

Uchwała Nr 10/2019/XX
Komitetu Sterującego do spraw koordynacji
interwencji EFSI w sektorze zdrowia
z dnia 19 marca 2019 r.

w sprawie przyjęcia do wiadomości *Listy programów/ działań/ projektów finansowanych w 2019 r. ze środków krajowych oraz środków europejskich (w części 46 – Zdrowie) służącej do analizy komplementarności projektu realizowanego w trybie pozakonkursowym*

Na podstawie § 4 ust. 1 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia Komitet Sterujący do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia uchwala, co następuje:

§ 1.

Komitet Sterujący do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia przyjmuje do wiadomości *Listę programów/ działań/ projektów finansowanych w 2019 r. ze środków krajowych oraz środków europejskich (w części 46 – Zdrowie) służącą do analizy komplementarności projektu realizowanego w trybie pozakonkursowym (stan na dzień 1 stycznia 2019 r.)*, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Katarzyna Przybylska
Przewodniczący
Komitetu Sterującego do spraw
koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia

Lista programów/działań/projektów finansowanych w 2019 r. ze środków krajowych oraz pozostałych środków europejskich (w części 46 – Zdrowie)

Numer w Planie działania	Zal.1.PL.1
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy – powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 <i>Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 (Dz. U. z 2017 r. poz. 458)</i>
Instytucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj Kod TERYT
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2022
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W nowej edycji Programu znajdują się zadania polegające przede wszystkim na: 1. Zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb; 2. Prowadzeniu działań na rzecz zapobiegania stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi; 3. Monitorowaniu i ocenie skuteczności działań realizowanych w ramach Programu. Wśród zadań wymienionych w Programie na lata 2017-2022, za szczególnie istotne uznaje się upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej m.in. poprzez stymulowanie rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego, rozwój kadr uczestniczących w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi, a także opracowanie ogólnych zasad postępowania dotyczących przedstawienia wizerunku osób z zaburzeniami psychicznymi w mediach.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	0

Numer w Planie działania	Zal.1.PL.2
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy – powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020 <i>Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492)</i>
Instytucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Organy administracji rządowej; państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze; jednostki samorządu terytorialnego, realizujące zadania własne polegające na promocji lub ochronie zdrowia; w realizacji zadań mogą uczestniczyć także podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492), w tym organizacje pozarządowe. Koordynator: MZ Program ogólnokrajowy
	Cały kraj

Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Kod TERYT
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Zgodnie z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492) Narodowy Program Zdrowia jest dokumentem ustanawianym w drodze rozporządzenia Rady Ministrów na okres nie krótszy niż 5 lat w celu realizacji polityki zdrowia publicznego i opiera się na współdziałaniu organów administracji rządowej, jednostek samorządu terytorialnego oraz organizacji pozarządowych.</p> <p>Zgodnie z ww. ustawą cel strategiczny Programu ukierunkowany jest na wydłużenie życia w zdrowiu ludności Rzeczypospolitej Polskiej i poprawę jakości życia związanej ze zdrowiem oraz ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, natomiast cele operacyjne Programu, służące realizacji celu strategicznego, są ukierunkowane na zmniejszenie narażenia społeczeństwa na największe zagrożenia zdrowia.</p> <p>Mając na uwadze stan zdrowia społeczeństwa, skalę występowania czynników ryzyka zdrowotnego i czynników o działaniu ochronnym dla zdrowia oraz efektywność i skuteczność zadań podejmowanych na rzecz poprawy stanu zdrowia i jakości życia, planuje się realizację sześciu celów operacyjnych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. poprawa sposobu żywienia, stanu odżywienia oraz aktywności fizycznej społeczeństwa, 2. ograniczenie rozpowszechnienia używania alkoholu, tytoniu i innych substancji psychoaktywnych oraz zapobieganie uzależnieniom behawioralnym, 3. poprawa dobrostanu psychicznego, 4. ograniczenie narażenia na środowiskowe i biologiczne czynniki ryzyka, w tym w miejscu pracy, 5. utrzymanie i poprawa zdrowia osób starszych, 6. poprawa zdrowia prokreacyjnego.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	<p>Przyjęcie Programu wiąże się ze skutkami finansowymi w wysokości 140 mln zł (wynikającymi z przyjętej ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym) na realizację zadań koniecznych do osiągnięcia celu strategicznego tego Programu. Zadania są sfinansowane ze środków budżetu państwa oraz ze środków państwowych funduszy celowych pozostających w dyspozycji Ministra Zdrowia oraz Ministra Sportu i Turystyki oraz innych środków pozostających w dyspozycji realizatorów.</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.3
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Program ogólnokrajowy</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Cały kraj</p> <p><i>Kod TERYT</i></p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016-2024

<p>Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)</p>	<p>Głównym celem Programu jest dążenie do przybliżenia się do wskaźników europejskich w zakresie 5-letnich przeżyć chorych na nowotwory mające największy udział w strukturze zgonów na nowotwory w Polsce.</p> <p>Cel jest/był osiągnięty poprzez:</p> <p>Realizację szczegółowych działań w ramach 5 priorytetów Programu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Promocja zdrowia i profilaktyka nowotworów, 2. Profilaktyka wtórna, diagnostyka oraz wykrywanie nowotworów, 3. Wsparcie procesu leczenia nowotworów, 4. Edukacja onkologiczna, 5. Wspomaganie systemu rejestracji nowotworów. <p>Szczegółowe działania realizowane w ramach poszczególnych priorytetów to:</p> <p>W zakresie promocji zdrowia i profilaktyki nowotworów prowadzone były różnego rodzaju działania promocyjne, edukacyjne i informacyjne na rzecz zwiększenia zgłaszalności Polaków na badania profilaktyczne. Nawiązano współpracę z ogólnopolskimi telewizjami i rozgłośniami w Polsce. W roku 2018 zorganizowano także Wielki Test o Zdrowiu dotyczący zagadnień zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem tematów dotyczących profilaktyki onkologicznej. Ponadto w ramach działań promocyjnych w telewizji ogólnopolskiej emitowane były spoty zachęcające do prowadzenia zdrowego stylu życia, w tym do stosowania profilaktyki nowotworowej.</p> <p>W zakresie działań profilaktycznych wykonano 107 459 badań kolonoskopowych w kierunku wczesnego wykrywania raka jelita grubego.</p> <p>Ponadto w ramach Programu wykonano 10 168 badań przesiewowych płuc przy użyciu niskodawkowej tomografii komputerowej (badania były wykonywane w powiatach o najniższym wskaźniku operacyjności raka płuca).</p> <p>Dodatkowo prowadzona była opieka nad rodzinami z wysokim, dziedzicznym uwarunkowaniem ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe (w działaniach uczestniczyły 34 podmioty lecznicze w całym kraju).</p> <p>W zakresie wsparcia procesu leczenia nowotworów na potrzeby leczenia dzieci z nowotworami kości zakupiono 59 endoprotez onkologicznych, co pozwoliło na ograniczenie niepełnosprawności u dzieci z nowotworami układu kostno-mięśniowego i zapewniło dostęp do postępowania chirurgicznego mniej okaleczającego z wykorzystaniem endoprotez onkologicznych.</p> <p>W ramach zadań inwestycyjnych w 2018 r. zakupiono sprzęt dla potrzeb zakładów radioterapii, klinik i oddziałów torakochirurgii, klinik i oddziałów hematologii oraz diagnostyki onkologicznej. W ramach zadania pn. Doposażenie zakładów radioterapii w roku 2018 zakupiono 8 akceleratorów w ramach wymiany wyeksploatowanego sprzętu oraz uzupełnienia stanu wyposażenia jednostek w te urządzenia. W ramach zadania, pn. Doposażenie klinik i oddziałów hematologicznych w sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek wyposażono w sprzęt 10 jednostek wybranych na realizatorów zadania. W ramach zadania Doposażenie klinik i oddziałów torakochirurgii w sprzęt do leczenia raka płuca doposażono kliniki i oddziały torakochirurgii - łącznie 19 jednostek wybranych na realizatorów programu w ramach konkursu. Dla 14 jednostek wybranych w ramach konkursu na realizatorów zadania pn. „Doposażenie zakładów medycyny nuklearnej” zakupione zostały gamma kamery.</p> <p>W zakresie działań edukacyjnych w 2018 r. prowadzono szkolenia dla lekarzy ginekologów, położnych, diagnostów laboratoryjnych, techników elektroradiologii oraz lekarzy kolonoskopistów. Prowadzono także szkolenia w zakresie: wsparcia psychoonkologicznego dla pacjentów onkologicznych i ich bliskich, szkolenia personelu medycznego w zakresie psychoonkologii, oraz szkolenia z zakresu onkologii dla lekarzy POZ. W ramach wsparcia psychoonkologicznego dla pacjentów onkologicznych edukowano łącznie 1458 pacjentów z problemami onkologicznymi i ich bliskich. Przeprowadzone szkolenia personelu medycznego w zakresie psychoonkologii – dały w efekcie 1134 przeszkolonych osób z kilku grup zawodowych (lekarze, pielęgniarki, położne, psychologowie, fizjoterapeuci, oraz pracownicy innych specjalności powiązanych z pracą z pacjentem onkologicznym). W ramach przeprowadzonych w roku 2018 szkoleń z zakresu onkologii dla lekarzy POZ – w wykładach uczestniczyło 173, a w zajęciach warsztatowych 153 lekarzy POZ z województw: śląskiego, łódzkiego i opolskiego</p> <p>Ponadto wspierano funkcjonowanie działania Krajowego Rejestru Nowotworów i 16 wojewódzkich biur rejestracji nowotworów w zakresie zbierania i gromadzenia danych o nowotworach oraz zapewnienia wysokiej, jakości tych danych. Kwota wydatkowana</p>
---	--

