

**PLAN DZIAŁAŃ MINISTERSTWA ZDROWIA
W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2016**

Wersja Planu działań (dalej PD) [nr wersji/RRRR]

1/2016

INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020
Dane kontaktowe osoby upoważnionej do złożenia Planu Działań (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Piotr Gryza, Podsekretarz Stanu, +48 22 6349 618, email: p.gryza@mz.gov.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl

WNIOSKI O FINANSOWANIE

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkursowego w PD	Nr narzędzia w Policy Papier	Przedmiot konkursu/Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [mln PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego
				wkład UE	wkład krajowy	
PI9a	POIiŚ.9.P.20	Narzędzie 8	Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, będącego integralną częścią Centrum Urazowego w pomocnicze wyposażenie i urządzenia konieczne do zapewnienia usług ratownictwa medycznego przez 24h/7 dni w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.21	Narzędzie 8	Doposażenia Centrum Urazowego w WSS im.M. Kopernika w Łodzi w specjalistyczny sprzęt medyczny	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.22	Narzędzie 8	Doposażenie w specjalistyczną aparaturę i sprzęt medyczny Centrum Urazowego w Wojskowym Instytucie Medycznym	1,60	0,40	2016.09
PI9a	POIiŚ.9.P.23	Narzędzie 8	Rozbudowa oraz doposażenie Centrum Urazowego w PS ZOZ Wojewódzkim Centrum Medycznym w Opolu	3,40	1,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.24	Narzędzie 8	Dostosowanie Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.25	Narzędzie 8	Doposażenie Centrum Urazowego w Gdańsku w aparaturę medyczną	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.26	Narzędzie 8	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego w Sosnowcu. (Doposażenie w angiograf centrum urazowego przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu celem stworzenia kompleksowej oferty leczenia pacjentów urazowych.)	1,70	2,70	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.27	Narzędzie 8	Doposażenie Działu Diagnostyki Obrazowej w sprzęt specjalistyczny w ramach funkcjonującego Centrum Urazowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie.	1,70	0,30	2016.12
PI9a	POIiŚ.9.P.28	Narzędzie 8	Modernizacja i doposażenie centrum urazowego w Szpitalu Wojewódzkim SP ZOZ w Zielonej Górze	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.29	Narzędzie 8	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w strukturach SPSK Nr 4 w Lublinie w celu zwiększenia dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.30	Narzędzie 8	Wzmocnienie potencjału diagnostyczno-terapeutycznego Centrum Urazowego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie dla poprawy wyników leczenia ofiar wypadków w Małopolsce	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.31	Narzędzie 8	Doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w ramach Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. Dr A. Jurasza w Bydgoszczy	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.32	Narzędzie 8	Doposażenie Centrum Urazowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku	1,70	0,30	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.33	Narzędzie 8	Doposażenie w sprzęt medyczny centrum urazowego przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu	1,70	0,30	2016.06

PI9a	POIiŚ.9.P.42	Narzędzie 10	Budowa lądowiska dla śmigłowców sanitarnych przy Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego	0,85	0,75	2016.12
PI9a	POIiŚ.9.P.43	Narzędzie 10	Budowa lądowiska dla śmigłowców przy jednostce wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego w Wafczu	0,77	1,30	2017.10
PI9a	POIiŚ.9.P.44	Narzędzie 10	Budowa lądowiska dla helikopterów celem zabezpieczenia działalności krajowego systemu ratownictwa lotniczego w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie.	0,85	0,50	2016.06
PI9a	POIiŚ.9.P.45	Narzędzie 10	Budowa lądowiska przy Szpitalu Miejskim w Miastku Sp. z o.o. w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego na obszarze powiatu bytowskiego oraz powiatów ościennych	0,85	1,15	2016.12
PI9a	POIiŚ.9.P.46	Narzędzie 10	Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczycinie	0,85	3,9	2016.08
PI9a	POIiŚ.9.P.47	Narzędzie 10	Budowa lądowiska dla śmigłowców przy SP ZOZ w Augustowie	0,85	0,15	2016.11
PI9a	POIiŚ.9.P.48	Narzędzie 10	Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego poprzez budowę lądowiska sanitarnego naziemnego dla śmigłowców ratunkowych w Nowym Szpitalu w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o.	0,85	0,81	2016.12
PI9a	POIiŚ.9.P.49	Narzędzie 10	Modernizacja i rozbudowa Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego w zakresie miejsca startów i lądowań śmigłowców w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej im. dr Janusza Daaba w Plekarach Śląskich	0,85	2,91	2016.09

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Piotr Gryza
Piotr Gryza

Data i podpis osoby upoważnionej do złożenia
Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

Zastępca Dyrektora
Departamentu Infrastruktury i e-Zdrowia

Anna Goławska
Anna Goławska

FISZKA KONKURSOWA

Nr konkursu w Planie Działań

INFORMACJE OGÓLNE

1	Program Operacyjny	
2	Os. priorytetowa	
3	Działanie	
4	Poddziałanie	
5	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	

INFORMACJE O KONKURSIE

6	Tytuł konkursu	
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	
8	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	
10	Zakres terytorialny inwestycji	województwo
		TERYT województwo
		powiat
		TERYT powiat
		inne
11	Cel zgodnie z Policy Paper	
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	
13	Fundusz	
14	Cel Tematyczny	
15	Priorytet Inwestycyjny	

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	

18	Planowany termin ogłoszenia	-RRRR		KW		MM	
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR		KW		MM	

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP

Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	
--	--

Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.
---------------------------	-----------------------------------

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	POIiŚ.9.P.20, POIiŚ.9.P.21, POIiŚ.9.P.22, POIiŚ.9.P.23, POIiŚ.9.P.24, POIiŚ.9.P.25, POIiŚ.9.P.26, POIiŚ.9.P.27, POIiŚ.9.P.28, POIiŚ.9.P.29, POIiŚ.9.P.30, POIiŚ.9.P.31, POIiŚ.9.P.32, POIiŚ.9.P.33, IiŚ.9.P.42, POIiŚ.9.P.43, POIiŚ.9.P.44, POIiŚ.9.P.45, POIiŚ.9.P.46, POIiŚ.9.P.47, POIiŚ.9.P.48, POIiŚ.9.P.49
Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu <i>Informacje ogólne</i>

REKOMENDACJE KOLEGIUM STEREMNICKIEGO				
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Logika projektu	Logika projektu	<i>formalne dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
2	Analiza ryzyka	Analiza ryzyka	<i>formalne dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
3	Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu)	Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu)	<i>formalne dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
4	Jakość	Jakość	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
5	Kształcenie	Kształcenie	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015

6	Wskaźnik rentowności netto	Wskaźnik rentowności netto	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
7	Wskaźnik płynności	Wskaźnik płynności	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
8	Wskaźnik zadłużenia wymagalnego	Wskaźnik zadłużenia wymagalnego	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
9	Wskaźnik zadłużenia ogólnego	Wskaźnik zadłużenia ogólnego	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
10	Efektywność energetyczna	Efektywność energetyczna	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
11	Komplementarność i synergia	Komplementarność i synergia	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
12	Efektywność ekonomiczna	Efektywność ekonomiczna	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
13	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB)	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB)	<i>merytoryczne / stopnia dla działania 9.1</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
14	Liczba ludności przypadająca na Szpitalny Oddział Ratunkowy	Liczba ludności przypadająca na Szpitalny Oddział Ratunkowy	<i>formalne - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
15	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	<i>formalne - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015

16	Ujęcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego	Ujęcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego	<i>formalne - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
17	Lokalizacja oraz gotowość funkcjonowania łądowiska/lotniska	Lokalizacja oraz gotowość funkcjonowania łądowiska/lotniska	<i>formalne - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
18	Kompleksowość projektu	Kompleksowość projektu	<i>formalne - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
19	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	<i>formalne - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
20	Kompleksowość oferty medycznej podmiotu leczniczego	Kompleksowość oferty medycznej podmiotu leczniczego	<i>merytoryczne / stopnia - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
21	Odległość od najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego	Odległość od najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego	<i>merytoryczne / stopnia - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015

22	Rozwiązania wpływające na szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym	Rozwiązania wpływające na szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym	<i>merytoryczne / stopnia - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
23	Informatyczne systemy szpitalne	Informatyczne systemy szpitalne	<i>merytoryczne / stopnia - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
24	Stanowiska intensywnej terapii w SOR	Stanowiska intensywnej terapii w SOR	<i>merytoryczne / stopnia - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
25	Lokalizacja lądowiska/lotniska	Lokalizacja lądowiska/lotniska	<i>merytoryczne / stopnia - nowe SOR</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
26	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	<i>formalne - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
27	Ujęcie Centrum Urazowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego	Ujęcie Centrum Urazowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego	<i>formalne - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
28	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	<i>formalne - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015

29	Kompleksowość oferty medycznej podmiotu leczniczego	Kompleksowość oferty medycznej podmiotu leczniczego	<i>mentoryczne I stopnia - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
30	Rozwiązania wpływające na szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym	Rozwiązania wpływające na szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym	<i>mentoryczne I stopnia - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
31	Informacyjne systemy szpitalne	Informacyjne systemy szpitalne	<i>mentoryczne I stopnia - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
32	Stanowiska intensywnej terapii w oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Stanowiska intensywnej terapii w oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii	<i>mentoryczne I stopnia - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
33	Stanowiska intensywnej terapii w SOR	Stanowiska intensywnej terapii w SOR	<i>mentoryczne I stopnia - istniejące CU</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
34	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	<i>formalne - lądowiska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015

35	Ujęcie Centrum Urazowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego	Ujęcie Centrum Urazowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego	<i>formalne - łądowniska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
36	Gotowość funkcjonowania łądowniska/lotniska	Gotowość funkcjonowania łądowniska/lotniska	<i>formalne - łądowniska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
37	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	<i>formalne - łądowniska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
38	Zakres udzielanych świadczeń	Zakres udzielanych świadczeń	<i>formalne - łądowniska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
39	Zakres udzielanych świadczeń	Zakres udzielanych świadczeń	<i>merytoryczne i stopnia - łądowniska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
40	Rozwiązania wpływające na szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym	Rozwiązania wpływające na szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym	<i>merytoryczne i stopnia - łądowniska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015

41	Lokalizacja łądowiska/lotniska	Lokalizacja łądowiska/lotniska	<i>metryczne i stopnia - łądowiska</i>	zgodnie z Uchwałą nr 18/2015 z dnia 15.09.2015
----	--------------------------------	--------------------------------	--	--

Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi

FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ

1	Nr konkursu w Planie Działań	
2	Tytuł RPZ	
3	Budżet RPZ (alokacja)	
4	Instytucja przedkładająca fiszke	
5	Priorytet Inwestycyjny	
6	Numer i nazwa narzędzia zgodnie z Policy Paper	
7	Tryb realizacji RPZ	
8	Typ beneficjenta RPZ (potencjalni wnioskodawcy)	
9	Uzasadnienie realizacji RPZ	
10	Cel RPZ	
11	Cele szczegółowe RPZ	
12	Grupa docelowa RPZ	
13	Ogólny opis schematu RPZ wraz z opisem planowanych działań	
14	Kosztorys RPZ	
15	Wpływ realizacji RPZ na efektywność funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	
16	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym	
17	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym	
18	Uwagi:	

1. Wszystkie podmioty zostały ujęte w WPDSPRM. Projekty, które nie znajdują się na Ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego, zostaną na niej umieszczone przed wystąpieniem do MR o wpisanie projektów do Wykazu Projektów Zidentyfikowanych.

FIZYKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działania	POIiŚ.9.P.20

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, będącego integralną częścią Centrum Urazowego w pomocnicze wyposażenie i urządzenia konieczne do zapewnienia usług ratownictwa medycznego przez 24h/7 dni w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu		
Beneficjent	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław tel. (71) 733 12 00 fax (71) 733 12 09 sekretariat@usk.wroc.pl		
	Powiat:	m. Wrocław	TERYT: 02 64
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski		
	Powiat:		TERYT:
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKcie	
Cel zgodnie z Polityką Papier	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu jest ośrodkiem referencyjnym dla obszaru całego Dolnego Śląska i województw ościennych, a w wielu dziedzinach (np. leczenia nowotworów ośrodkowego układu nerwowego, układu moczowego i mięśniowo-szkieletowego oraz onkologii dziecięcej) - dla całego kraju. Szpital należy do największych jednostek medycznych w kraju - zawiera 24 kliniki a także 39 poradni specjalistycznych: Rocznie w USK hospitalizowanych jest blisko 60.000 pacjentów, wykonuje się ponad 17.500 zabiegów operacyjnych, a ambulatoryjnie leczonych jest ok. 120.000 chorych. Należy podkreślić, że przy aktualnym stanie wyposażenia szpitala w sprzęt, możliwości precyzyjnego rozpoznawania i monitorowania np. nowotworów są ograniczone. Jest to związane nie tylko z ograniczonym dostępem pacjentów do badań, ale i z wymogami nowoczesnej medycyny. Współczesne leczenie wymaga bardzo precyzyjnej diagnostyki i skutecznego ratownictwa medycznego, które w pierwszym kontakcie z pacjentem musi oceniać najprecyzyjniej parametry metaboliczne, funkcjonalne i mikrostrukturalne. Realizacja projektu w trybie pozakonkursowym pozwoli szpitalowi na pewność, iż nastąpi rozwój Centrum Urazowego poprzez doposażenie SOR, wchodzącego w jego skład. Zapis ustawy z dnia 11.07.2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w art. 38, szczególnie par. 3 podkreśla, że "W trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych". Powyższy wymóg spełnia USK. Projekt jest zgodny z WPDSPRM.

Strategiczność projektu	<p>Przedmiotowy projekt jest przedsięwzięciem, które realizuje nie tylko zadania szczebla lokalnego i regionu, ale jest też kompatybilny z:</p> <p>1. Celem głównym Strategii Rozwoju Kraju: „Podniesienie poziomu i jakości życia mieszkańców Polski: poszczególnych obywateli i rodzin”. Przez podniesienie poziomu życia rozumie się poprawę zdrowotności mieszkańców regionu oraz Polski, a także zwiększenie poziomu efektywności zawodowej. Natomiast przez podniesienie jakości życia rozumie się istotną poprawę stanu i wzrost poczucia bezpieczeństwa wśród obywateli oraz możliwość korzystania z funkcjonalnej oraz łatwo dostępnej infrastruktury społecznej i technicznej.</p> <p>Ponadto projekt jest zgodny z założeniami Strategii Rozwoju Kraju 2007-2015: „Głównym celem strategii jest podniesienie poziomu i jakości życia mieszkańców Polski: poszczególnych obywateli i rodzin”. W priorytecie drugim „Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej” znajduje się podpunkt „b”, który zakłada poprawę infrastruktury ochrony zdrowia. W zapisach punktu zwraca się uwagę na stałe unowocześnianie infrastruktury ochrony zdrowia, z czym zgodny jest projekt doposażenia SOR, wchodzącego w skład Centrum Urazowego.</p> <p>2. Głównym celem Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007 - 2015: „Poprawa zdrowia i związanej z nią jakości życia mieszkańców Polski”.</p> <p>3. Dwunastym celem operacyjnym Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007 - 2015: „Poprawa jakości usług zdrowotnych i dostępności do nich przez zwiększenie efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz bardziej racjonalne wykorzystanie infrastruktury ochrony zdrowia”.</p> <p>4. Celem nadrzędnym Strategii Rozwoju Województwa Dolnośląskiego do roku 2020 r.: „Podniesienie poziomu życia mieszkańców Dolnego Śląska oraz poprawa konkurencyjności regionu przy respektowaniu zasad zrównoważonego rozwoju”.</p> <p>5. Celem nadrzędnym Strategii Rozwoju Ochrony Zdrowia: „Poprawa zdrowia społeczeństwa polskiego jako czynnika rozwoju społeczno – gospodarczego kraju”.</p> <p>6. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, 7. WPDSPRM, 8. SZOOP POIiŚ</p>
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Rozwój Centrum Urazowego, a zatem doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego spowoduje obniżenie kosztów pracy, co skutkuje poprawą rentowności podmiotu. Jednocześnie projekt wpłynie korzystnie na procesy diagnostyczne oraz zwiększy ekonomiczne wskaźniki utrzymania sprzętu.</p> <p>Zakłada się, że rozwój Centrum Urazowego, a zatem doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego spowoduje skrócenie czasu przyjmowania pacjentów i zmniejszy koszty pracy. Założeniem projektu jest także zmniejszenie ryzyka roszczeń, wynikających z ograniczonej ilości dostępnego sprzętu, umożliwiającego szybką i właściwą diagnozę.</p>

Cel projektu	<p>Zwiększenie dostępności, jakości oraz efektywności świadczeń zdrowotnych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza- Radeckiego we Wrocławiu.</p> <p>Cel główny szpital pragnie osiągnąć poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, będącego integralną częścią Centrum Urazowego w pomocnicze wyposażenie i urządzenia konieczne do zapewnienia usług ratownictwa medycznego przez 24h/7 dni.</p>
Opis projektu	<p>Zakres projektu obejmuje doposażenie SOR, będącego integralną częścią Centrum Urazowego, w aparaturę medyczną i urządzenia ulepszające funkcjonowanie jednostki (rozwiązania technologiczne).</p>
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Centrum Urazowe jest ujęte w zaakceptowanym przez Ministra Zdrowia Planem Działań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa dolnośląskiego oraz ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2014.09	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2016.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Zróżła finansowania	2014	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	96 835,14	1 903 091,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	96 835,14	1 903 091,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	82 309,87	1 617 628,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	4%	81%	0%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania
zakup wyposażenia	1. Ogłoszenie przetargów na zakup wnioskowanej aparatury 2. Zakup urządzeń 3. Przygotowanie pomieszczenia (jeśli dotyczy) 4. Instalacja aparatury 5. Szkolenia/instruktaż (jeśli dotyczy) 6. Oddanie do użytku wraz z uruchomieniem	1 999 926,94

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość	Wartość docelowa zakładana w
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	118 814	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	1 999 927	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	20	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKU POZAKONKURSOWEGO

Nr projektu w Planie Działan

POIŚ.9.P.21

INFORMACJE OGÓLNE

Tytuł projektu	Doposażenie Centrum Urazowego w WSS im.M. Kopernika w Łodzi w specjalistyczny sprzęt medyczny		
Beneficjent	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi		
	Powiat:	m. Łódź	TERYT: 10 61
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski		
	Powiat:		TERYT:
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (Imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.geslarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE

Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8- Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)

Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług Instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całonocowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. <u>Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.</u>
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Planowane przedsięwzięcie jest działaniem interdyscyplinarnym, które zapewni rozbudowę infrastruktury ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym – mającą na celu dostosowanie Szpitala do potrzeb Centrum Urazowego będącego elementem systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. Uzupełnienie wyposażenia o aparaturę medyczną pozwoli zabezpieczyć województwo łódzkie w leczeniu pacjentów po urazach wielonarządowych, co znacznie wpłynie na zmniejszenie poziomu powikłań powstających w wyniku zdarzeń nagłych oraz szybszy powrót poszkodowanych do zdrowia. Należy podkreślić, że CU w WSS im. M. Kopernika w Łodzi jest jednym w mieście i jednym z dwóch SOR'ów w regionie posiadającym lądowisko do helikopterów, które zostało dopuszczone przez Urząd Lotnictwa Cywilnego. Doposażenie w ramach projektu CU zabezpieczy ciągłość szybkiego postępowania diagnostycznego oraz kompleksowe leczenie w jednym w województwie łódzkim wielospecjalistycznym Szpitalu, osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego spowodowanego działaniem czynnika zewnętrznego, którego następstwem są ciężkie, mnogie lub wielonarządowe obrażenia ciała. Pełna funkcjonalność CU przyczyni się do zmniejszenia powikłań, a także obniżenia wysokiej śmiertelności i kalectwa pourazowego. Konieczne jest dostosowanie infrastruktury Szpitala do wymagań, jakie stawiane są przed wysokospecjalistycznymi ośrodkami, gdyż świadczenia zdrowotne, które są w nich udzielane muszą być stosowane w oparciu o działania interdyscyplinarne, realizowane i konsultowane w jednym Szpitalu przez lekarzy posiadających tytuł specjalisty z odpowiednich dziedzin medycyny. Projekt ma charakter strategiczny dla regionu, bowiem jego realizacja zabezpiecza wysokospecjalistyczne usługi medyczne dla województwa łódzkiego, jako jedyna tego typu jednostka w regionie. Wybór Wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze CU. CU wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM. Zgodnie z SZOP POIŚ 2014 - 2020 w ramach Działania 9.1. wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje CU.
Strategicznosc projektu	Centrum Urazowe WSS im. M. Kopernika w Łodzi jest wpisane do Wojewódzkiego Planu Działania Systemu PRM jako jednostka w której funkcjonuje centrum urazowe. Projekt jest zgodny z: SZOP, POIS2014-2020, Policy Paper dla ochrony zdrowia 2014-2020, Strategią Rozwoju Kraju 2020, Strategią Sprawne Państwo.

Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta.	<p>Efektywność kosztowa projektu zostanie zachowana, gdyż korzyści jakie przyniesie realizacja przedsięwzięcia przeważają nad poniesionymi na jego realizację kosztami. W przypadku przedmiotowego przedsięwzięcia do korzyści zaliczyć należy nie tylko wymierne wpływy finansowe, ale także efekty, których określenie w pieniądzu nie zawsze jest możliwe. Są to korzyści o charakterze społecznym związane z poprawą dostępności do wysokospecjalistycznych usług zdrowotnych. Przez cały okres realizacji projektu zostanie zachowana płynność finansowa, co zapewnione zostanie poprzez odpowiednią konstrukcję harmonogramu płatności, a także dzięki możliwości wykorzystania środków własnych w przypadku braku środków z dotacji. Wskaźnik zadłużenia dla projektu będzie równy terminowi płatności jaki zostanie zapisany w umowach z przyszłymi wykonawcami i dostawcami, tj. wyniesie 60 dni. Rentowność przedsięwzięcia, biorąc pod uwagę wszystkie korzyści, które wygeneruje jego realizacja będzie dodatnia. Efektywność kosztową projektu należy także oceniać przez pryzmat racjonalności i efektywności wydatków projektu. W przedmiotowym projekcie wszystkie wydatki przedstawione w kalkulacji kosztów są efektywne kosztowo, tj. uzasadnione i adekwatne z punktu widzenia zakresu i celów projektu. Wydatki zaplanowane w projekcie są racjonalne, tzn. zostały oparte na wiarygodnych źródłach, tj. w zakresie robót budowlanych o kosztorys inwestorski, a w zakresie usług lub dostaw o przeprowadzone rozeznanie rynku. Ponadto przeprowadzono analizę wariantów, z której wynika, że rozwiązanie przyjęte do realizacji (wybrany wariant realizacji inwestycji) jest rozwiązaniem najlepszym biorąc pod uwagę aspekty: instytucjonalny, techniczny i środowiskowy, a także najbardziej uzasadnionym z punktu widzenia efektywności kosztowej</p> <p>Realizacja projektu wpłynie pozytywnie na efektywność finansową podmiotu poprzez wdrożenie sprzętów medycznych zaawansowanych technologicznie. Nowe wyposażenie będzie efektywniejsze w eksploatacji, co wpłynie na ograniczenie kosztów operacyjnych Szpitala. Ponadto niejednokrotnie skróci czasu pracy personelu medycznego przy zachowaniu wysokiej jakości badań. Taka sytuacja poprawi wydajność pracy personelu medycznego, co również będzie miało przełożenie na poprawę efektywności finansowej Szpitala.</p>
Cel projektu	Celem ogólnym projektu jest poprawa infrastruktury technicznej przy równoczesnej ochronie i poprawie stanu zdrowia i bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa, a szczególnie obniżeniu poziomu śmiertelności oraz skutków powikłań powstających w wyniku wypadków i innych stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego
Opis projektu	Zakres projektu obejmuje doposażenie WSS im. M. Kopernika w Łodzi w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną, co umożliwi wykonywanie wysokospecjalistycznych usług medycznych ratujących życie oraz poprawiających jakość świadczonych usług.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Realizacja projektu polegającego na doposażeniu CU pozostaje w zgodzie z zaakceptowanym przez Ministra Zdrowia Wojewódzkim Planem Działania Systemu PRM dla woj. łódzkiego, bowiem WSS im. Kopernika jest wysokospecjalistycznym Szpitalem w regionie wpisanym do PRM jako Centrum Urazowe, które zabezpiecza region od strony ratownictwa medycznego w przypadku urazów wielonarządowych. W związku z powyższym realizacja projektu nie będzie powodowała nakładania się przedsięwzięć w przedmiotowym zakresie. Projekt jest zgodny także z ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.03	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.03
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	1 800 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	1 800 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	1 500 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	75%	10%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup wyposażenia	Doposażenie WSS im. M. Kopernika w Łodzi w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną,	2 000 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość	Wartość docelowa zakładana w
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	1 000	1 090 529

Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000,00	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	-	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	-	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	-	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	-	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	-	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.22

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Doposażenie w specjalistyczną aparaturę i sprzęt medyczny Centrum Urazowego w Wojskowym Instytucie Medycznym			
Beneficjent	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY, 04-141 Warszawa 44, ul. Szaserów 128, tel. 261 817 744, 261 817 666, fax 261 816 694			
	Powiat:	m. Warszawa	TERYT:	14 65
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski			
	Powiat:		TERYT:	
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Osł priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie				
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imie i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl			

INFORMACJE O PROJEKcie	
Cel zgodnie z PolICY Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z PolICY Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)
Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CTS9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją

Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	<p>Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie).</p> <p>W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego.</p> <p>Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.</p>
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>Centrum Urazowe powstałe na bazie Wojskowego Instytutu Medycznego skutecznie zabezpiecza ponad trzy miliony mieszkańców Mazowsza oraz osób odwiedzających ten region. Zwiększenie zakresu rzeczowego funkcjonującego CU o sprzęt i aparaturę medyczną wskazaną w załączeniu w sposób istotny poprawi bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów Województwa Mazowieckiego, co jest podstawowym celem działania w ramach którego pozyskać można dofinansowanie. Tym samym oprócz bezsprzecznego wzrostu bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów rozumianego jako możliwość równoległego zabezpieczenia chorych z urazami wielonarządowymi, nastąpi wzrost dotychczasowych wskaźników Centrum tj. liczby sprzętu zabezpieczającego Jego prawidłowe działanie.</p> <p>Beneficjent, wielokrotnie wskazywał, że środki finansowe postawione do dyspozycji organizacji i zabezpieczenia pracy CU są niższe od koniecznych. Beneficjent musiał z całej listy sprzętu stanowiącego podstawowe zabezpieczenie podczas ratowania życia pacjentów z urazami wielonarządowymi wybrać metodą „mniejszego zła” tylko te elementy, które w momencie składania wniosku tj. 27-08-2010 mieściły się w kwocie przekazanej mu do dyspozycji.</p> <p>Bezsprzecznym jest fakt, że dla organizacji CU koniecznym jest zabezpieczenie kilku etapów postępowania z chorym tj.: transportu chorego; zapewnienie najlepszych możliwych warunków reanimacji; monitorowania funkcji życiowych; najszybszy możliwy dostęp do wyników diagnostyki obrazowej w celu zabezpieczenia wykonania chirurgicznych operacji wielonarządowych; dystrybucja wyników badań, w tym obrazowych z Centrum Urazowego do jednostki opieki zdrowotnej prowadzącej dalsze leczenie oraz zapisanie elektronicznej dokumentacji medycznej.</p> <p>Modernizacja techniczna posiadanej, wyeksploatowanej oraz przestarzałej bazy sprzętowej jest niezbędna dla zapewnienia najwyższej jakości świadczenia usług pacjentom Centrum Urazowego. Doposażenie klinik umożliwi:</p> <p>dokładniejszą i szybszą diagnostykę obrazową; zminimalizowanie ryzyka powstawania powikłań w czasie zabiegów operacyjnych i leczenia pooperacyjnego; szybszy dostęp do wysokospecjalistycznej diagnostyki i leczenia pacjentów urazowych. Doposażenie funkcjonującego w ramach WIM Centrum Urazowego zwiększa kompleksowość WIM w zakresie zabezpieczenia zdrowia najciężej poszkodowanych, w tym w szczególności ofiar wypadków komunikacyjnych, zwiększa efektywność zakładu opieki zdrowotnej poprzez zwiększenie liczby jednocześnie wykonywanych procedur, a co za tym idzie w sposób istotny wpływa na zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego. Dotychczasowe działania Beneficjenta w zakresie realizacji podobnych projektów potwierdzają, że projekt jest wykonalny rzeczowo i finansowo. Projekt jest zgodny z WPDSPRM.</p>
Strategiczność projektu	<p>Projekt jest zgodny z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Strategia rozwoju województwa mazowieckiego Innowacyjne Mazowsze; cel strategiczny: Poprawa jakości życia oraz wykorzystanie kapitału ludzkiego i społecznego do tworzenia nowoczesnej gospodarki - poprzez podnoszenie standardów funkcjonowania infrastruktury społecznej oraz działania na rzecz ochrony zdrowia i bezpieczeństwa publicznego oraz przeciwdziałanie zjawisku wykluczenia społecznego 2) Europa 2020 poprzez realizację celu "Smart growth - an economy based on knowledge and innovation". Projekt wpisuje się we flagową inicjatywę omawianego celu "Innovation Union". Projekt wpisuje się również w cel: Inclusive growth" 3) Strategia Ministerstwa Zdrowia - poprzez realizację celów szczegółowych: a) Sprawiedliwy i sprawny system opieki nad pacjentem, b) Poczucie bezpieczeństwa i poszanowanie godności chorego c) Szybszy i łatwy dostęp do specjalistycznego leczenia 4) Długookresowa strategia rozwoju kraju Polska 2030 - poprzez realizację celu głównego: poprawa jakości życia Polaków" a także celu szczegółowego nr 6: Rozwój kapitału ludzkiego poprzez wzrost zatrudnienia i stworzenie workfare state" poprzez wdrożenie instrumentów podnoszących jakość świadczonych usług zdrowotnych i efektywność systemu opieki zdrowotnej 5) Strategia rozwoju kraju 2020 - w ramach realizacji celu III.1 Integracja społeczna oraz celu III.2 Zapewnienie dostępu i określonych standardów usług publicznych poprzez rozwój infrastruktury ochrony zdrowia 6) Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego - projekt wpisuje się w cel szczegółowy nr 4: "Poprawa zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej" poprzez ograniczenie śmiertelności z przyczyn zewnętrznych, w szczególności wynikających z wypadków komunikacyjnych 7) Strategia Sprawne Państwo - poprzez realizację celu 7: "Zapewnienie wysokiego poziomu bezpieczeństwa i porządku publicznego" poprzez "podnoszenie standardu istniejących szpitalnych oddziałów ratunkowych, centrów urazowych" 8) Szczegółowy Opis Osł Prioritytowych Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko poprzez realizację celu głównego: Wsparcie gospodarki efektywnie korzystającej z zasobów i przyjaznej środowisku oraz sprzyjającej spójności terytorialnej i społecznej, Poddziałanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego 9) Wniosek jest też zgodny z projektem Strategii Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych dla Warszawskiego Obszaru Funkcjonalnego 2014-2020+ poprzez wsparcie dostępności usług z zakresu ochrony zdrowia.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Doposażenie funkcjonującego w ramach WIM Centrum Urazowego zwiększa kompleksowość WIM w zakresie zabezpieczenia zdrowia najciężej poszkodowanych, w tym w szczególności ofiar wypadków komunikacyjnych, zwiększa efektywność zakładu opieki zdrowotnej poprzez zwiększenie liczby jednocześnie wykonywanych procedur, a co za tym idzie w sposób istotny wpływa na zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego, a tym samym obniżenie kosztów społecznych (utrata zdrowia, trwałe kalectwo, zgon).</p> <p>najważniejsze korzyści to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - utrzymanie dobrego poziomu zdrowia osób pracujących; - zwiększenie dostępności oraz polepszenie jakości świadczeń zdrowotnych; - ograniczenie kosztów ponoszonych przez społeczeństwo; - zwiększenie samoświadomości medycznej pacjentów. <p>Projekt służy realizacji celów ogólnokrajowych, zabezpieczeniu medycznemu. Wpływ na efektywność finansową będzie zależała od liczby pacjentów otrzymujących pomoc w ramach CU oraz stopnia finansowania usługi przez płatnika (NFZ). Na moment tworzenia wniosku zakłada się, że efekty projektu mogą wpłynąć na efektywność finansową podmiotu. Niewątpliwym i trudno mierzalnym efektem realizacji projektu jest jego wysoka wartość społeczna.</p>
Cel projektu	<ol style="list-style-type: none"> 1. poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów Województwa Mazowieckiego poprzez zwiększenie zakresu rzeczowego funkcjonującego w ramach WIM Centrum Urazowego o sprzęt i aparaturę medyczną; 2. podniesienie skuteczności działań w stanach zagrożenia zdrowotnego i osiągnięcie standardów działania obowiązujących w państwach Unii Europejskiej.
Opis projektu	<p>Zakres projektu obejmuje zakup aparatury i sprzętu medycznego niezbędnego do natychmiastowego dokumentowania przebiegu leczenia oraz udostępniania dokumentacji medycznej stosownie do potrzeb dokumentowania prowadzonego procesu leczniczego.</p>

Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Centrum w WIM przyjmuje pacjentów z Warszawy i powiatów woj. mazowieckiego, czyli populację szacowaną na 3 mln osób. Specjaliści podkreślają, że dzięki tego typu placówkom pacjenci w ciężkim stanie mogą otrzymać kompleksową opiekę specjalistyczną, tym samym wzrasta ich szansa na przeżycie i powrót do zdrowia.</p> <p>Celem centrum jest zmniejszenie wskaźników śmiertelności i niepełnosprawności związanych z nagłymi stanami zagrożenia życia. Odsetek tzw. zgonów do uniknięcia sięga w Polsce 20-25 proc.</p> <p>Wysoka jest także śmiertelność pourazowa (co roku z powodu ciężkich lub wielonarządowych urazów umiera ok. 30 tys. osób) i wskaźnik kalectwa pourazowego. To ostatnie dotyczy obecnie ok. 40 proc. pacjentów ulegających urazom powstałym w wyniku wypadków drogowych, pożarów, katastrof budowlanych ale i naturalnych. Istniejące w WIM centrum urazowe skraca czas potrzebny do udzielenia pomocy, ale przede wszystkim ma na celu zapewnienie kompleksowości wykonywanych czynności medycznych przy jednoczesnej znaczącej poprawie jakości opieki.</p> <p>Bezpośrednim celem projektu jest zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w regionie poprzez zwiększenie dostępności do wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych a w szczególności opieki zdrowotnej dla chorych po urazach ciężkich i wielonarządowych. Mieszkańcy a także osoby przebywające na terenie regionu, które doznają ciężkich lub mnogich obrażeń uzyskują dostęp do prawidłowo zorganizowanego Centrum Urazowego, a więc zdobędą gwarancję otrzymania właściwej pomocy w stanie zagrożenia życia. Projekt jest zgodny z zaakceptowanym przez Ministra Zdrowia Planem Działań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa mazowieckiego oraz ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.</p>
--	--

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.12	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.09			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	1 600 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 600 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	80%	0%	0%	0%	0%	80%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup aparatury medycznej i wyposażenia	zakupu niezbędnego wyposażenia na potrzeby Zakładu Radiologii Lekarskiej, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Kliniki Ortopedii i Traumatologii, Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2 000 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	70 000	140 211
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	11
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	11
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	40 000 000

Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działania	POIŚ.9.P.23

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego w PS ZOZ Wojewódzkim Centrum Medycznym w Opolu		
Beneficjent	Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu		
	Powiat:	m. Opole	TERYT: 16 61
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski		
	Powiat:		TERYT:
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (Imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail):	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.

Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	PS ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu jest jednym z 14 działających w kraju centrów urazowych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów z mnogimi obrażeniami wewnętrznymi. Zabezpiecza świadczenia dla pacjentów całego województwa. Ponadto Centrum dysponuje ławiskiem dla śmigłowców ratunkowych. Projekt będzie miał wpływ na zwiększenie dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych dla wszystkich poszkodowanych niezależnie od miejsca wystąpienia nagłego zdarzenia zagrażającego życiu lub zdrowiu. Projekt jest zgodny z WPDSPRM.
Strategiczność projektu	Projekt wpisuje się w Strategię Rozwoju Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Strategię ochrony zdrowia dla Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, jako priorytetowy cel strategiczny w obszarze ochrony zdrowia w naszym województwie wymiwnia się regionalne ratownictwo medyczne. Ponadto projekt realizuje Narodowy Program Zdrowia : i Cel strategiczny - Zmniejszenie częstości urazów powstałych w wyniku wypadków i ograniczenie ich skutków. Ponadto projekt wpisuje się również w założenia Strategii Unii Europejskiej w zakresie ochrony zdrowia, jest zgodny z Trzecim programem UE w dziedzinie zdrowia (2014-2020). Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu wskazany jest w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Opolskiego jako jednostkę, w której funkcjonuje centrum urazowe. Projekt jest zgodny z Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Wybór zaplanowanych w projekcie działań został poprzedzony szczegółową analizą kilku różnych wariantów realizacji inwestycji. Został wybrany wariant, które zapewni najlepsze efekty przy najniższych kosztach inwestycji. Zaplanowane w projekcie wydatki są uzasadnione i adekwatne z punktu widzenia zakresu i celów projektu. Oszacowanie kosztów inwestycji nastąpi na podstawie aktualnych kosztorysów i wyceny sprzętu i usług. Realizacja projektu pozwoli na wprowadzenie nowych metod leczenia, co przełoży się m.in. na skrócenie czasu leczenia, a w konsekwencji ograniczenie kosztów szpitala. Ponadto użytkowanie zmodernizowanych pomieszczeń i wykorzystywanie nowoczesnej aparatury medycznej pozwoli na efektywne wykorzystanie zakupionego sprzętu oraz obniżenie kosztów eksploatacji.
Cel projektu	Obniżenie poziomu śmiertelności oraz skutków powikłań powstających w wyniku wypadków i innych stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego
Opis projektu	Centrum Urazowe zabezpiecza świadczenia dla pacjentów całego województwa, ofiar wypadków, pacjentów z zawałami lub z innymi nagłymi zdarzeniami, wymagających natychmiastowej wysokospecjalistycznej pomocy medycznej. Uzyskanie pomocy medycznej w odpowiednio krótkim czasie pozwoli poszkodowanym na zachowanie zdrowia lub życia i umożliwi szybszy powrót do aktywności zawodowej. W ramach projektu planowana jest realizacja kluczowego zadania dla podniesienia jakości świadczonych usług dla pacjentów znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Zadanie dotyczy rozbudowy szpitalnego oddziału ratunkowego ze zwiększeniem liczby łóżek.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Centrum Urazowe zabezpiecza świadczenia dla pacjentów całego województwa, ofiar wypadków, pacjentów z zawałami lub z innymi nagłymi zdarzeniami, wymagających natychmiastowej wysokospecjalistycznej pomocy medycznej. Uzyskanie pomocy medycznej w odpowiednio krótkim czasie pozwoli poszkodowanym na zachowanie zdrowia lub życia i umożliwi szybszy powrót do aktywności zawodowej. Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu wskazany jest w zaakceptowanym przez Ministra Zdrowia Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Opolskiego jako jednostka, w której funkcjonuje centrum urazowe. Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.06	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.06
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	4 700 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4 700 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	4 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	3 400 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 400 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	85%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowite zadania [PLN]
1. Rozbudowa SOR ze zwiększeniem liczby łóżek	Roboty budowlane (wydatki kwalifikowalne : 3 000 000 PLN, wydatki niekwalifikowalne : 0 PLN)	3 000 000,00
2. Remont podjazdu dla karet do Centrum Urazowego	Roboty budowlane (wydatki kwalifikowalne : 1 000 000 PLN, wydatki niekwalifikowalne : 0 PLN)	1 000 000,00
3. Zakup aparatury medycznej	Zakup aparatury medycznej i wyposażenia (wydatki kwalifikowalne : 0 PLN, wydatki niekwalifikowalne: 700 000 PLN)	700 000

