabelę wskaźników.