	na realizację programu w roku 2018, tj. ww. zadania, wyniosła 227 415 302,57zł, w tym: 112 916 725,05 zł (środki bieżące) i 11 498 577,52 zł (środki majątkowe). Program będzie kontynuowany w 2019 r.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Kwota zaplanowana na realizację programu w roku 2019 wynosi 250 000 tys. zł, w tym 140 000 tys. zł (środki bieżące) i 110 000 tys. zł (środki majątkowe). (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.4
Identyfikator	Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Narodowy program rozwoju medycyny transplantacyjnej
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj Kod TERYT
Okres realizacji działania/projektu/programu	2011-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem programu jest dążenie do przybliżenia się do wskaźników europejskich w zakresie liczby przeszczepień narządów, tkanek i komórek.</p> <p>Celami szczegółowymi Programu są:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zwiększenie dostępności do leczenia przeszczepieniem narządu i wzrost liczby przeszczepień narządów od zmarłych dawców; 2) zwiększenie liczby potencjalnych niespokrewnionych dawców komórek krwiotwórczych; 3) zwiększenie liczby przeszczepień nerki od żywego dawcy; 4) zwiększenie liczby pobrań i przeszczepień rogówki; 5) budowa systemu organizacyjnego koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów w podmiotach leczniczych spełniających warunki do pobierania narządów od zmarłych dawców; 6) poprawa i unowocześnienie infrastruktury podmiotów leczniczych przeszczepiających narządy, komórki i tkanki, banków tkanek i komórek oraz medycznych laboratoriów diagnostycznych testujących komórki, tkanki lub narządy; 7) wdrażanie nowych rodzajów przeszczepiania narządów, komórek i tkanek oraz rozwój programów przeszczepiania w grupach biorców o podwyższonym ryzyku; 8) rozwój i doskonalenie systemów monitorowania, nadzoru i kontroli jakości w transplantologii w celu uzyskania poprawy wyników przeszczepiania; 9) doskonalenie i utrzymanie wiedzy osób, których czynności bezpośrednio wpływają na jakość komórek, tkanek lub narządów oraz bezpieczeństwo dawców i biorców. <p>Cel jest/był osiągany poprzez realizację w 2017 r. różnorodnych kierunków interwencji określonych dla następujących priorytetów:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) promocja transplantologii i idei transplantacji komórek, tkanek i narządów; 2) wsparcie procesu leczenia przeszczepieniem komórek, tkanek lub narządów; 3) wsparcie struktur organizacyjnych dedykowanych transplantologii; 4) edukacja personelu medycznego. <p>Zadania bieżące do realizacji w ramach programu:</p> <p>Podmiot odpowiedzialny za realizację - Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant”</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizacja procedur medycznych w zakresie programu monitorowania biorców wysokozimmunizowanych (przeszczep nerki) • działalności koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów oraz szkolenia nowych koordynatorów i szkolenia ustawiczne (szkolenia na zasadach ETPOD), zespoły konsultacyjne z koordynatorami pobierania i przeszczepiania od żywego dawcy • wprowadzenie nowych metod diagnostyki procesów immunologicznych warunkujących powodzenie przeszczepienia • badania potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku (typowanie wstępne i dotypowanie) <p>Podmiot odpowiedzialny za realizację programu - Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizacja procedur medycznych w ramach programu monitorowania biorców wysokozimmunizowanych (przeszczep rogówki) • realizacja procedur medycznych – leczenie choroby przeszczep przeciw gospodarzowi • realizacja procedur medycznych – nowe rodzaje przeszczepienia (przygotowanie do przeszczepienia hodowanych komórek naskórka, konserwowanych naczyń krwionośnych, świeżych i konserwowanych przeszczepów chrząstko – kostnych i innych) • przechowywanie komórek krwiotwórczych krwi pępowinowej dla biorcy niespokrewnionego • szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek i tkanek • budowa ogólnopolskiego systemu dystrybucji pobranych tkanek do banków w celu przygotowania przeszczepów tkankowych <p>Podmiot odpowiedzialny za realizację - Minister Zdrowia</p> <ul style="list-style-type: none"> • finansowanie procedur medycznych – nowe rodzaje przeszczepienia • akcje promocyjne i edukacyjne (kampanie medialne) • działania zwiększające zaangażowanie w tworzenie programów promocji transplantologii w poszczególnych regionach kraju • szkolenia personelu medycznego w zakresie umiejętności komunikacji dotyczącej pobierania narządów do przeszczepienia <p>Zadania inwestycyjne do realizacji w ramach programu:</p> <p>Minister Zdrowia</p> <ul style="list-style-type: none"> • prace remontowo-budowlane • zakup sprzętu i aparatury <p>Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakup zasobów, w tym informatycznych, umożliwiających śledzenie losów komórek i tkanek <p>Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant”/ Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia /Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek</p> <ul style="list-style-type: none"> • rozwój i doskonalenie oraz modernizacja ustawowych rejestrów transplantacyjnych, w tym w zakresie umożliwiającym monitorowanie jakości świadczeń w transplantologii <p>Efekty ww. działań przedstawiają się w sposób następujący:</p> <p>Celem programu jest dążenie do przybliżenia się do wskaźników europejskich w zakresie liczby przeszczepień narządów, tkanek i komórek. W roku 2018 cel był osiągalny poprzez realizację różnorodnych kierunków interwencji określonych dla następujących priorytetów: promocja transplantologii i idei transplantacji komórek, tkanek i narządów; wsparcie procesu leczenia przeszczepieniem komórek, tkanek</p>
--	--

	<p>lub narządów; wsparcie struktur organizacyjnych dedykowanych transplantologii; edukacja personelu medycznego.</p> <p>Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” realizowało następujące zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wdrożenie programu szkoleniowego na zasadach ETPOD • Pozyskiwanie i badania HLA potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku • Finansowanie częściowe procedur medycznych - program monitorowania biorców wysokoimmunizowanych (przeszczep nerki) • Szkolenie nowych koordynatorów pobierania komórek, tkanek i narządów • Finansowanie koordynatorów pobierania i przeszczepiania nerki od żywego dawcy (przeszczepianie spokrewnione, niespokrewnione, krzyżowe, łańcuchowe) • Finansowanie koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek krwiotwórczych w ośrodkach hematologicznych • Finansowanie koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów • Organizacja i przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń dla koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów <p>Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek realizowało następujące zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Finansowanie częściowe procedur medycznych - program monitorowania biorców wysokoimmunizowanych (przeszczep rogówki) • Finansowanie częściowe procedur medycznych - leczenie choroby przeszczep przeciw gospodarzowi (GVHD) • Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania hodowanych komórek naskórka) • Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania konserwowanych naczyń krwionośnych) • Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania autologicznych hodowanych komórek chrząstki pobranych od żywego dawcy) • Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania allogenicznych przeszczepów ścięgien pobranych od osób zmarłych) • Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania allogenicznych przeszczepów łąkrotek pobranych od osób zmarłych) • Przechowywanie komórek krwiotwórczych krwi pępowinowej dla biorcy niespokrewnionego • Szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek i tkanek • Budowa ogólnopolskiego systemu dystrybucji pobrań tkanek do banków w celu przygotowania preparatów tkankowych • Zakup zasobów, w tym informatycznych, umożliwiających śledzenie losów komórek i tkanek - kodowane SEC <p>Bezpośrednio przez Ministra Zdrowia realizowano następujące zadania: Akcje promocyjne i edukacyjne (kampanie medialne) – 1 339 762,59 zł Innowacyjne przeszczepy (krtani twarzy, jelita i kończyny górnej) nie odbyły się z przyczyn medycznych. W ramach środków inwestycyjnych przeznaczono ponad 16 793 tys. zł. na zakup sprzętu dla jednostek związanych z procedurami transplantacyjnymi oraz na prace remontowo-budowlane. Kwota wydatkowana na realizację programu w roku 2018 wyniosła 40 569 tys. zł, w tym: 23 776 tys. zł (środki bieżące) i 16 793 tys. zł (środki majątkowe).</p>
--	---

	Program będzie kontynuowany w roku 2019.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na 2019 rok na realizację programu zaplanowano 55 000 tys. zł, w tym: 31 318 tys. zł (środki bieżące) oraz 23 682 tys. zł (środki majątkowe). (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.5
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2017-2021
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2021
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem programu jest ograniczenie skutków epidemii HIV/AIDS poprzez zapewnienie leczenia antyretrowirusowego wraz z monitorowaniem jego skuteczności u pacjentów zakażonych HIV i chorych na AIDS, powodując zmniejszenie zapadalności i śmiertelności z powodu AIDS w populacji osób żyjących z HIV oraz zmniejszenie ich zakaźności dla populacji osób zdrowych w Polsce.</p> <p>W ramach programu w 2018 r. prowadzona była kontynuacja leczenia antyretrowirusowego pacjentów leczonych w 2017 r. i włączanie do terapii nowych pacjentów, wymagających leczenia ze wskazań życiowych.</p> <p>Programem leczenia antyretrowirusowego (ARV) objęte zostały wszystkie osoby zakażone HIV i chore na AIDS, spełniające kryteria medyczne, których możliwość objęcia programem nie pozostawała w sprzeczności z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym również kobiety ciężarne zakażone HIV oraz noworodki urodzone z matek zakażonych HIV, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie standardami.</p> <p>Poza leczeniem ARV osób zakażonych HIV i chorych na AIDS, program obejmował postępowanie poekspozycyjne po wypadkowym pozazawodowym narażeniu na zakażenie HIV.</p> <p>W ramach programu dokonywany był zakup leków antyretrowirusowych dla dorosłych i dzieci, a także szczepionek dla dzieci urodzonych z matek zakażonych wirusem HIV, podawanych według indywidualnego kalendarza szczepień dla dzieci</p>

	<p>urodzonych przez matki HIV+, opracowanego na potrzeby dzieci przez Klinikę Chorób Zakaźnych Wieku Dziecięcego AM w Warszawie.</p> <p>Na dzień 31 grudnia 2018 r. objęto leczeniem ARV 11 063 pacjentów (wzrost w stosunku do roku 2017 o 5,41 %), w tym 101 dzieci (do 18 roku życia) zakażonych HIV i chorych na AIDS.</p> <p>W ramach programu profilaktyki zakażeń wertykalnych, leczeniem antyretrowirusowym objęto 54 kobiet ciężarnych zakażonych HIV. Odbyło się 34 porodów kobiet zakażonych HIV, a 20 kobiet (na dzień 31 grudnia 2018 r.) było jeszcze w ciąży, leki antyretrowirusowe otrzymało 34 noworodków.</p> <p>W 2018 roku prowadzono leczenie antyretrowirusowe w profilaktyce zakażeń poekspozycyjnych pozazawodowych wypadkowych u 301 pacjentów.</p> <p>W 2018 roku Program był realizowany w 22 szpitalach/ placówkach medycznych, na bazie których działają ośrodki referencyjne leczące zakażonych HIV i chorych na AIDS w Polsce (umowy z realizatorami na lata 2017 - 2021), przy czym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w 17 szpitalach/placówkach medycznych Program ARV jest realizowany w pełnym zakresie - 3 szpitale realizują Program ARV w zakresie postępowania poekspozycyjnego wypadkowego pozazawodowego (Lublin - dzieci, Toruń, Łańcut) - Instytut Matki i Dziecka w Warszawie oraz Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o. prowadziły badania przesiewowe w kierunku zakażenia HIV u kobiet ciężarnych oraz profilaktykę zakażeń wertykalnych HIV – podawania leków antyretrowirusowych kobiecie zakażonej HIV i noworodkowi. <p>Leczenie antyretrowirusowe prowadzono również w zakładach penitencjarnych (umowa z Centralnym Zarządem Służby Więziennej), jako kontynuacja leczenia pacjentów przed umieszczeniem ich w zakładzie penitencjarnym lub pacjentów wymagających włączenia do terapii w trakcie odbywania kary pozbawienia wolności.</p> <p>Wszyscy pacjenci objęci programem leczenia antyretrowirusowego mieli stały dostęp (ciągłość dostaw leków) do wszystkich leków ARV. Na realizację programu w 2018 r. została wydatkowana kwota w wysokości 203 149 389,64 zł. jednocześnie kwota 54 700 000 została zgłoszona do wydatków niewygasających z końcem 2018 r. z terminem realizacji do 31 marca 2019 r.</p>
<p>Wartość projektu</p> <p><i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i></p>	<p>Kwota zaplanowana na 2019 r. na realizację programu wynosi 318 800 tys. zł.</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.6
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2012-2018

Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2012-2018
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem programu jest poprawa wyników leczenia chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne oraz poprawa jakości życia chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.</p> <p>Zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia i Światowej Federacji Hemofilii odpowiedzialność za narodowy system opieki nad chorymi na hemofilię powinna spoczywać na władzach danego kraju. Podobnie jak w innych państwach, w Polsce koncentraty czynników krzepnięcia dla chorych na hemofilię i inne pokrewne skazy krwotoczne są finansowane ze środków publicznych.</p> <p>W ramach planu finansowego na 2018 rok realizacja programu, obejmowała:</p> <p>Zakup koncentratów czynników krzepnięcia dla chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • koncentratu czynnika VIII - 172 144 500 j.m., • koncentratu rekombinowanego czynnika VIII (j.m.) min. II generacji - 2 687 000 j.m., • koncentratu czynnika IX - 24 601 600 j.m., • koncentratu rekombinowanego czynnika IX min. II generacji - 470 000 j.m., • koncentratu czynnika VIII zawierający czynnik von Willebranda - 14 499 300 j.m., • koncentratu aktywowanych czynników zespołu protrombiny (aPCC) - 39 815 000 j.m., • koncentratu czynników zespołu protrombiny (PCC) - 92 500 j.m., • koncentratu czynnika VII - 650 400 j.m., • koncentratu rekombinowanego czynnika VII a - 26 700 mg, • koncentratu fibrynogenu – 478 g, • koncentratu czynnika XIII - 130 000 j.m., • desmopresyny dożylniej - 1 600 ampułek, • desmopresyny donosowej - 311 opakowań. <p>Koordynację i warsztatów naukowo-szkoleniowych dla osób zaangażowanych w leczenie hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • na podstawie danych otrzymanych od wojewódzkich koordynatorów jednostka koordynująca sporządziła raport za okres I-IX 2018 rok, w podziale na ośrodki leczące dzieci i ośrodki leczące dorosłych, • w 9 szkoleniach realizowanych w ramach programu uczestniczyło 175 osób w tym: lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, ratownicy medyczni, diagnosty laboratoryjni. <p>Głównym efektem realizacji programu w 2018 roku było zabezpieczenie odpowiedniej ilości koncentratów czynników krzepnięcia krwi, które są niezbędne dla osób chorych na hemofilię i inne skazy krwotoczne oraz podniesienie poziomu wiedzy z zakresu hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych.</p>

	<p>Zakupione koncentraty czynników krzepnięcia i desmopresyna zostały przekazane, na podstawie stosownych umów Regionalnym Centrom Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, które są odpowiedzialne za przechowywanie i wydawanie ich do leczenia pacjentom.</p> <p>W 2018 roku programem leczenia objętych zostało 2812 chorych na hemofilię.</p> <p>Na realizację programu w 2018 roku została wydatkowana kwota w wysokości 313 037 202,40 zł w tym: 312 783 274,42 zł na zakup produktów leczniczych i 253 927,98 zł dla Koordynatora Programu (IHIT w Warszawie).</p> <p>Nowa edycja „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” będzie realizowana od 1 stycznia 2019 roku. Celem głównym Programu jest zapewnienie opieki i poprawa standardu leczenia. Cele szczegółowe Programu:</p> <p>poprawa jakości życia osób chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne, objęcie pacjentów opieką w specjalistycznych ośrodkach dedykowanych tej grupie chorych;</p> <p>zaopatrzenie w niezbędne leki, poprawa obsługi poprzez zmniejszenie uciążliwości z odbiorem leków, celem profilaktyki i leczenia domowego;</p> <p>wzmocnienie nadzoru nad stosowaniem produktów leczniczych, skoordynowanie działań na szczeblu ogólnopolskim, podniesienie wiedzy personelu medycznego oraz monitorowanie leczenia z wykorzystaniem rejestru medycznego chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.</p>
<p>Wartość projektu</p> <p><i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i></p>	<p>Kwota zaplanowana na realizację programu w kolejnej edycji na lata 2019 -2023, w roku 2019 wynosi 272 175 tys. zł.</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.7
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015-2020
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Program ogólnokrajowy</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Cały kraj</p> <p><i>Kod TERYT</i></p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2015-2020
Działania zrealizowane realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Celem programu jest osiągnięcie przez Rzeczpospolitą Polską samowystarczalności zaopatrzenia w bezpieczną krew i jej składniki poprzez optymalne wykorzystanie potencjału jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi i honorowych dawców krwi.

	<p>Pobierana obecnie ilość krwi zapewnia dostateczne zaopatrzenie placówek służby zdrowia w krew i jej składniki. W tym zakresie, osiągnięty jest w Polsce stan samowystarczalności, co oznacza, że zapotrzebowanie szpitali na krew i jej preparaty pokrywane jest w 100 %, jednakże w poszczególnych regionach kraju zdarzają się niedobory składników krwi, zazwyczaj w okresie wakacyjnym, wynikające z migracji dawców, okresów urlopowych. Niedobory te na bieżąco są monitorowane i uzupełniane krwią i jej składnikami z regionów posiadających nadwyżki.</p> <p>W roku 2018 zrealizowano następujące zadania:</p> <p>„Promocja i edukacja w zakresie honorowego krwiodawstwa” Zorganizowano i przeprowadzono imprezę plenerową pn. „Trasa Czerwonej Nitki” w Kielcach, a także przeprowadzono lokalne eventy promujące honorowe krwiodawstwo; Upowszechniono film edukacyjny oraz pakiet edukacyjny dla młodzieży szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych; Przeprowadzono akcję informacyjną - event przed wakacjami w szkołach podstawowych i średnich; Przeprowadzono działania edukacyjne do podmiotów leczniczych oraz w punktach pobrań; Przeprowadzono działania skierowane do pracodawców i przedsiębiorców. Kontynuowano realizację programu lojalnościowego dla krwiodawców w RCKiK; Wyemitowano spoty promujące honorowe krwiodawstwo; łącznie wyemitowano w telewizji i w radio o zasięgu ogólnopolskim i regionalnym około 1 000 500 spotów; Przeprowadzono ogólnopolską kampanię outdoorową (na nośnikach billboard i citylight – łącznie 1 218 nośników); Zakupiono i rozpowszechniono materiały promujące honorowe krwiodawstwo; Prowadzono serwis internetowy stanowiący oficjalną stronę kampanii społecznej „Twoja krew, moje życie” oraz aplikacje internetowe. Na realizację ww. zadania w 2018 roku została wydatkowana kwota w wysokości 10 525 924,99 zł.</p> <p>„Optymalizacja stosowania składników krwi i produktów krwiopochodnych” Opracowano platformę e-learningową dla pracowników podmiotów leczniczych, członków Komitetów Transfuzjologicznych oraz osób zaangażowanych w nadzór nad krwiolecznictwem w podmiotach leczniczych, w celu przeprowadzenia, w procesie kształcenia na odległość, szkoleń z zakresu krwiolecznictwa;</p> <p>Przeprowadzono szkolenia stacjonarne członków komitetów oraz osób zaangażowanych w nadzór nad krwiolecznictwem w podmiotach leczniczych. Rozpoczęto aktualizację publikacji pt. „Wytczne w zakresie leczenia krwią i jej składnikami oraz produktami krwiopochodnymi w podmiotach leczniczych”, która będzie trwała do 2020 roku.</p> <p>Na realizację ww. zadania w 2018 roku została wydatkowana kwota w wysokości 911 246,60 zł, w tym szkolenia 853 104,72 zł (IHiT w Warszawie) i 58 141,88 zł (WIM w Warszawie).</p> <p>„Zapewnienie odpowiednich warunków transportu, gwarantujących uzyskiwanie składników krwi najwyższej jakości”</p> <p>Zakupiono 8 samochodów do transportu krwi i jej składników z aktywnymi urządzeniami do termostatowania dla RCKiK.</p> <p>Na realizację ww. zadania w 2018 roku została wydatkowana kwota w wysokości 1 869 186,24 zł.</p> <p>„Przeprowadzenie pilotażowego badania stężenia ferrytyny w grupie wielokrotnych honorowych dawców krwi”</p>
--	---

	<p>Przeprowadzono 10 500 badań, stężenia ferrytyny w grupie wielokrotnych honorowych dawców krwi.</p> <p>Na realizację ww. została w 2018 roku wydatkowana kwota w wysokości 407 918,98 zł.</p> <p>Program będzie realizowany w 2019 r. Dotychczasowe cele i zadania programu, poza zadaniem „Zwiększenie bezpieczeństwa pobieranej krwi poprzez wprowadzenie procedury „Kandydata na dawcę krwi”, pozostają aktualne w 2019 roku.</p> <p>Na realizację programu w 2018 r. została wydatkowana kwota w wysokości: 13 714 276,81 zł w tym bieżące 11 845 090,57 zł, majątkowe 1 869 186,24 zł.</p>
<p>Wartość projektu</p> <p><i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i></p>	<p>Na realizację programu w projekcie ustawy budżetowej na rok 2019 zaplanowano kwotę 12 335 tys. zł (wg stanu na styczeń 2019 r.)</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.8
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Program ogólnokrajowy</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Cały kraj</p> <p><i>Kod TERYT</i></p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem głównym Programu jest redukcja umieralności z powodu chorób serca i naczyń w Polsce.</p> <p>Do celów szczegółowych należą:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Doposażenie i wyposażenie w sprzęt medyczny podmiotów leczniczych zajmujących się diagnostyką i leczeniem chorób układu sercowo- naczyniowego. 2. Prowadzenie ogólnopolskiej prewencji pierwotnej chorób układu sercowo- naczyniowego. 3. Realizacja badań przesiewowych w kierunku wykrywania tętniaka aorty brzusznej u osób powyżej 65 roku życia, u których stwierdzono co najmniej 3 czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych. 4. Zapewnienie zdalnych konsultacji sytuacji klinicznych pacjentów z ostrym udarem mózgu do leczenia inwazyjnego w oddziałach udarowych. 5. Zmniejszenie częstości hospitalizacji chorych z niewydolnością serca, zwiększenie dostępu do diagnostyki i leczenia ambulatoryjnego poprzez wprowadzenie Oddziałów Dziennych Niewydolności Serca. 6. Ocena jakości i skuteczności leczenia poprzez tworzenie i prowadzenie rejestrów medycznych. <p>W ramach programu w 2018 r. sfinansowano</p>

	<p>1. Wyposażenie/doposażenie oddziałów udarowych w angiografy stacjonarne z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych</p> <p>2. Wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych</p> <p>3. Wyposażenie/doposażenie w angiografy pracowni hemodynamicznych znajdujących się w jednostkach posiadającym oddział/klinikę kardiologii dziecięcej</p> <p>4. Wyposażenie/doposażenie w respiratory oddziałów kardiologii.</p> <p>Ponadto, w ramach środków bieżących sfinansowano prowadzenie rejestrów medycznych: Krajowy Rejestr Operacji Kardiologicznych i Ogólnopolski Rejestr Ostrej Zespołów Wieńcowych.</p> <p>Kwota przekazana realizatorom programu na ww. zadania w roku 2018 wyniosła 21 605 tys. zł, w tym 2 635 tys. zł (środki bieżące) i 18 970 tys. zł (środki majątkowe).</p>
<p>Wartość projektu</p> <p><i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i></p>	<p>Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD przewidziany jest do realizacji na lata 2017-2020, w tym kwota zaplanowana na realizację programu w 2019 r. to 23 307 tys. zł, w tym: 10 007 tys. zł (środki bieżące) i 13 300 tys. zł (środki majątkowe).</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.9
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Program zapobiegania depresji w Polsce na lata 2016-2020
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Program ogólnokrajowy</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Cały kraj</p> <p><i>Kod TERYT</i></p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Główne działania:</p> <p>Opracowanie rekomendacji w zakresie zapobiegania, wczesnego wykrywania i leczenia depresji w Polsce.</p> <p>Zostały opracowane przez ekspertów z Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie rekomendacje dot. postępowania w zakresie szeroko rozumianej profilaktyki depresji, mające na celu wzmocnienie efektywności oraz skuteczności oferowanej obecnie opieki zdrowotnej nad osobami doświadczającymi zaburzeń depresyjnych. Obecnie problem depresji jest szczególnie widoczny wśród młodzieży, kobiet w okresie postnatalnym, jak również w populacji osób starszych.</p> <p>Edukacja społeczeństwa w zakresie profilaktyki depresji za pomocą środków masowego przekazu Profilaktyka depresji w grupach o podwyższonym ryzyku przy udziale wybranych pracowników systemu opieki zdrowotnej</p>