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	65 000	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	700 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	0
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	0
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

90	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.24

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Dostosowanie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego			
Beneficjent	Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie 35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60			
	Powiat:	m. Rzeszów	TERYT:	18 63
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski			
	Powiat:	-	TERYT:	-
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie				
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gesiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl			

INFORMACJE O PROJEKCIE		
10	Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
11	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, wyposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, wyposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Jest to inwestycja bardzo istotna z punktu widzenia jakości systemu ochrony zdrowia i poziomu zdrowia społeczeństwa. W Polsce obrażeniem ciała ulega ok. 3 mln osób. Spośród nich 300 tys. wymaga hospitalizacji a 30 tys. umiera. Śmiertelność po urazach w kraju wynosi 75/100 tys. rocznie (4%) natomiast kalectwo pourazowe 25% hospitalizowanych, 50% ofiar śmiertelnych to zgony na miejscu wypadku. Śmiertelność na skutek urazów w Polsce jest o połowę wyższa niż w innych krajach zachodnich. Różnice narażenia na skutki powstają w zależności od miejsca zamieszkania, płci, przynależności do określonych grup społecznych, rodzaju wykonywanej pracy (pracownicy fizyczni prawie dwukrotnie częściej ulegają obrażeniom niż uczniowie, studenci i pracownicy umysłowi), wieku (60% poszkodowanych nie ukończyło 50 roku życia). Urazy są najczęstszą przyczyną zgonu u ludzi młodych do 40 -tego roku życia. Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób, Urazów i Zgonów główną przyczyną zdarzeń nagłych są wypadki (stanowią ok. 70 %) . W 2009 roku w zakresie udzielania medycznych czynności ratunkowych odnotowano w województwie podkarpackim 151 764 interwencji zespołów ratownictwa medycznego. Do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego odnotowano 120 636 wyjazdów, z czego do pacjentów urazowych – 25 652 interwencji. W 2 794 przypadkach stwierdzono zgon przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych - dane pochodzące z Planu Działania Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego dla Województwa Podkarpackiego. Kontynuacja działań inwestycyjnych w centrum urazowe poprzez wyposażenie 2 stanowisk i utworzenie 2 dodatkowych na potrzeby Kliniki Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrej Zatrucia w zakresie stanowisk intensywnej terapii w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz zakup mikroskopu optycznego niezbędnego do leczenia chorych z urazami czaszkowo - mózgowymi, urazami rdzenia kręgowego oraz kończyn w przypadku rekonstrukcji nerwów i naczyń na potrzeby pracy bloku operacyjnego zaspokoi potrzeby chorych z urazami wielonarządowymi w których ofiary wypadków będą mogły otrzymywać szybką i kompleksową pomoc medyczną. Elementy te, przemawiają za decyzją do zakwalifikowania Szpitala do wsparcia już istniejącego Centrum Urazowego w tutejszym Szpitalu ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 . Celowość w realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika z faktu umieszczenia istniejącego Centrum Urazowego w WPDSPRM dla województwa podkarpackiego.
Strategiczność projektu	Strategia Rozwoju Kraju na lata 2007 – 2015 Cel główny Strategii: Podniesienie poziomu i jakości życia mieszkańców Polski: poszczególnych obywateli i rodzin PRIORYTET 2:Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej; Infrastruktura społeczna b) Infrastruktura ochrony zdrowia i socjalna infrastruktura społeczna b) Infrastruktura ochrony zdrowia i socjalna Strategia Rozwoju Ochrony Zdrowia w Polsce na lata 2007-2015 Cel nadrzędny: Poprawa zdrowia społeczeństwa polskiego jako czynnika rozwoju społeczno - gospodarczego kraju Cel strategiczny 1: Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa Cel operacyjny 1.1:Rozwój systemu ratownictwa medycznego Narodowy Program Zdrowia na lata 2007 – 2015 Cel operacyjny nr 13: Poprawa jakości świadczeń zdrowotnych w zakresie skuteczności, bezpieczeństwa i akceptowalności społecznej, w tym przestrzegania praw pacjenta będzie realizowany m.in. poprzez działania polegające na określeniu wymogów dla rozmieszczenia placówek udzielających poszczególnych rodzajów świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych, zapewniających równomierną dostępność pacjentom na terenie kraju. Cel operacyjny 14: Usprawnienie wczesnej diagnostyki i czynnej opieki nad osobami zagrożonymi chorobami układu krążenia, udarami mózgowymi, nowotworowymi, powikłaniami cukrzycy, chorobami układu oddechowego oraz reumatycznymi, szczególnie przez działania podstawowej opieki zdrowotnej A. realizacja celu nastąpi m.in. poprzez usprawnienie systemu ratownictwa medycznego w nagłych stanach kardiologicznych Strategia Rozwoju Województwa Podkarpackiego na lata 2007 – 2020 Cel strategiczny Strategii: Bezpieczeństwo zdrowotne ludności Priorytet 1: Zmniejszenie zachorowalności oraz umieralności w społeczeństwie Kierunek działania 1: Rozwój wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych, chorób układu krążenia, ratownictwa medycznego, perinatologii, psychiatrii dziecięcej oraz chorób zakaźnych i gruźlicy Kierunek działania 2: Zwiększenie dostępności do usług medycznych poprzez rozwój ratownictwa medycznego, w tym także rozwój i doskonalenie infrastruktury zapewniającej funkcjonowanie lotniczego pogotowia ratunkowego WPDSPRM dla Województwa Podkarpackiego Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 Szczegółowy opis osi priorytetowych Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Zostanie wybrana najbardziej efektywna metoda osiągnięcia zakładanego celu. Szegółowa analiza wskaźników ekonomicznych zostanie przedstawiona w Studium Wykonalności. Szpital zakłada, iż wprowadzone rozwiązanie zapewni optymalną, wysokiej jakości organizację świadczeń związanych z leczeniem mnogich obrażeń ciała z wykorzystaniem zasobów i przewidując poprawę w zakresie efektywności finansowej.
Cel projektu	Celem projektu jest poprawa systemu opieki zdrowia i poziomu zdrowia społeczeństwa poprzez doinwestowanie infrastruktury zabezpieczającej ciągłość szybkiego postępowania diagnostycznego oraz kompleksowe leczenie „pacjentów urazowych”.

Opis projektu	<p>Zakres rzeczowy Projektu obejmuje zakup aparatury medycznej na potrzeby:</p> <p>1. doposażenia 2 stanowisk i utworzenie 2 dodatkowych na potrzeby Kliniki Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostkich Zatruc w zakresie stanowisk intensywnej terapii w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz</p> <p>2. zakup mikroskopu optycznego niezbędnego do leczenia chorych z urazami czaszkowo - mózgowymi , urazami rdzenia kręgowego oraz kończyn w przypadku rekonstrukcji nerwów i naczyń na potrzeby pracy bloku operacyjnego.</p>
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Stan zdrowia mieszkańców województwa jest lepszy niż przeciętna w kraju. Jednak zbyt mała ilość programów profilaktycznych oraz nierównomierny rozwój infrastruktury w służbie zdrowia wraz z trudnym dostępem do specjalistów powoduje występowanie stanów nagłych u pacjentów wymagających natychmiastowego leczenia operacyjnego. Zgodnie z programem województwa wymagane są szczególne działania w zakresie zabezpieczenia ratownictwa medycznego dla mieszkańców i turystów. Rozwój transportu drogowego, kolejowego i samolotowego wymaga zabezpieczenia ratownictwa medycznego w województwie. Z uwagi na lokalizację województwa podkarpackiego która skupiona jest w ciągu istniejących lub potencjalnych korytarzy transportowych o zasięgu transeuropejskim oraz lokalizację miasta Rzeszów, leżącego na skrzyżowaniu historycznie ukształtowanych szlaków transportowych, spełnia ważną funkcję węzła komunikacyjnego w południowo-wschodniej części kraju. Ponadto, w pobliżu miasta znajduje się lotnisko krajowe Rzeszów - Jasionka. W województwie krzyżują się międzynarodowe szlaki drogowe: trasa E-40 łącząca Europę Zachodnią z Ukrainą, trasa E-371 (Radom – Rzeszów - Koszyce) oraz droga krajowa nr 19, tzw. Via Baltica, łącząca kraje nadbałtyckie z południową częścią Europy. Przez region przebiega magistrała kolejowa E-30 relacji Drezno – Wrocław – Kraków – Rzeszów – Lwów – Kijów (tzw. europejski ciąg transportowy), istnieje duże zagrożenie wypadków pociągów i samochodów przewożących substancje niebezpieczne lub szkodliwe. Istnieje duże zagrożenie wypadkami w komunikacji pasażerskiej co wymaga rozwoju służb ratowniczych. Ponadto rozwój drobnego przemysłu wymaga szczególnego zabezpieczenia zagrożenia zdrowia i życia mieszkańców w stanach nagłych. Również rozwój turystyki w województwie wymaga podnoszenia zabezpieczenia ratownictwa medycznego dla turystów przyjeżdżających na wypoczynek w Bieszczady i nad Solinę. Dla regionu Podkarpacia nadrzędną rolę pełni Szpitalny Oddział Ratunkowy zlokalizowany w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie z uwagi na bardzo szeroką bazę diagnostyczną oraz posiadanie w swej strukturze ważnych dla ratowania życia oddziałów specjalistycznych. Tutaj też zostało utworzone Centrum Urazowe. Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie jest najbardziej odpowiednim miejscem dla inwestowania w pacjenta urazowego zarówno dorosłego jak i dziecka. Jako jedyny w regionie spełnia wszystkie kryteria obligatoryjne. Oddziały i blok operacyjny placówki funkcjonują w jednej kubaturze budynku zapewniając kompleksowość leczenia. Wsparcie już istniejącego Centrum Urazowego przyczyni się do wzrostu bezpieczeństwa zdrowotnego i poprawy efektywności systemu ochrony zdrowia. projekt jest zgodny z zaakceptowanym przez Ministra Zdrowia Planem Działań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa podkarpackiego oraz ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.09	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2016.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	1 700 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	85%	0%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup wyposażenia	zakup wyposażenia na potrzeby Kliniki Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostkich Zatruc oraz Bloku Operacyjnego	2 000 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	81 780	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79

Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Liczba przebudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działania	POIiŚ.9.P.25

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Doposażenie Centrum Urazowego w Gdańsku w aparaturę medyczną.			
Beneficjent	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne, ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk			
	Powiat:	m. Gdańsk	TERYT:	22 61
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski			
	Powiat:		TERYT:	
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie	nd			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gesiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl			

INFORMACJE O PROJEKCIU	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8- Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

Typ projektów zgodnie z PO/SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, wyposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Zgodnie z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIS 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe. Dla tego typu projektów, dotyczących modernizacji istniejących centrów urazowych, przewidziano pozakonkursowy tryb wyboru projektów. Wsparcie istniejących CU wynika z zapisów dokumentu Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Krajowe ramy strategiczne. Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM).
Strategiczność projektu	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego, Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych POIS, Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Projekt zakłada zwiększenie skuteczności udzielanej pomocy w zakresie CU oraz zwiększenie efektywności kosztowej, obniżenie kosztów związanych z obsługą pacjentów i innych ponoszonych w CU dzięki dokonaniom w ramach projektu modernizacji. Zwiększenie efektywności finansowej poprzez m.in. zmniejszenie kosztochłonności CU i zwiększenie ilości udzielanych świadczeń.