	<p>Głównym celem programu jest wzrost poziomu świadomości społecznej na temat zaburzeń depresyjnych poprzez prowadzenie określonych działań profilaktycznych. W ramach programu w roku 2018 realizowano działania związane z organizacją i emisją za pomocą środków masowego przekazu kampanii edukacyjno-informacyjnej pn. Depresja. Rozumiesz-Pomagasz. mającej na celu przekazanie rzetelnej wiedzy na temat depresji i profilaktyki zachorowania na depresję oraz z przygotowaniem i dystrybucją materiałów informacyjnych obejmujących grupy podwyższonego ryzyka zachorowania na depresję (dzieci i młodzież, kobiety w okresie okołoporodowym, osoby w wieku podeszłym). W 2018 r. zrealizowano m.in.: stronę internetową www.wyleczdepresje.pl zawierającą treści edukacyjno-informacyjne skierowane zarówno do ogółu społeczeństwa jak i wybranych grup o podwyższonym ryzyku zachorowania, broszury i ulotki nt. depresji skierowane do ogółu społeczeństwa jak i specjalistów medycznych, pakiet edukacyjny do szkół ponadpodstawowych, w skład którego wchodzi poradnik metodyczny dla nauczyciela, scenariusz lekcji, karty pracy i karty edukacyjne do gry, dzięki któremu możliwe jest kompleksowe przygotowanie i poprowadzenie lekcji edukacyjnej dot. depresji, spoty telewizyjne, radiowe i internetowe dot. depresji, filmy – testimoniale przedstawiające autentyczne historie walki z depresją, działania z zakresu public-relations, w tym: edukację i informowanie poprzez profile na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, tematyczne artykuły i publikacje w mediach, emisję tematycznego odcinka telewizji śniadaniowej, przygotowanie tematycznych scen dot. depresji w serialach telewizyjnych. Równocześnie prowadzono działania mające na celu zwiększenie dostępności osób niepełnosprawnych do materiałów kampanii - przygotowano broszury dot. depresji w języku Braille'a, które rozdyskrebowano do regionalnych oddziałów Polskiego Związku Niewidomych i innych instytucji zrzeszających osoby niewidome oraz przygotowano transkrypcję 3 filmów dot. depresji celem udostępnienia ich osobom głuchoniemym. W rezultacie prowadzonych działań kampania informacyjno-edukacyjna Depresja. Rozumiesz-Pomagasz. trafiła do szerokiego grona odbiorców – przedstawicieli grup zwiększonego ryzyka depresji oraz osób z ich otoczenia, jak również przedstawicieli zawodów medycznych. Pozytywny przekaz materiałów kampanii przyczynił się do rozpropagowania wiedzy na temat specyfiki choroby, jej zapobiegania, konieczności podejmowania leczenia i możliwej profilaktyki. Tym samym wpłynął na poprawę świadomości społeczeństwa w temacie depresji. Realizatorom Programu przekazano 3 279,75 tys. zł na realizację zadań programu</p>
<p>Wartość projektu</p> <p><i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i></p>	<p>Program zapobiegania depresji w Polsce przewidziany jest do realizacji na lata 2016-2020. Kwota zaplanowana na realizację programu w 2019 r. to 2 255 tys. zł (środki bieżące).</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.10
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Program badań przesiewowych noworodków w Polsce na lata 2015-2018

Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj Kod TERYT
Okres realizacji działania/projektu/programu	2015-2018
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem programu jest obniżenie umieralności noworodków, niemowląt i dzieci z powodu wrodzonych wad metabolizmu oraz zapobieganie ciężkiemu i trwałemu kalectwu, wynikającemu z tych wad, wczesne rozpoznanie i wdrożenie leczenia chorób wrodzonych objętych badaniem przesiewowym, jak również obniżenie kosztów leczenia i opieki nad dziećmi z chorobami wrodzonymi.</p> <p>W 2018 r. wykonano badania w kierunku: hipotyreozy – 394 250 badań, fenyloketonurii 414 250 badań, mukowiscydozy – 394 250 badań, rzadkich wad metabolicznych – 394 250 badań, wrodzonego przerostu nadnerczy – 394 250 badań, deficytu biotynidazy – 382 250 badań. W ramach koordynacji i monitorowania programu prowadzono m. in.: centralny rejestr noworodków oraz bazy danych leczonych objętych badaniami przesiewowymi w oparciu o dane przekazane w systemie elektronicznej transmisji danych ze wszystkich ośrodków przesiewowych w kraju do bazy realizatora programu; dystrybucję kodów paskowych i bibuły do pobrań do ośrodków wykonujących badania oraz wysyłkę bibuły do pobrań krwi, listów do rodziców oraz wyników badań kontrolnych i molekularnych do lekarzy prowadzących poszczególnych pacjentów; druk ulotek dla matek, materiałów informacyjnych, plakatów, instrukcji, etykiet z kodem; 2 strony internetowe: ogólnodostępną zawierającą informacje o badaniach przesiewowych dla rodziców i lekarzy http://przesiew.imid.med.pl i kodowaną, interaktywną dostępną dla uprawnionych osób (w tym dla kierowników laboratoriów przesiewowych), która umożliwia m. in.: uzyskanie informacji o badanych noworodkach w całej Polsce; informacje statystyczne; szkolenia, konferencje. W 2018 roku, badania przesiewowe umożliwiły wykrycie 381 przypadków chorób metabolicznych.</p> <p>Kwota wydatkowana na realizację programu w 2018 r. wyniosła 31 820 tys. zł. Program będzie realizowany w 2019 r. w nowej edycji na lata 2019-2022</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację programu w roku 2019 zaplanowano kwotę w wysokości 37 147 tys. zł (środki bieżące) (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.11
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>

Nazwa działania/projektu/programu	Program kompleksowej diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób płodu – jako element poprawy stanu zdrowia płodów i noworodków na lata 2018-2021 W 2018 r. rozpoczęła się nowa edycja programu na lata 2018-2021
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2021
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem głównym Programu jest poprawa stanu zdrowia dzieci nienarodzonych i noworodków, poprzez zastosowanie terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób dzieci nienarodzonych. Cel poprawy stanu zdrowia dzieci nienarodzonych osiągnięty będzie poprzez realizację kompleksowej terapii płodu z wykorzystaniem wszystkich dostępnych możliwości, tak, aby uzyskać jak najwyższy wynik sukcesu w zastosowanej terapii. Ocena sukcesu terapii będzie polegała na każdorazowym porównaniu dobrostanu zdrowia dziecka nienarodzonego. Do celów szczegółowych Programu należą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zmniejszenie liczby zgonów niemowląt z powodu wad rozwojowych wrodzonych. • Zmniejszenie liczby dzieci z niepełnosprawnością wynikającą z wad i chorób płodu, poprzez poprawienie wewnątrzmacicznego stanu płodu. • Wydłużenie czasu trwania ciąży przez zastosowanie terapii wewnątrzmacicznej. • Wyposażenie/doposażenie krajowych ośrodków prowadzących terapię wewnątrzmaciczną w aparaturę i sprzęt niezbędny do wykonywania zabiegów wewnątrzmacicznych. <p>Program był realizowany poprzez dofinansowanie zakupu/wymiany sprzętu i aparatury medycznej, koordynację Programu, wykonywanie zabiegów i operacji wewnątrzmacicznych, zakup materiałów i wyrobów medycznych. W 2018 r. w ramach programu sfinansowanych było: 55 zabiegów ukierunkowanych na różnorodne patologie płodu. Ponadto sfinansowano zakup materiałów medycznych do prowadzenia terapii wewnątrzmacicznych oraz zakup specjalistycznego sprzętu dla potrzeb ośrodków realizujących program (5 ośrodków). Zrealizowano zabiegi z następujących grup: kardiologiczne oraz z wykorzystaniem techniki fetoskopowej i fetoskopowo-laserowej, z implantacją shuntów, z podaniem leków, albumin bądź preparatów krwi do naczyń pępowinowych, związane z nakłuciem i odbarczeniem zmiany bądź podaniem czy redukcją płynu owodniowego - kordocenteza terapeutyczna. Środki wydatkowane na powyższe w roku 2018 to kwota 2 796 tys. zł., w tym: 693,4 tys. zł. (środki bieżące) oraz 2 103 tys. zł. (środki majątkowe).</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację programu w roku 2019 zaplanowano kwotę w wysokości 6 715 000 zł, w tym 3 715 000 zł. (środki bieżące) i 3 000 000 zł (środki majątkowe). (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działania	Zal.1.PL.12
Identyfikator	Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy – powinien być unikalny dla każdego projektu Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Program polityki zdrowotnej służący wykonaniu programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na lata 2017-2021
Instytucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj
	Kod TERYT
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2021
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>W 2018 roku realizacja zadań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. koordynacja opieki neonatologiczno-pediatrycznej na rzecz dzieci, u których zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu; 2. odżywianie mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci, u których zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu. <p>Ad 1. Realizacja tej interwencji ma na celu podniesienie jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz dzieci przez umożliwienie koordynacji udzielanych świadczeń przez poradnie neonatologiczno-pediatryczne przy wsparciu informatycznych środków wymiany i gromadzenia dokumentacji medycznej. Koordynacja opieki neonatologiczno-pediatrycznej na rzecz dzieci ma nastąpić przez wyposażenie ośrodków koordynujących w odpowiedni sprzęt komputerowy oraz narzędzia informatyczne, umożliwiające szyfrowane przekazywanie danych medycznych przez podmioty udzielające świadczeń tym dzieciom oraz prowadzenie przez przedmiotowe ośrodki zbiorczej dokumentacji medycznej.</p> <p>Ad 2. Celem tego zadania jest zapewnienie dostępu do odżywiania mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt, które nie mogą być odżywiane mlekiem biologicznej matki (tj. urodzonym przedwcześnie z ciąży o czasie trwania poniżej 37 tygodni lub z masą urodzeniową ≤ 2500 g, donoszonym w stanie ciężkim, ze szczególnym uwzględnieniem tych, u których zdiagnozowano ciężkie lub nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu lub wymagającym żywienia enteralnego). Zapewnienie odżywiania mlekiem kobiecym zostanie zrealizowane przez zwiększenie liczby banków mleka kobiecego na terenie całego kraju do 13 oraz stworzenie sieci banków mleka kobiecego. W ciągu dwóch lat realizacji programu, zakładany cel został osiągnięty. Utworzonych zostało 13 nowych</p>