Opis projektu	Doposażenie w sprzęt medyczny istniejącego Centrum Urazowego zgodnie z obowiązującymi zapisami Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (WPDSPRM). Sprzęt medyczny planowany do zakupu jest niezbędny przy udzielaniu świadczeń medycznych pacjentom urazowym.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Celowość realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika z faktu umieszczenia CU w WPDSPRM. Projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.06	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.03
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	1 500 000,00	500 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	1 500 000,00	500 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	1 300 000,00	400 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	65%	20%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup wyposażenia	Doposażenie w sprzęt medyczny istniejącego Centrum Urazowego zgodnie z obowiązującymi zapisami Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (WPDSPRM). W szczególności zakupiony zostanie tromboelastometr, 2 szt kardiomonitörów, system schładzania ciała pacjenta, zestaw do artroskopii kończyny górnej, 2 szt fiberoskopów, zestaw do artroskopii kończyny górnej, bronchofiberoskop z wymiennymi końcówkami roboczymi, aparat do oczyszczania ran z użyciem wody pod ciśnieniem, tor wizyjny wraz z zestawem endoskopów giętkich, USG śródoperacyjne nieinwazyjnej diagnostyki urazów dróg moczowych i jamy brzusznej, aparat do kontrolowanego ochładzania, ogrzewania pacjenta, system monitoringu funkcji życiowych, mobilny aparat usg, bronchofiberoskop z wymiennymi końcówkami roboczymi - sprzęt medyczny niezbędny przy udzielaniu świadczeń medycznych pacjentom urazowym.	1 300 000,00
pozostałe koszty	zarządzanie projektem, ew. prace remontowe	700 000,00

Wskaźnik

Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	100 000	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	-	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	-	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	-	-

Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	-

30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działani	POII.9.P.26

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego w Sosnowcu. (Doposażenie w anglograf centrum urazowego przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu celem stworzenia kompleksowej oferty leczenia pacjentów urazowych)		
Beneficjent	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec e-mail : sekretariat@wss5.pl tel. 32/ 368-20-00, fax: 32/ 368-20-32		
	Powiat:	m. Sosnowiec	TERYT: 24 75
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski		
	Powiat:	-	TERYT: -
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Osł priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Podziałanie	nd		
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE		
0	Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
10	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całonocowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Projekt realizowany jest w trybie pozakonkursowym ze względu na kluczowe znaczenie z punktu widzenia ratownictwa medycznego w regionie Polski południowej. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu jest kluczowym elementem systemu ratownictwa na terenie Śląska i nie tylko a ze względu na posiadaną i rozbudowywaną bazę sprzętową ruch pacjenta urazowego staje się coraz większy. Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Strategiczność projektu	<p>Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</p> <p>WPDSPRM</p> <p>POIiŚ</p> <p>SZOOP POIiŚ</p>
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Projekt ma na celu doposażenie szpitala w sprzęt oraz wykonanie modernizacji pomieszczeń celem zapewnienia optymalnych warunków do obsługi i diagnostyki oraz leczenia pacjentów urazowych. Lepsza diagnostyka to skuteczniejsze leczenie i w konsekwencji krótszy okres hospitalizacji, co przekłada się na możliwość obsłużenia w oddziałach szpitalnych stanowiących zaplecze centrum urazowego większej ilości pacjentów.</p> <p>Jak podano w punkcie IV.3 realizacja projektu przyczyni się do poprawy jakości obsługi pacjenta oraz poprawy diagnostyki pacjenta, co w konsekwencji ma szansę doprowadzić skrócenia czasu hospitalizacji i zwiększenia ilości obsługiwanych pacjentów, a to przekłada się na poprawę przychodów i dochodowości.</p>

Cel projektu	Poprawa jakości usług medycznych w zakresie ratownictwa medycznego, w szczególności pacjentów urazowych
Opis projektu	Doposażenie w sprzęt medyczny do diagnostyki pacjenta wraz z pracami modernizacyjnymi pomieszczeń istniejącego centrum urazowego. W ramach projektu zakupiony zostanie angiograf oraz wykonane zostaną prace związane z dostosowaniem pomieszczeń do montażu angiografu.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Na przestrzeni lat obserwujemy spadek ludności województwa śląskiego. Dane statystyczne z czerwca 2014 wskazują, że w województwie śląskim mieszka 4 593 358 osób. Gwałtowny postęp cywilizacyjny, stres i tempo życia są przyczyną wielu chorób, urazów oraz powikłań z nimi związanych. Rozwój komunikacji i stale rosnąca liczba pojazdów na polskich drogach niewątpliwie skutkują rosnącą liczbą wypadków a statystyki osób poszkodowanych wciąż są zatrważające. W 2014 roku w wypadkach komunikacyjnych w skali kraju zginęło 3 202 osoby a aż 42 545 zostało rannych. Obserwujemy zjawisko ujemnego przyrostu naturalnego i coraz większą liczbę zgonów, co niewątpliwie wiąże się z rosnącą potrzebą hospitalizacji i opieki zdrowotnej. W 2013 roku hospitalizacji z powodu urazów, zatruc i innych określonych skutków działania czynników zewnętrznych wymagało 51 433 mieszkańców. Projekt jest zgodny z zaakceptowanym przez Ministra Zdrowia Planem Działań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa śląskiego oraz ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.06	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.03
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.03			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	3 416 000,00	1 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4 400 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	1 416 000,00	584 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	1 200 000,00	500 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	60%	25%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
roboty budowlane/prace adaptacyjne	prace modernizacyjne pomieszczeń związane z dostosowaniem do montażu angiografu	1 500 000,00
zakup wyposażenia	zakup angiografu	2 900 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	1 500	1 090 529

Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 900 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

56	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.27

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Doposażenie Działu Diagnostyki Obrazowej w sprzęt specjalistyczny w ramach funkcjonującego Centrum Urazowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie		
Beneficjent	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, szpital@wss.olsztyn.pl		
	Powiat:	m. Olsztyn	TERYT: 28 62
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski		
	Powiat:	-	TERYT: -
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (Imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 395, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	P19a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

1	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego jako istniejące.
2	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Szpital jest wpisany do Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla województwa warmińsko-mazurskiego jako jednostka, w której funkcjonuje CU. Centrum Urazowe w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie umożliwia kompleksowe leczenie pacjentów z urazami wielonarządowymi. Pozwala na zabezpieczenie ciągłości szybkiego postępowania diagnostycznego oraz kompleksowego leczenia "pacjentów urazowych" w jednym wysokospecjalistycznym szpitalu. Współpracuje z wydziałem medycznym UWM w Olsztynie, stanowiąc bazę dydaktyczną i szkoleniową dla kadry medycznej. Leczenie pacjentów z urazami wielonarządowymi odbywa się w jednym miejscu co eliminuje konieczność leczenia rozproszonego w wielu placówkach i konieczność wielokrotnej hospitalizacji pacjentów. Wiele oddziałów, pracowni i poradni szpitalnych to jedyne takie w regionie np: oddział endokrynologiczny, oddział transplantologiczny, oddział diabetologiczny, oddział kardiochirurgiczny, zakład medycyny nuklearnej, poradnia transplantacji nerek. Poza tym szpital posiada własne lądowisko przygotowane do lotów nocnych. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie jest pierwszym miejscem, do którego trafiają pacjenci z zagrożeniem zdrowia i życia, dlatego konieczne jest posiadanie nowoczesnej infrastruktury lokalowej i specjalistycznego sprzętu.
3	Strategiczność projektu	Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medyczne dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Projekt jest zgodny z SZOOP POIiŚ oraz Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020
4	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	W celu zapewnienia, jak największego stopnia efektywności w tym kosztowej projektu zostanie przeanalizowane kilka wariantów realizacji inwestycji. Zostanie wybrany wariant zapewniający najlepsze efekty przy najniższych kosztach. Realizacja projektu pozwoli na usprawnienie organizacji pracy personelu w centrum urazowym w tym w SKOR, poprzez szybsze, kompleksowe i bezpieczne diagnozowanie urazów wielonarządowych. Przedsięwzięcie w zakładanym zakresie będzie miało istotny wpływ na poprawę rozpoznania zakresu urazów u pacjentów. Jednocześnie wymiennie przełoży się na standardy pracy personelu medycznego. Co więcej, takie działania korzystnie będą oddziaływały na skuteczność leczenia pacjentów i zapewnienie odpowiedniej opieki medycznej osobom chorym. W realizacji projektu beneficjent szczególnie nacisk położy na poprawę efektywności finansowej poprzez zakup sprzętu, który posiada funkcję czasowego minimalizowania zużycia energii, nowoczesne rozwiązania technologiczne, które pozwalają w porównaniu z tradycyjnymi rozwiązaniami na znaczne skrócenie czasu badania, co przekłada się na duże oszczędzenie w użytkowanej energii. Inwestycja będzie miała wpływ na podniesienie skuteczności udzielania pomocy, poprawa precyzji diagnostyki medycznej, jakości i trafności metod leczenia, a także poprawy zaawansowania technologicznego stosowanych procedur.