	banków mleka kobiecego. Planowana jest zmiana w 2019 r. przedmiotowego zadania.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	<p>W 2018 r. na realizację zadania wydatkowano kwotę 3 369 765,58 zł, w tym na zadanie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. koordynacja opieki neonatologiczno-pediatrycznej na rzecz dzieci – 152 387,74 zł; 2. odżywianie mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt – 3 217 377,84 zł. <p>Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. koordynacja opieki neonatologiczno-pediatrycznej na rzecz dzieci – 312 tys. zł; 2. odżywianie mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt – 5 200 tys. zł. <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.13
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Narodowy program ochrony antybiotyków w Polsce na lata 2016-2020.
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Program ogólnokrajowy</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Cały kraj</p> <p><i>Kod TERYT</i></p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Program zgodnie z podstawą prawną odpowiada na ważne potrzeby zdrowotne społeczeństwa i jest poświęcony jednemu z najważniejszych wyzwań zdrowia publicznego jakim jest rozprzestrzenianie się opornych na antybiotyki bakterii co w efekcie skutkuje brakiem skutecznej terapii zakażeń wywołanych przez te drobnoustroje. Realizacja NPOA ma na celu racjonalizację stosowania antybiotyków w medycynie, a tym samym zahamowanie narastania lekooporności w Polsce. Głównym celem programu jest w związku z tym poprawa bezpieczeństwa pacjentów narażonych na zakażenia wieloantybiotykoopornymi bakteriami zarówno w leczeniu szpitalnym jak i pozaszpitalnym.</p> <p>Osiągnięcie zaplanowanych celów mają umożliwić następujące działania zaplanowane w ramach realizacji Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków na lata 2016-2020:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Edukacja lekarzy POZ oraz pielęgniarek i położnych na temat zasad racjonalnej antybiotykoterapii, diagnostyki i profilaktyki zakażeń 2. Edukacja lekarzy oraz innych specjalistów na temat zakażeń szpitalnych i racjonalnego stosowania antybiotyków, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • szkolenia dla zespołów ds. kontroli zakażeń szpitalnych, • szkolenia dla zespołów ds. antybiotykoterapii, • prowadzenie warsztatów w wybranych szpitalach,

	<ul style="list-style-type: none"> • pomoc w analizie sytuacji epidemiologicznej szpitala, • wsparcie w ocenie czynników ryzyka zakażeń, • prowadzenie szkoleń skierowanych do lekarzy różnych specjalności medycznych i innych poza lekarzami grup specjalistów w ochronie zdrowia. <p>3. Organizacja Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach – 18 listopada.</p> <p>4. Opracowanie rekomendacji postępowania w wybranych zakażeniach i prowadzenie badania punktowego występowania zakażeń związanych z opieką zdrowotną i zużycia antybiotyków w szpitalach pracujących w trybie</p> <p>5. Utrzymywanie i dalsza rozbudowa strony internetowej NPOA</p> <p>6. Monitorowanie zużycia antybiotyków</p> <p>7. Monitorowanie zakażeń wywołanych przez drobnoustroje lekooporne i pozaszpitalnych zakażeń inwazyjnych.</p> <p>Działania w ramach Programu obejmują cztery podstawowe zakresy: działalność edukacyjną dla kadr medycznych, monitoring zużycia antybiotyków oraz zakażeń wywołanych przez drobnoustroje lekooporne i pozaszpitalnych zakażeń inwazyjnych, współpracę krajową i międzynarodową w zakresie przeciwdziałania narastającej antybiotykooporności, w tym m.in. z ECDC oraz w ramach sieci EARS-Net w zakresie sprawozdawczości krajowej sytuacji epidemiologicznej i monitoringu lekooporności drobnoustrojów.</p> <p>Większość działań Programu skupia się na podniesieniu wiedzy personelu medycznego w obszarze lekooporności oraz zakażeń inwazyjnych i ich kontroli poprzez organizację specjalistycznych warsztatów i szkoleń, co umożliwia skuteczny nadzór nad zakażeniami i polityką antybiotykową oraz szybkie likwidowanie ognisk epidemicznych i reagowanie na zagrożenia stanu zdrowia społeczeństwa ze strony patogenów bakteryjnych. Równocześnie, rozpoznanie i monitorowanie sytuacji epidemiologicznej dotyczących zakażeń związanych z opieką zdrowotną, drobnoustrojami alarmowymi i bakteriami inwazyjnymi daje ogłód na rzeczywistą sytuację epidemiologiczną kraju i umożliwia odpowiednie przygotowanie systemu ochrony zdrowia. Realizator Programu rokrocznie prowadzi działania edukacyjno-informacyjne dotyczące wiedzy o antybiotykach w ramach obchodów Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach. W ramach działań edukacyjnych przy współudziale Agencji Wykonawczej Komisji Europejskiej ds. Konsumentów, Zdrowia, Rolnictwa i Żywności (CHAFEA) została 12 grudnia 2018 r. zorganizowana konferencja z udziałem międzynarodowych ekspertów prezentująca m.in. rozwiązania wdrażane w krajach Europy i efekty realizacji strategii krajowych oraz kształtowanie się lekooporności w Polsce na tle Europy.</p> <p>W 2018 r. na realizację ww. zadań wydatkowano kwotę w wysokości 2 585 410 zł.</p>
<p>Wartość projektu</p> <p>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</p>	<p>Na 2019 r. na realizację programu zaplanowano kwotę w wysokości 2 300 tys. zł</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.14
Identyfikator	<p>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Program monitorowania stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2016-2020

Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Cały kraj <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Cele programu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ocena stanu zdrowotnego jamy ustnej dzieci oraz osób dorosłych, – badanie zjawisk społecznych, ekonomicznych, organizacyjnych i kulturowych warunkujących stwierdzony w badaniach stomatologicznych stan zdrowia. <p>W roku 2018 badaniem epidemiologicznym i socjomedycznym objęte zostały dzieci w wieku odpowiednio 6, 10 i 15 lat.</p> <p>Jednym z walorów prowadzonego monitoringu jest gromadzenie danych epidemiologicznych z zakresu zdrowia jamy ustnej. Każdy z regionów objętych monitoringiem dysponuje obiektywną, niezależną oceną trendów najczęstszych chorób zębów i jamy ustnej oraz informacjami o funkcjonowaniu i dostępności do opieki stomatologicznej, włączając programy profilaktyczne. Dla organizatorów systemu zdrowia szczebla krajowego są to dane obrazujące zróżnicowanie stanu zdrowotnego, jakości życia, potrzeb i efektywności systemu opieki stomatologicznej w różnych częściach kraju.</p> <p>W 2018 roku przebadano łącznie 3013 osoby z 10 województw, w tym 999 dzieci w wieku 6 lat, 1022 dzieci w wieku 10 lat i 992 młodzieży w wieku 15 lat. Na realizację programu w 2018 r. realizatorowi przyznano środki finansowe w wysokości 400 tys. zł.</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację programu w 2019 r. przewidziano środki w wysokości 600 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.15
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Krajowy Program Zmniejszania Umieralności z powodu Przewlekłych Chorób Płuc przez Tworzenie sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej na lata 2016-2019
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy
	Cały kraj

Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Kod TERYT
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016- 2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Krajowy Program Zmniejszania Umieralności z Powodu Przewlekłych Chorób Płuc Poprzez Tworzenie sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM) na lata 2016-2019.</p> <p>Celem programu polityki zdrowotnej pn. Krajowego Programu Zmniejszania Umieralności z Powodu Przewlekłych Chorób Płuc Poprzez Tworzenie sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM) na lata 2016-2019" jest zmniejszenie umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc w Rzeczypospolitej Polskiej poprzez: zorganizowanie 60 sal NWM oraz 228 stanowisk Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM) w oddziałach chorób płuc, wyposażenie tworzonych sNWM w sprzęt niezbędny do prowadzenia i monitorowania NWM, zwiększenie dostępności do NWM, nadzór i monitoring efektywności prowadzonych działań.</p> <p>Nieodłączną częścią programu jest wprowadzenie programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych na POChP po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu. W ciągu programu planowane jest objęcie programem rehabilitacji pulmonologicznej ok. 4 191 chorych.</p> <p>Na realizację programu przekazano wyłoniom jednostkom łącznie: 4 162 900,27 zł, z czego 1 138 277,50 zł (środki bieżące) i 3 024 622,77 zł (środki majątkowe).</p> <p>W roku 2019 program będzie kontynuowany w zakresie utworzenia końcowego raportu z realizacji programu.</p>
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	<p>Na 2019 r. na realizację programu zaplanowano środki w wysokości 46 tys. zł. (środki bieżące)</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.16
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Program Wsparcia Ambulatoryjnego Leczenia Zespołu Stopy Cukrzycowej na lata 2016-2018
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Program ogólnokrajowy</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu	Cały kraj

wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Kod TERYT
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016-2018
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>W Polsce istnieje pilna potrzeba wdrożenia kompleksowych działań, mających na celu wsparcie obecnego systemu ambulatoryjnego leczenia pacjentów z zespołem stopy cukrzycowej.</p> <p>Cel ogólny:</p> <p>Redukcja amputacji i inwalidztwa, przedwczesnych zgonów oraz poprawa, jakości życia pacjentów z Zespołem Stopy Cukrzycowej.</p> <p>Cele szczegółowe oraz zaplanowane do realizacji zadania to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - doposażenie gabinetów mogących pełnić funkcję referencyjną dla gabinetów pełniących funkcję podstawową, zadanie realizowane w 2017 roku. - doposażenie gabinetów mogących pełnić funkcję podstawową przy rejonowych poradniach diabetologicznych, zadanie realizowane w 2016 roku. - organizacja cyklu szkoleń dla lekarzy diabetologów i pielęgniarek edukacyjnych obejmujących zagadnienia prewencji ZSC i opieki nad pacjentami dotkniętymi tym powikłaniem, zadanie realizowane przez cały okres Programu; - przeprowadzenie kampanii edukacyjnej skierowanej do pacjentów z cukrzycą dotyczącej zagadnień związanych z zespołem stopy cukrzycowej, zadanie realizowane przez cały okres Programu. <p>W 2018 roku kontynuowano realizację szkoleń stacjonarnych oraz e-learningowych, a także działania w ramach kampanii edukacyjno-informacyjnej skierowanej do ogółu społeczeństwa. W ramach realizowanych zadań, w trybie stacjonarnym zostało przeszkolone 75 osób, zaś w trybie e-learningu kurs ukończyło łącznie 470 osób. Realizowana kampania, swoimi działaniami odnosiła się tylko do prowadzenia strony internetowej kampanii i profilu społecznościowego.</p> <p>W roku 2018 wydatkowano 228 339,50 zł. zł (środki bieżące)</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	<p>Rok 2018 był ostatnim rokiem realizacji programu.</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.17
Identyfikator	<p>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Program Kompleksowej Ochrony Zdrowia Prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2020
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Program ogólnokrajowy</p>

	<p>Realizatorzy programu polityki zdrowotnej w zakresie interwencji „Utworzenie sieci referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności”:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii, ul. Reymonta 8, 45-066 Opole; – Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Polna 33, 60-535 Poznań; – Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki" w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź; – Instytut Matki i Dziecka, ul. Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa; – Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów; – Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. dr. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa; – Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr.1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin; – Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków; – Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław; – Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok; – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice; – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne, ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk; – Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o., Pl. S. Starynkiewicza 1/3, 02-015 Warszawa; – Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. <p>Program jest też realizowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie interwencji „Kompleksowa diagnostyka niepłodności”.</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Cały kraj</p> <p>Kod TERYT</p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	01.09.2016 – 31.12.2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem głównym „Programu kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce”, realizowanego w okresie od 1 września 2016 r. do 31 grudnia 2020 r., zwanego dalej „programem”, jest zwiększenie dostępności do wysokiej jakości świadczeń z zakresu diagnostyki i leczenia niepłodności.</p> <p>Program jest skierowany głównie do osób borykających się z problemem niepłodności, którzy pozostają w związkach małżeńskich lub partnerskich i wcześniej nie byli diagnozowani pod kątem niepłodności. Ponadto program w zakresie szkoleń będzie skierowany do personelu medycznego.</p> <p>W ramach programu planuje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) utworzyć sieć co najmniej 16 referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności; 2) przeprowadzić szkolenia dla personelu medycznego z zakresu procedur diagnozowania i leczenia niepłodności; 3) prowadzić kompleksową diagnostykę niepłodności, objąć uczestników opieką psychologiczną i kierować pacjentów do dalszego leczenia w ramach systemu.
Wartość projektu	Na realizację ww. programu w budżecie państwa planuje się zapewnić środki finansowe w wysokości 78 697 800 zł.

(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	<p>Środki te będą pochodzić z budżetu państwa z części pozostającej w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia w części 46 – Zdrowie, przeznaczonej na realizację programów polityki zdrowotnej z rozdziału 85149 – Programy polityki zdrowotnej.</p> <p>W ramach zadań objętych finansowaniem ze środków europejskich, planuje się zapewnić środki finansowe w wysokości 21 163 600 zł.</p> <p>Środki te będą pochodzić z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 (Oś Priorytetowa IX, Działanie 9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych) oraz Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (Oś Priorytetowa V, Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych).</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>
---	---

Inne działania finansowane z budżetu państwa cz.46 - inwestycje budowlane szpitali klinicznych oraz instytutów badawczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.18
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków Prokocim
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum w Krakowie</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Kraków-Prokocim ul. Jakubowskiego i ul. Kostaneckiego</p> <p><i>Kod TERYT</i></p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2006-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Inwestycja polega na budowie nowej siedziby dla klinik działających na bazie obecnego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie oraz na bazie innych szpitali krakowskich.</p> <p>W wyniku realizacji inwestycji zakłada się zmniejszenie liczby łóżek o ponad 51% z 1.342 łóżek w oddziałach klinicznych i 463 łóżek na „bazie obcej”, czyli łącznie z 1.804 łóżek do 925 łóżek w nowej siedzibie Szpitala.</p> <p>Planowany pełno-profilowy Szpital Uniwersytecki w Krakowie-Prokocimiu obejmować będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 29 klinik (dysponujących łącznie 925 łózkami); – 24 sale operacyjne;

	<ul style="list-style-type: none"> – zespół diagnostyczno-zabiegowy; – Szpitalny Oddział Ratunkowy; – poradnie specjalistyczne. <p>Nowy kompleks szpitalny w Krakowie-Prokocimiu zapewni również niezbędną bazę dydaktyczną dla studentów:</p> <ul style="list-style-type: none"> – kierunku lekarskiego (Wydział Lekarski); – kierunku lekarsko-dentystycznego (Wydział Lekarski); – częściowo dla kierunków: pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia i specjalność: ratownictwo medyczne (Wydział Nauk o Zdrowiu); – studiów w ramach Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum. <p>Na potrzeby studentów powstaną: sala wykładowa na 250 osób wraz z zapleczem 2 sal 40-osobowych.</p> <p>W zakresie rzeczowym nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie-Prokocimiu w swojej strukturze opierać się będzie o następujące składowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> – moduł łóżkowy; – moduł diagnostyczno-zabiegowy; – moduł operacyjny; – moduł dydaktyczno-administracyjny; <p>Ponadto zrealizowana będzie niezbędna infrastruktura, m.in.: stacja trafo, kotłownia, tlenownia, zbiornik tlenu, hydrofornia, zbiornik paliwa, sieci uzbrojenia terenu, parkingi, lądowisko dla helikopterów.</p> <p>W 2018 r. zgodnie z zakresem rzeczowym kontynuowane były prace przy wykonaniu przyłącza sieci elektrycznej i energetycznej, segmentów budynku głównego oraz budynków zaplecza technicznego, wykonanie instalacji wentylacji i klimatyzacji, wodnych, kanalizacyjnych, grzewczych, chłodniczych, gazów medycznych, elektrycznych, słaboprądowych, automatyki oraz poczty pneumatycznej. Ponadto kontynuowano wykonanie w ramach zagospodarowania drogi wewnętrzne oraz parkingi, lądowisko dla helikopterów wraz z dojazdem. Rozpoczęto dostawy i uruchamianie sprzętu medycznego.</p>
<p>Wartość projektu</p> <p><i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i></p>	<p>Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 205 854 tys. zł.</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.19
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum -Uniwersytecki Szpital Dziecięcy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Kraków ul. Wielicka 265 <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2011-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Zakres rzeczowy Programu obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wykonanie dokumentacji technicznej projektowo-kosztorysowej dla poszczególnych części Programu; – wykonanie przebudowy w zakresie robót budowlanych i instalacyjnych budynków wraz z zakupem wyposażenia technologicznego, meblowo-gospodarczego i uzupełniającej aparatury medycznej; – wykonanie przebudowy infrastruktury zewnętrznej szpitala - w etapach będących częściami Programu. <p>Celem programu jest poprawa standardów jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i unowocześnienie infrastruktury poprzez przebudowę i rozbudowę szpitala. Aktualnie całkowita powierzchnia szpitala wynosi 52.914 m². Przewidziane szacunkowe parametry kompleksu przebudowywanych budynków wynoszą – powierzchnia 26.235 m². Dodatkowo w ramach programu zaplanowano dobudowę/nadbudowę o powierzchni 3.862 m².</p> <p>Planowany efekt rzeczowy inwestycji to kompleksowo przebudowany w zakresie funkcjonalnym, budowlanym i instalacyjnym, wysokospecjalistyczny szpital dziecięcy, zapewniający opiekę dzieciom z makroregionu południowo-wschodniego, a w niektórych jednostkach chorobowych – z całej Polski. Podstawowym, bezpośrednim efektem realizacji programu będzie dostosowanie infrastruktury technicznej szpitala do obowiązujących norm i standardów.</p> <p>W 2018 r. zgodnie z zakresem rzeczowym nastąpiło zakończenie robót budowlanych, instalacyjnych i wykończeniowych w budynku L, M, J-M, L-N, stacja transformatorowa – rozbiórki, elewacje, ściana osłonowa, przebudowa wewnętrzna, drogi, mała architektura, oświetlenie terenu. Wyposażenie budynków L, M, L-N w sprzęt meblowo-technologiczny i medyczny.</p>
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 21 239 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.20
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>

Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – zadanie zakończone
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Uniwersytet Medyczny - Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Białystok ul. M. Skłodowskiej – Curie 24A <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2008-2018
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem inwestycji jest modernizacja i rozbudowa USK UM w Białymstoku, która umożliwi poprawę powiązań funkcjonalnych pomiędzy poszczególnymi klinikami i działami Szpitala, usprawnienie układu komunikacji pionowej i poziomej, ułatwi dostęp do zespołu Bloku Operacyjnego z każdej części Szpitala, usprawni powiązania pomiędzy SOR-em, Izbami Przyjęć, a przede wszystkim dostosuje budynki i pomieszczenia Szpitala do obowiązujących norm i przepisów. Poprzez scalenie istniejących i nowych budynków w jeden spójny kompleks szpitalny, połączony funkcjonalnie zgodnie z zasadami ergonomii, powstanie obiekt nowoczesny, o funkcji i rozwiązaniach technicznych zgodnymi z współczesnymi standardami adekwatnymi do rangi Szpitala regionu Polski północno-wschodniej. Realizacja inwestycji umożliwi wprowadzenie współczesnej koncepcji leczenia zamkniętego, integracji różnych jednostek umożliwiającej racjonalne, wspólne wykorzystywanie aparatury i zasobów ludzkich, jak i wdrażanie nowych technologii medycznych.</p> <p>Zakres inwestycji obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> – budowę nowoczesnego, funkcjonalnego Bloku Operacyjnego składającego się z 12 sal operacyjnych wraz z wielostanowiskową salą wybudzeń (bezpośrednie połączenie z oddziałem intensywnej terapii); – budowę Oddziału Intensywnej Terapii złożonego z 30 łóżek; – budowę Zakładu Diagnostyki Obrazowej, modernizację Zakładu Medycyny Nuklearnej; – budowę Kliniki Psychiatrii (18 łóżek stacjonarnych) z dodatkowym tzw. „pobytem dziennym”; – rozbudowę Działu Fizjoterapii w ramach Kliniki Rehabilitacji; – budowę centralnej sterylizacji; – budowę ośrodka dializ (17 stanowisk); – budowę pomieszczeń na rzecz dwóch klinik zabiegowych przeniesionych z głównego budynku szpitala (chirurgia i laryngologia) oraz Kliniki Hematologii i Kliniki Nadciśnienia Tętniczego; – budowę zaplecza administracyjnego z pomieszczeniem na archiwum; – budowę sal dydaktycznych; – rozbudowę ciągów komunikacyjnych; – budowę parkingu wielopoziomowego; – wyposażenie. <p>W 2018 r. zgodnie z zakresem rzeczowym została zakupiona aparatura i sprzęt medyczny i wyposażenie</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	zadanie zakończone (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.21
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Budowa Centrum Medycyny Nieinwazyjnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Gdański Uniwersytet Medyczny
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Gdańsk <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2015-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem Programu jest stworzenie warunków do poprawy jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego przez wybudowanie nowoczesnego kompleksu budynków szpitala Centrum Medycyny Nieinwazyjnej (CMN) zintegrowanego z budynkiem Centrum Medycyny Inwazyjnej (CMI).</p> <p>Realizacja zakresu rzeczowego Programu będzie podzielona na dwa główne etapy robót:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Budowa budynków B, C, D i przeniesienie do nich części klinik; 2. Rozbiórki budynków 22, 26, 32, budowa budynku A i przeniesienie reszty klinik oraz rozbiórki budynków 5a, 7, 8, 9, 25 i docelowe zagospodarowanie terenu. <p>Obiekt CMN składać się będzie z czterech części: budynków A,B,C ułożonych w kształt litery U, połączonych trzema łącznikami z CMI oraz budynku D oddzielonego drogą wewnętrzną. Budynek D połączony będzie łącznikiem z budynkiem C. Z budynku D przewidziano również poprowadzenie łącznika do istniejącego budynku 6, aby umożliwić komunikację z częścią starych budynków szpitalnych, w których zlokalizowane są oddziały pediatryczne.</p> <p>W 2018 r. zgodnie z zakresem rzeczowym była kontynuacja robót wykończeniowych, prac elewacyjnych, robót instalacyjnych, zagospodarowania terenu, montaż osprzętu instalacyjnego, wyposażenie budynków w sprzęt medyczny, meble</p> <p>Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 grudnia 2018 r. w sprawie wydatków budżetu państwa, które w 2018 r. nie wygasają z upływem roku budżetowego (Dz.U.2018.2346) zostały ujęte środki w wysokości 2.500.000 zł z terminem realizacji do 31.03.2019 r.</p>
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 64 345 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.22
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy

Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa i Rozbudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Uniwersytet Medyczny w Lublinie
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Lublin <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2016-2022
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Głównym celem Programu jest stworzenie warunków do poprawy jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych (w tym poszerzenie zakresu akredytacji do prowadzenia specjalizacji) Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Lublinie poprzez modernizację kompleksu budynków szpitala, a także rozbudowę w zakresie lokalizacji jednostek medycyny ratunkowej i zabiegowej, utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego i Zakładu Radioterapii oraz wyposażenie w nowoczesną aparaturę i sprzęt medyczny.</p> <p>Zakres rzeczowy obejmuje m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – utworzenie zaplecza nowoczesnych pracowni diagnostycznych i świadczeń udzielanych w trybie jednodniowym, dziennym i ambulatoryjnym, – utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego, – utworzenie Zakładu Radioterapii, – dostosowanie Kliniki Chorób Zakaźnych do wymagań przeznaczonych do leczenia osób podejrzanych o zarażenie wirusem Ebola, – przeniesienie jednostek zabiegowych, zlokalizowanych aktualnie w pomieszczeniach dawnego klasztoru do obiektów dobudowanych od strony północno-wschodniej zespołu Klinik SPSK Nr 1 przy ul. Staszica 16, – wykonanie dachu w technologii umożliwiającej wybudowanie lądowiska dla helikopterów, – poszerzenie działalności w zakresie transplantologii szpiku (zwiększenie ilości przeszczepów allogenicznym) – poprzez alokację łóżek i poprawę warunków (reżimu sanitarnego) Oddziału Transplantologii Szpiku, – powiększenie bazy Kliniki Hematoonkologii i Transplantacji Szpiku w zakresie zaplecza pobytów dziennych i jednodniowych do chemioterapii, – zakup nowego wyposażenia dla nowej lokalizacji klinik oraz doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dla pozostałych klinik i zakładów zlokalizowanych w tej części Szpitala. <p>Zgodnie z zakresem rzeczowym kontynuowano roboty budowlane, rozbiórki elementów infrastruktury przy ul. Radziwiłłowskiej 13, roboty budowlano-instalacyjne w obiektach przy ul. Staszica 11 i 16 oraz rozpoczęto prace budowlane przy ul. Staszica 11 i przygotowano inwestycje przy ul. Staszica 16. Kontynuowano również budowę obiektów podstawowych z instalacjami przy ul. Głuskiej 1.</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 75 500 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.23
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>

Nazwa działania/projektu/programu	Wieloletni program medyczny – rozbudowa i modernizacja Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Bydgoszcz <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2024
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem programu wieloletniego jest stworzenie warunków umożliwiających poprawę jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu poprzez zmianę i poprawę infrastruktury oraz przemiany organizacyjne dostosowane do dynamiki trendów demograficznych, tj. poprzez wybudowanie nowoczesnego budynku oraz modernizację wybranych jednostek w obecnych budynkach Szpitala.</p> <p>Zakres rzeczowy obejmuje m.in.:</p> <p>ETAP I</p> <ul style="list-style-type: none"> – Budowa nowego budynku i przeniesienie do niego części klinik. W nowobudowanym budynku na sześciu kondygnacjach (w tym jednej podziemnej) planuje się lokalizację 140 łóżek (bez sal wybudzeń, oddziałów dziennych) i następujących jednostek; – Klinika Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego, Klinika Foniatrii i Audiologii z Oddziałem Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Chirurgii Szczękowej, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej, Blok Operacyjny oraz Oddział Kliniczny Rehabilitacji; – Zlokalizowana zostanie tu również Część dydaktyczna (Sale dydaktyczne, Sala audytoryjna, szatnie studentów) oraz Część pomocnicza (Zaplecze techniczno-administracyjno-gospodarcze, Dział Sterylizacji i Dezynfekcji, Archiwum); – Etap ten obejmuje również zagospodarowanie terenu, utworzenie komunikacji z budynkami medycznymi, budowę obiektów pomocniczych, integrację z nowym budynkiem infrastruktury technicznej szpitala, <p>ETAP II</p> <ul style="list-style-type: none"> – Modernizacja i adaptacja części dotychczas użytkowanych powierzchni; – Dokonanie alokacji oddziałów i docelowe zagospodarowanie terenu; <p>ETAP III (Wydzielony z zakresu modernizacji ze względu na finansowanie ze środków POIiŚ)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Modernizacja i adaptacja części dotychczas użytkowanych powierzchni; – Dokonanie alokacji oddziałów i docelowe zagospodarowanie terenu. <p>W 2018 r. zgodnie z zakresem rzeczowym zostały wykonane prace projektowe oraz modernizacja i doposażenie Klinik.</p> <p>Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 grudnia 2018 r. w sprawie wydatków budżetu państwa, które w 2018 r. nie wygasają z upływem roku budżetowego (Dz.U.2018.2346) zostały ujęte środki w wysokości 1.328.000 zł z terminem realizacji do 31.03.2019 r.</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 41 442 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.24
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Drugi etap budowy Centrum-Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Łódź <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2023
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Celem realizacji Programu jest konsolidacja rozproszonych obiektów medycznych UM w Łodzi poprzez przeniesienie klinik z jednostek obcych oraz szpitali UM. Stworzenie warunków do realizacji nowoczesnego, racjonalnego i skutecznego leczenia oraz podniesienia poziomu wykształcenia i kompetencji kadr medycznych poprzez wybudowanie akademickiego ośrodka o charakterze wieloprofilowym w ramach Centrum-Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym. Zakres rzeczowy obejmuje m.in. wykorzystanie istniejącej substancji budynków CKD, tj. budynku A1 i A2 oraz budowę nowego budynku dla potrzeb Ośrodka Radioterapii. Inwestycja stanowi kontynuację zagospodarowywania wolnych powierzchni w obiektach wybudowanych w ramach inwestycji finansowanej z budżetu państwa w latach 1975-2012 (I etap CKD) oraz obejmuje rozbudowę obiektów o nowy budynek Ośrodka Radioterapii. W 2018 r. zgodnie z harmonogramem zostały wykonane: koncepcja funkcjonalna inwestycji, prace projektowe w zakresie projektu budowlanego, ekspertyzy, dokumentacji projektowej przyłączy sieci wodociągowej, przebudowa instalacji wodociągowej.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 51 620 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.25
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Powstanie Śląskiego Ośrodka Kliniczno-Naukowego Zapobiegania i Leczenia Chorób Środowiskowych, Cywilizacyjnych i Wieku Podeszłego im. prof. Zbigniewa Religi w Zabrze

Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Ministerstwo Zdrowia Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Zabrze <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2021
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Inwestycja ma na celu stworzenie warunków do realizacji nowoczesnego, racjonalnego i skutecznego leczenia przez dostosowanie Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu do obowiązujących wymogów i nowych zadań w medycynie sercowo-naczyniowej u dorosłych i dzieci w ramach Śląskiego Ośrodka Kliniczno-Naukowego Zapobiegania i Leczenia Chorób Środowiskowych, Cywilizacyjnych i Wieku Podeszłego im. prof. Zbigniewa Religi.</p> <p>Zakres rzeczowy obejmuje m.in.:</p> <p>Zadaniem głównym inwestycji jest zbudowanie nowego budynku połączonego z istniejącymi segmentami B i C oraz przeniesienie do niego komórek organizacyjnych zlokalizowanych obecnie w budynku A Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu.</p> <p>Ponadto, inwestycja obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utworzenie miejsc parkingowych dla pacjentów i pracowników • Wybudowanie budynku pomocniczego z pomieszczeniami przeznaczonymi do: <ul style="list-style-type: none"> a. czasowego przechowywania odpadów medycznych, b. składowania materiałów łatwopalnych, c. garażowania i ładowania akumulatorów elektrycznych wózków transportowych. • Wybudowanie zewnętrznej rampy tlenowej stanowiącej rezerwowo źródło tlenu dla kompleksu budynków A'plus, B, C. • Przygotowanie placu budowy obejmujące między innymi : <ul style="list-style-type: none"> a. przełożenie instalacji kanalizacji sanitarnej i deszczowej, b. przebudowa instalacji średniego i niskiego napięcia wraz z urządzeniami, c. przełożenie instalacji wodociągowej, d. przebudowę sieci światłowodowej, e. przebudowę instalacji tlenu medycznego, f. rozbiórkę budynku technicznego. • Przebudowę instalacji i rezerwowych źródeł prądu. <p>W 2018 r. zgodnie z zakresem rzeczowym został wykonany program funkcjonalno-użytkowy, została wybudowana zewnętrzna rampa tlenowa, zakup, dostawa wyposażenia, zarządzanie projektowe i obsługa inwestorska.</p> <p>Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 grudnia 2018 r. w sprawie wydatków budżetu państwa, które w 2018 r. nie wygasają z upływem roku budżetowego (Dz.U.2018.2346) zostały ujęte środki w wysokości 56 157 zł z terminem realizacji do 31.03.2019 r.</p>
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację programu w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 7 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.26
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Rozbudowa i modernizacja byłego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. K. Dłuskiego w Białymstoku – Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku Białystok
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Białystok <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2013-2021
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Rozbudowa i modernizacja szpitala
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 4 655 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.27
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Rozbudowa i przebudowa istniejącego budynku Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny w Białymstoku Białystok
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Białystok <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2022
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Celem zadania inwestycyjnego jest przeprowadzenie prac budowlanych oraz zakup wyposażenia medycznego i sanitarnego mające na celu dostosowanie infrastruktury Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego im. dr Ludwika Zamenhafa w Białymstoku do obowiązujących przepisów oraz do wymagań rozporządzenia

	Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2012, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. W 2018 r. zakończono przebudowę głównego wejścia i holu szpitala dokonano zakupu części wyposażenia.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 2 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.28
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Budowa Stomatologicznego Centrum Klinicznego UM w Lublinie
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Stomatologiczne Centrum Kliniczne w Lublinie Lublin
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Lublin <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Głównym celem planowanej inwestycji jest budowa nowej siedziby Stomatologicznego Centrum Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, która stworzy bazę dla działalności klinicznej, dydaktycznej i usługowej. Ponadto pozwoli na zwiększenie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, promowanie zdrowia i profilaktyki w zakresie stomatologii, poprawę jakości usług, komfortu pacjentów i pracowników. Zgodnie z harmonogramem w 2018 r.: – zaktualizowano program funkcjonalno-użytkowy; opracowano koncepcję architektoniczno-budowlaną i projekt budowlany, – usunięto kolizje sieciowe, – wykonano roboty w zakresie wykopu szerokoprzestrzennego, fundamentowania, wykonania stanu 0 budynku, częściowego wykonania elementów żelbetowych kondygnacji parteru.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 8 674 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.29
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i>

	Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa i rozbudowa Kliniki Psychiatrii CSK UM w Łodzi – etap III
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi Łódź
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Łódź <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Celem zadania jest poprawa warunków diagnostyki i leczenia pacjentów cierpiących z powodu zaburzeń psychicznych leczonych w Klinikach Psychiatrii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi poprzez gruntowną przebudowę i modernizację dwóch klinik psychiatrii (Kliniki Psychiatrii Wieku Podeszłego i Zaburzeń Psychotycznych oraz Kliniki Psychiatrii Młodzieżowej), w skład których wchodzi trzy stacjonarne oddziały psychiatrii oraz trzy psychiatryczne oddziały dzienne.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 1 095 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.30
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Rozbudowa Nowego Budynku Szpitala A o skrzydło północne wraz z nadbudową i przebudową Budynku Kotłowni nr 31 na terenie USK w Olsztynie przy ul. Warszawskiej 30 – etap III
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Olsztyn
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Olsztyn <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2021
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Celem głównym Programu jest podniesienie jakości udzielania świadczeń zdrowotnych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie w powiązaniu z zadaniami dydaktycznymi i badawczymi Wydziału Lekarskiego oraz Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego. Stworzenie nowoczesnego szpitala uniwersyteckiego, w którym świadczenia zdrowotne służą zadaniom kształcenia w zawodach medycznych zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

	W 2018 r. zrealizowano dokumentację projektową niezbędną do wystąpienia o pozwolenie na budowę.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 4 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.31
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa pomieszczeń Budynku Głównego Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, na Bloki Operacyjne i Oddziały Pooperacyjne – Etap II
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu - Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Poznań
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Poznań ul. Szpitalna 27/33 <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2014-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W roku 2018 zakończono całościowo prace budowlane i złożono wniosek o pozwolenie na użytkowanie przebudowanych pomieszczeń budynku głównego szpitala.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 8 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.32
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Budowa i rozbudowa budynku Szpitala mieszczącego Klinikę Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Klinikę Położnictwa i Ginekologii oraz Klinikę Patologii Noworodka (budynek A) SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie

Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie Szczecin
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Szczecin <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2022
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Celem inwestycji jest przebudowa i rozbudowa budynku mieszczącego Klinikę Patologii Noworodka z Oddziałem Neonatologii, Klinikę Położnictwa i Ginekologii oraz Klinikę Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt. Budynek został wybudowany na przełomie XIX i XX w., wymaga dostosowania do obowiązujących przepisów i standardów świadczenia usług medycznych oraz pracy.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 9 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.33
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa i modernizacja oraz termomodernizacja budynków Kliniki Psychiatrii SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM w Szczecinie Szczecin
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Szczecin <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W roku 2018 zrealizowany został etap robót budowlanych, wykonano węzeł cieplny oraz projekt budowlany zamienny, na podstawie którego uzyskano decyzję o pozwoleniu na budowę. Planowana inwestycja przewiduje wykonanie pełnego zakresu prac remontowych w postaci termomodernizacji wraz z przebudową i rozbudową pomieszczeń oraz wyposażenie zespołu budynków Kliniki Psychiatrii SPSK1 PUM w Szczecinie
Wartość projektu	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 1 750 tys. zł.

<i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	(budżet państwa cz.46)
--	------------------------

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.34
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Warszawa
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Warszawa <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Celem Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego jest wybudowanie i wyposażenie nowoczesnego wielospecjalistycznego Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego, które zapewni opiekę zdrowotną obejmującą wszystkie dziedziny stomatologii na najwyższym poziomie, przyjaznego pacjentom i studentom, które sprostą zadaniom stawianym przez obecne i przyszłe niezwykle wymagające standardy leczenia stomatologicznego, a także umożliwi realizację zwiększonych zadań dydaktycznych i klinicznych. W 2018 r. zrealizowano przyłącza co., wod.-kan., SN, realizowano roboty budowlane i instalacyjne, wykonywano roboty w zakresie małej architektury i izolacje pod garażem podziemnym. Realizowano stelaże pod zabudowy meblowe.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w zależności od rozdziału: - Działalność dydaktyczna w wysokości 20 013 tys. zł. - Szpitale Kliniczne w wysokości 8 952 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.35
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy

Nazwa działania/projektu/programu	Rozbudowa i przebudowa Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie przy ul. Sierakowskiego 13 wraz z modernizacją Bloku Operacyjnego i wzmocnieniem konstrukcji żelbetowej
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny w Warszawie Warszawa
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Warszawa <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2017-2021
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Stworzenie znacząco lepszych warunków do realizacji zadań usługowych, dydaktycznych i naukowych Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie. W 2018 r. wykonywano dokumentację projektową.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 4 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.36
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Modernizacja Klinik i Budynków Reumatologii w Warszawie
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Warszawa ul. Spartańska 1 <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2014-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Modernizacja Klinik i Budynków Instytutu W 2018 r. wykonano roboty budowlane rozbiórkowo-demontażowe. w tym rozbiórka ścian i instalacji oraz skucia tynków oraz roboty ogólnobudowlane montaż ścian karton-gips, ścian murowanych dla podzadania nr 5. pn. "Modernizacja i przebudowa Kliniki Wczesnego Zapalenia Stawów. Kliniki i Polikliniki Układowych Chorób Tkanki

	Łącznej zlokalizowanych na poziomie kondygnacji +3 w Bloku A; Wykonano częściowy montaż instalacji wod.- kan.. co. wentylacyjnych i klimatyzacyjnych. elektrycznych i teletechnicznych dla podzadania nr 5. Wykonano aktualizację dokumentacji projektowo - kosztorysowej i prowadzono nadzór inwestorski.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 5 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.37
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa systemu zasilania COI przy ul. W.K. Roentgena 5
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie Warszawa
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Warszawa <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2015-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Podstawowym celem modernizacji systemu zasilania jest zabezpieczenie pracy wszystkich urządzeń i aparatów medycznych obsługujących pacjentów. Ponadto zapewnienie rezerw mocy dla stale zwiększającego się zapotrzebowania, związanego z nowymi aparatami medycznymi. W 2018 r. wykonanie prac budowlano-adaptacyjnych dostosowujących stare pomieszczenia rozdzielnic, komór transformatorowych, akumulatorni do nowych wymogów oraz nowo montowanych szaf rozdzielczych, transformatorów, baterii, w tym wymiana stolarki drzwiowej, naprawa tynków, odnowienie powłok malarskich, modernizacja elewacji, naprawa rampy, wymiana rozdzielnic. Wykonano dokumentację projektową powykonawczą prac geodezyjnych.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 3 538 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.38
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy

Nazwa działania/projektu/programu	Budowa Centralnej Sterylizacji wraz ze stacją mycia i dezynfekcji łożek i środków transportu wewnętrznego w Instytucie Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie w ramach budowy budynku wielofunkcyjnego na terenie Instytutu Kardiologii przy ul. Alpejskiej 42 w Warszawie
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Warszawa <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W 2018 r. nie wydatkowano środków z MZ. Infrastruktura Instytutu została przygotowana do wyburzenia istniejącego budynku kuchni, na miejsce którego powstanie przedmiotowa inwestycja. Celem inwestycji będzie powstanie Centralnej Sterylizacji wraz ze stacją mycia i dezynfekcji łożek i środków transportu wewnętrznego w Instytucie Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie w ramach budowy budynku Wielofunkcyjnego na terenie Instytutu Kardiologii przy ul. Alpejskiej 42 w Warszawie, które pozwolą na właściwe zabezpieczenie placówki ochrony zdrowia w materiały sterylne oraz dostosuje do obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 3 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.39
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Centrum Boreliozy i innych chorób odzwierzęcych
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Instytut Medycyny Wsi w Lublinie Lublin
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Lublin <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2020

Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Celem głównym jest stworzenie pierwszej w Polsce jednostki badawczo-leczniczej o charakterze specjalistycznego ośrodka, który kompleksowo zajmowałaby się problematyką boreliozy, zarówno w aspekcie diagnostyki, leczenia, rehabilitacji, jak również szeroko pojętej promocji zdrowia, orzecznictwa i kształcenia specjalistycznego.</p> <p>W 2018 r. zakupiono sprzęt i aparaturę medyczną. W ramach przygotowawczych prac projektowych. wykonano aktualizację projektu budowlanego, wielobranżowego dźwigu osobowego \ zadaszenia patio.</p>
<p>Wartość projektu</p> <p>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</p>	<p>Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 2 500 tys. zł.</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.40
Identyfikator	<p><i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i></p> <p>Nie dotyczy</p>
Nazwa działania/projektu/programu	Dostosowanie ochrony przeciwpożarowej skrzydeł budynku Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie do wymaganego poziomu bezpieczeństwa pożarowego
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	<p>Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie</p> <p>Warszawa</p>
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p>Warszawa</p> <p><i>Kod TERYT</i></p>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>W 2018 r. nie wydatkowano środków z MZ.</p> <p>Zadanie jest kontynuacją, realizowanych przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, działań dostosowania budynku Instytutu do obowiązujących standardów i przepisów prawa krajowego i unijnego, w tym kontynuacją projektów infrastrukturalnych POIiŚ, celem spełnienia warunków Ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) oraz wydanego na jej podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).</p>
<p>Wartość projektu</p> <p>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</p>	<p>Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 1 131 tys. zł.</p> <p>(budżet państwa cz.46)</p>

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.41
------------------------	-------------

Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Kompleksowa modernizacja budynku B w IMP
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Instytut Medycyny Pracy im. Jerzego Nofera w Łodzi Łódź
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Łódź <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2022
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Zadanie jest kontynuacją, realizowanych przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, działań dostosowania budynku Instytutu do obowiązujących standardów i przepisów prawa krajowego i unijnego, w tym kontynuacją projektów infrastrukturalnych PO LiŚ, celem spełnienia warunków ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) oraz wydanego na jej podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739). W 2018 r. opracowano program funkcjonalno-użytkowy.
Wartość projektu <i>(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)</i>	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 2 500 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.42
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Przebudowa budynku głównego Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie w celu dostosowania do aktualnych wymogów budowlano-technicznych w pożarowych
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Instytut Żywności i Żywienia w Warszawie Warszawa
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Warszawa <i>Kod TERYT</i>

Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2019
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W 2018 r. nie wydatkowano środków z MZ Celem zadania jest dostosowanie budynku do aktualnych wymogów budowlano-technicznych i pożarowych, zapewnienie bezpieczeństwa pracowników i pacjentów przebywających na terenie Instytutu, zapobiegnięcie wyłączeniu budynku z użytkowania i kontynuacja działalności statutowej.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 1 427 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Numer w Planie działań	Zal.1.PL.43
Identyfikator	<i>Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu</i> Nie dotyczy
Nazwa działania/projektu/programu	Budowa Centralnej Sterylizatorni w Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie Warszawa
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Warszawa <i>Kod TERYT</i>
Okres realizacji działania/projektu/programu	2018-2020
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W 2018 przeprowadzono postępowania przetargowe, zrealizowano dostawy wyposażenia sterylizacji oraz prace przygotowawcze i budowlane wewnątrz obiektu. W ramach inwestycji pracami budowlanym objęta zostanie wolna przestrzeń w budynku bloku operacyjnego na terenie IPCZD. Pomieszczenia nowego Działu Centralnej Sterylizacji i Dezynfekcji spełniać będą wymagania aktualnych przepisów prawa, zostaną przystosowane do rodzaju planowanych działań, rozmieszczone i zaprojektowane w taki sposób, aby zminimalizować ryzyko wystąpienia błędów oraz wpływu niepożądanych czynników na jakość przeprowadzanych procesów mycia, dezynfekcji i sterylizacji.
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 3 000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)

Działania realizowane w ramach PO IIŚ oraz działania realizowane w ramach POWER zostały przedstawione w osobnej tabeli pn. Wykaz umów o dofinansowanie zawartych w ramach osi IX PO Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 -2020 oraz osi V PO Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 - 2020