1	Cel projektu	Celem projektu jest zapewnienie dostępu do najnowocześniejszego sprzętu specjalistycznego umożliwiającego całodobowe, przyłóżkowe i niezwłoczne wykonanie badań diagnostycznych.
2	Opis projektu	Aby centrum urazowe w WSS w Olsztynie mogło w pełni prawidłowo funkcjonować niezbędne jest doposażenie Działu Diagnostyki Obrazowej w nowoczesny, specjalistyczny sprzęt zarówno stacjonarny, jak i mobilny. Zakup sprzętu pozwoli na zwiększenie skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych. Nowe urządzenia pozwolą zwiększyć dostępność do diagnostyki pacjentom z urazem wielonarządowym.
3	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Obecnie region zamieszkuje ponad 1,4 mln ludności. Realizacja projektu wpłynie na zwiększenie dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych dla wszystkich osób poszkodowanych niezależnie od miejsca wystąpienia nagłego zdarzenia zagrażającego życiu lub zdrowiu. W turystycznym regionie Warmii i Mazur zapewnienie odpowiedniej i kompleksowej obsługi urazu wielonarządowego jest konieczne z kilku powodów: 1. region zajmuje czołowe miejsce w statystykach liczby wypadków drogowych - najważniejsze korytarze transportowe województwa (droga ekspresowa nr 7 i droga krajowa nr 16) są częścią Transeuropejskich Sieci Transportowych. Ponadto wejście w życie umowy o małym ruchu granicznym w ramach współpracy transgranicznej z Obwodem Kaliningradzkim Federacji Rosyjskiej spowodowało natężenie ruchu w pasie przygranicznym. 2. rolniczy charakter regionu skutkuje dużą ilością wypadków w rolnictwie. 3. łącznie woj. dysponuje ok. 2600 jeziorami oraz wodami morskimi Zalewu Wiślanego - występuje znaczna liczba podtopień, urazów głowy i kręgosłupa spowodowanych skokami do wody. 4. organizowanie w regionie imprez o zasięgu krajowym i europejskim wymaga zapewnienia natychmiastowego i kompleksowego działania w przypadku nieszczęśliwego wypadku. 5. różnorodność oferty kulturalnej i turystycznej regionu wiąże się ze znaczną liczbą turystów, co powoduje sezonowe zwiększenie populacji w regionie. Centrum Urazowe ujęte jest jako Istniejące w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medyczne dla województwa warmińsko-mazurskiego. W Polsce, a szczególnie w województwie warmińsko-mazurskim utrzymują się duże różnice (regionalne) w dostępności do usług zdrowotnych. Dlatego ta inwestycja ułatwiłaby dostęp dla grup i osób zmarginalizowanych. Jednocześnie inwestycje w specjalistyczną diagnostykę instytucji ochrony zdrowia są uzupełnieniem wpływu programu na szeroko rozumiane bezpieczeństwo ludzi (drogowe, ekologiczno-chemiczne, związane z katastrofami naturalnymi). Projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2017.06	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2018.06
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.12			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	180 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	1 500 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	75%	10%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup wyposażenia	1. Przeprowadzenie postępowania przetargowego celem wyboru firm realizujących zadania: zakup sprzętu specjalistycznego do Działu Diagnostyki Obrazowej (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych) 2. Zainstalowanie sprzętu oraz przeszkolenie kadry pracowniczej	2 000 000,00

Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	22 000	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działania	POIiŚ.9.P.28

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Modernizacja i doposażenie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w ramach Centrum Urazowego Wojewódzkiego Szpitala Klinicznego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.		
Beneficjent	Wojewódzki Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
	Powiat:	m. Zielona Góra	TERYT: 08 62
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski		
	Powiat:		TERYT:
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		

Poddziałanie	nd
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (Imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michalowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 395, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, wyposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	- CTS Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, wyposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe w Szpitalu Wojewódzkim w Zielonej Górze wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe. Dla tego typu projektów przewidziano pozakonkursowy tryb wyboru projektów. Bezpośrednim celem projektu jest zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w regionie poprzez zwiększenie dostępności do wyspospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, a w szczególności opieki zdrowotnej dla chorych po urazach ciężkich i wielonarządowych. Mieszkańcy, a także osoby przebywające na terenie regionu, które doznają ciężkich lub mnogich obrażeń uzyskują dostęp do prawidłowo zorganizowanego Centrum Urazowego, a więc zdobędą gwarancję otrzymania właściwej pomocy w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Realizacja inwestycji skróci czas potrzebny do udzielenia pomocy, poprawi jakość oraz zapewni kompleksowość podejmowanych czynności a tym samym wpłynie na poprawę skuteczności podejmowanych działań ratunkowych. Realizacja projektu wpłynie ponadto na optymalizację wykorzystania posiadanych przez Beneficjenta zasobów infrastrukturalnych i kadrowych. Powyższe efekty wywrą skutek w postaci podniesienia jakości świadczonych usług poprawy dostępność do usług intensywnej terapii. Dodatkowo zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału przyczyni się do zwiększenia dostępności, jakości oraz efektywności specjalistycznych i wyspospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych. Efektem dodatkowym realizacją projektu będzie niewątpliwie wzrost prestiżu i podniesienie rangi jednostki, jako jedynego zakładu opieki zdrowotnej w województwie posiadającego w swojej strukturze Centrum Urazowe. Pełnienie tych zadań pozwoli, poprzez realizację zaawansowanych procesów medycznych, podnieść rangę jednostki, a także stworzy dodatkową płaszczyznę dla wspierania inicjatyw menadżerskich, politycznych w kształtowaniu systemu ochrony zdrowia regionu oraz dla rozwoju wiedzy medycznej, szkolenia kadr medycznych, zbliżając działania medyczne do leczenia na poziomie standardów światowych.
Strategiczność projektu	Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Lubuskiego. Wsparcie istniejących CU wynika z zapisów dokumentu Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Krajowe ramy strategiczne. Niniejszy Projekt wykazuje zgodność z następującymi dokumentami strategicznymi lub implementacyjnymi: - „Europa 2020 Strategia na rzecz inteligentnego i zrównoważonego rozwoju sprzyjającego włączeniu społecznemu” Projekt zgodny jest z wyznaczonym Priorytetem: "Rozwój sprzyjający włączeniu społecznemu – gospodarka charakteryzująca się wysokim poziomem zatrudnienia i zapewniająca spójność gospodarczą, społeczną i terytorialną", w którym to opisano, iż jego realizacja będzie wymagać "walki z ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz zmniejszenia nierówności w obszarze zdrowia, tak aby rozwój przyniósł korzyści wszystkim."
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	1. Projekt zapewni efektywność - dzięki systemowi zamówień opartego na sprecyzowanych wymaganiach dotyczących przedmiotu zakupu i wyborze najtańszego dostawcy spełniającego te warunki. 2. Dzięki projektowi poprawiona zostanie skuteczność działania CU: poprawiona zostanie jakość pracy na OAII, poprawiona zostanie jakość pracy (zakup nowego sprzętu). 3. Zaplanowane w projekcie wydatki są uzasadnione i adekwatne z punktu widzenia zakresów i celów projektu. Oszacowanie kosztów inwestycji nastąpiło na podstawie aktualnego kosztorysu do PFU i wyceny sprzętu i usług. Realizacja projektu pozwoli na zwiększenie przychodów z tytułu świadczenia usług medycznych przy zachowaniu zbliżonego poziomu kosztów utrzymania oddziału. Zwiększenie to będzie realizowane poprzez zwiększenie bazy Oddziału oraz poprawę jakości sprzętu, uzyskując przez to poprawę wskaźnika sprawności (czas pracy do czasu wyłączenia z powodu awarii przeglądów itp.).

Cel projektu	Poprawa dostępności i jakości usług CU . Osiągnięcie ilości 630 osób leczonych na OAII.
--------------	---

Opis projektu	Bezpośrednim celem projektu jest zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w regionie poprzez zwiększenie dostępności do wyspecjalizowanych świadczeń zdrowotnych, a w szczególności opieki zdrowotnej dla chorych po urazach ciężkich i wielonarządowych. Mieszkańcy, a także osoby przebywające na terenie regionu, które doznają ciężkich lub mnogich obrażeń uzyskują dostęp do prawidłowo zorganizowanego Centrum Urazowego, a więc zdobędą gwarancję otrzymania właściwej pomocy w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Realizacja inwestycji skróci czas potrzebny do udzielenia pomocy, poprawi jakość oraz zapewni kompleksowość podejmowanych czynności a tym samym wpłynie na poprawę skuteczności podejmowanych działań ratunkowych. Realizacja projektu wpłynie ponadto na optymalizację wykorzystania posiadanych przez Beneficjenta zasobów infrastrukturalnych i kadrowych. Powyższe efekty wywrą skutek w postaci podniesienia jakości świadczonych usług, poprawi dostępność do usług intensywnej terapii. Dodatkowo zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału przyczyni się do zwiększenia dostępności jakości oraz efektywności specjalistycznych i wyspecjalizowanych świadczeń zdrowotnych. Efektem dodatkowym realizacją projektu będzie niewątpliwie wzrost prestiżu i podniesienie rangi jednostki, jako jedynego zakładu opieki zdrowotnej w województwie posiadającego w swojej strukturze Centrum Urazowe. Pełnienie tych zadań pozwoli, poprzez realizację zaawansowanych procesów medycznych, podnieść rangę jednostki, a także stworzy dodatkową płaszczyznę dla wspierania inicjatyw menedżerskich, politycznych w kształtowaniu systemu ochrony zdrowia regionu oraz dla rozwoju wiedzy medycznej, szkolenia kadr medycznych, zbliżając działania medyczne na poziomie standardów światowych.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Centrum Urazowe w Szpitalu Wojewódzkim SP ZOZ w Zielonej Górze zostało wpisane do WPDSPRM jako istniejące i funkcjonujące na terenie województwa lubuskiego. Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii jest oddziałem wymagającym najpilniejszej modernizacji z oddziałów należących do CU Szpitala Wojewódzkiego z uwagi na konieczność dostosowania warunków lokalowych do obowiązujących standardów a także z powodu wykorzystywania starego i przestarzałego sprzętu w miejscu gdzie szczególnie ważna jest nowoczesność i sprawność sprzętu.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.06	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Zróżnicowanie	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	753 000,00	1 247 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	753 000,00	1 247 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	640 050,00	1 059 950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	32%	53%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
roboty budowlane/prace adaptacyjne	Roboty budowlane i instalacje - przebudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	753 000,00
zakup wyposażenia	zakup wyposażenia dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii : stanowiska intensywnej terapii	1 247 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	190 000	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	1 247 000,00	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-

Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	13	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działan	POIiŚ.9.P.29

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w strukturach SPSSK Nr 4 w Lublinie w celu zwiększenia dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych			
Beneficjent	<p>Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie</p> <p>Dane teleadresowe: ul. Dr. K. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin Telefon/fax: 81 72 44 400, 81 74 75 710 Email: szpital@spsk4.lublin.pl Kod TERYT[2]: 06 63 01 1</p>			
	<table border="1"> <tr> <td>Powiat:</td> <td>m. Lublin</td> <td>TERYT:</td> <td>06 63</td> </tr> </table>	Powiat:	m. Lublin	TERYT:
Powiat:	m. Lublin	TERYT:	06 63	
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski			
	<table border="1"> <tr> <td>Powiat:</td> <td>-</td> <td>TERYT:</td> <td>-</td> </tr> </table>	Powiat:	-	TERYT:
Powiat:	-	TERYT:	-	
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie				
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	<p>Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl</p> <p>Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl</p>			

INFORMACJE O PROJEKcie	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	<p>Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie).</p> <p>W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego.</p> <p>Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.</p>

<p>Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym</p>	<p>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 to największy szpital Lubelszczyzny, na bazie którego funkcjonuje jedyne w województwie lubelskim Centrum Urazowe, wskazane przez Wojewodę Lubelskiego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Lubelskiego. Do prawidłowego funkcjonowania Centrum Urazowego SPSK Nr 4 konieczna jest realizacja wnioskowanego projektu, którego przedmiotem jest utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej dla pacjentów z urazami wielonarządowymi umożliwiające jednoczesną pracę wielu zespołów operacyjnych z możliwością wykonywania małoinwazyjnych zabiegów naczyniowych. Żadna z obecnie istniejących sal operacyjnych w Szpitalu nie spełnia warunków umożliwiających natychmiastowe i bezpieczne wykonanie operacji różnych specjalistów oraz zastosowanie małoinwazyjnych metod (angiografii i radiologii interwencyjnej) w przypadku zaistnienia powikłań zagrażających życiu pacjentów z urazami wielonarządowymi. Możliwość realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wskazana jest w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020. Wnioskowany projekt wpisuje się w typ projektów dot. modernizacji istniejących centrów urazowych. Pomimo, iż Centrum Urazowe funkcjonujące na bazie SPSK Nr 4 w Lublinie posiada infrastrukturę diagnostyczno-leczniczą to odczuwany jest brak nowoczesnej sali operacyjnej, aby w pełni wykorzystać potencjał największego i jedynego pełnoprofilowego szpitala w regionie. Po uruchomieniu sali operacyjnej SPSK Nr 4 uzyska możliwość operowania pacjentów z urazami wielonarządowymi z możliwością zaopatrywania urazów naczyniowych małoinwazyjną metodą obrazowania i angioplastyki. Zastosowanie nowoczesnych technologii w sali operacyjnej zwiększy skuteczność ratowania życia pacjentów z urazami wielonarządowymi. Zrealizowanie przedmiotowego projektu zapewni wielospecjalistyczne leczenie ofiarom wypadków, zdarzeń masowych i katastrof, przyczyni się do skutecznego ratowania ludzkiego życia, spadku śmiertelności oraz skrócenia czasu hospitalizacji. Utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej dla potrzeb Centrum Urazowego SPSK Nr 4 umożliwi wykonywanie wspólnych operacji przez różne kliniki i oddziały specjalistyczne. Dopiero takie współdziałanie pozwoli podnieść rzeczywisty poziom świadczeń zdrowotnych dając lepszy dostęp do nowoczesnych metod ratowania życia pacjentów z urazami wielonarządowymi, które obecnie nie mogą być w pełni wprowadzone. Utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej wpłynie zatem na zwiększenie skuteczności i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń medycznych poprzez kompleksowe leczenie zabiegowe w tym samym czasie na jednej sali zabiegowej. Zespół lekarzy różnych specjalności będzie miał możliwość równoczesnego współdziałania i zaopatrzenia pourazowych uszkodzeń różnych tkanek i narządów. Lepsze funkcjonowanie Centrum Urazowego istniejącego na bazie SPSK Nr 4 przyczyni się do zmniejszenia powikłań, a także do obniżenia wysokiej śmiertelności i kalectwa pourazowego poszkodowanych, zabezpieczy ciągłość szybkiego postępowania diagnostycznego oraz kompleksowego leczenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.</p>
<p>Strategiczność projektu</p>	<p>Przedmiotowy projekt wpisuje się w interwencje Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Oś Priorytetową IX – Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia i wykazuje zgodność m.in. z wymienionymi poniżej dokumentami strategicznymi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego-projekt wpisuje się w główny cel określony jako aktywizację i wykorzystanie potencjału regionu MB. 2. Strategią Innowacyjności i Efektywności Gospodarki „Dynamiczna Polska 2020” - projekt jest zgodny z celem głównym określonym jako: Wysoce konkurencyjna gospodarka (Innowacyjna i efektywna) oparta na wiedzy i współpracy. Przedmiotowe zadanie wpisuje się w cel szczegółowy 2 stymulowanie innowacyjności poprzez wzrost efektywności wiedzy i pracy. 3. Strategią Rozwoju Kapitału Ludzkiego- z celem głównym określającym potrzebę rozwijania kapitału ludzkiego poprzez wydobywanie potencjałów osób, by mogły w pełni uczestniczyć w życiu społecznym, politycznym i ekonomicznym na wszystkich etapach życia. Inwestycja zbliżna jest z celem szczegółowym nr: 2. wydłużenie okresu aktywności zawodowej i zapewnienie efektywnego funkcjonowania osób starszych oraz celem szczegółowym nr 4. poprawa zdrowia obywateli oraz podniesienie efektywności opieki zdrowotnej. 4. Strategią Sprawne Państwo- z celem głównym - zwiększenie skuteczności i efektywności państwa otwartego na współpracę z obywatelami. Wpisuje się w cel 5 Efektywne świadczenie usług publicznych, 5.1 efektywny system ochrony zdrowia, kierunek interwencji: 5.1.1 Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia, bazy dydaktycznej uczelni medycznych, 5.1.2 Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych, 5.1.4 Poprawa jakości i bezpieczeństwa świadczeń zdrowotnych. 5. Krajową Strategią Rozwoju Regionalnego 2010-2020 – Regiony, Miasta, Obszary wiejskie, z celem głównym określonym jako efektywne wykorzystanie specyficznych regionalnych oraz terytorialnych potencjałów rozwojowych. Przedmiotowy projekt wpisuje się w cel szczegółowy 2.2.2 Poprawa jakości i dostępności usług medycznych na obszarach problemowych. 6. Narodowym Programem Zdrowia na lata 2007-2015- z celem głównym programu określonym jako: Poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności w zdrowiu, Cel strategiczny 3: Zmniejszenie częstości urazów powstałych w wyniku wypadków i ograniczenie ich skutków. 7. Strategią Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej do 2020 roku- z celem głównym Strategii określonym jako Wzrost wydajności pracy we wszystkich sektorach gospodarki Polski Wschodniej, działaniem dotyczącym zwiększenia dostępności wysokiej jakości usług publicznych. 8. Strategią Rozwoju Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 (z perspektywą do 2030 r.) projekt wpisuje się m.in. w 3 cel strategiczny - Selekttywne zwiększenie potencjału wiedzy, kwalifikacji, zaawansowania technologicznego, przedsiębiorczości i innowacyjności regionu oraz w 4 cel strategiczny – Funkcjonalna, przestrzenna, społeczna i kulturowa integracja regionu, cel operacyjny 4.2 Wspieranie włączenia społecznego poprzez realizację kierunku interwencji dot. współpracy i integracji działań na rzecz poprawy dostępu i wzrostu jakości usług publicznych. 9. Programem - Zdrowie dla Lublina na lata 2015-2020 (projekt) – wnioskowany projekt wpisuje się w cel określony jako: Poprawa stanu zdrowia i związana z nim jakość życia mieszkańców Lublina. 10. WPDSPRM
<p>Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta</p>	<p>Realizacja wnioskowanego projektu będzie zakładała uzyskanie najlepszych efektów przy jak najmniejszych nakładach. Przy wyborze wariantów realizacji projektu SPSK Nr 4 będzie kierował się zarówno potrzebami pacjentów, personelu, Szpitala, jak i przede wszystkim względami ekonomicznymi, społecznymi, technicznymi, przyrodniczymi.</p> <p>Wybrany do realizacji wariant będzie zgodny z założonymi celami projektu, przyczyni się do zwiększenia jakości i dostępności do systemu ratownictwa medycznego oraz będzie dążył do maksymalnej efektywności kosztowej projektu, w zakresie samej inwestycji jak i przyszłych kosztów eksploatacyjnych.</p> <p>Wybór wykonawcy robót oraz dostawcy sprzętu odbywał się będzie zgodnie z zapisami ustawy PZP. W procedurze przetargowej jednym z czynników wyboru będzie cena. Szpital z sukcesem, od wielu lat realizuje podobne inwestycje. Wysoko wyspecjalizowana kadra pracownicza, w tym kadra techniczna - inżynierowie i inspektorzy nadzoru z doświadczeniem w prowadzeniu i nadzorowaniu inwestycji budowlanych, posiadająca wieloletnie doświadczenie w aplikowaniu i rozliczaniu środków unijnych gwarantuje zrealizowanie planowanego przedsięwzięcia w sposób prawidłowy, terminowy. Dzięki utworzeniu nowoczesnej sali operacyjnej i wyposażeniu jej w nowoczesny sprzęt możliwe będzie wykonywanie różnego rodzaju procedur medycznych pacjentów z urazami wielonarządowymi, zarówno chirurgicznych jak i przezskórnych z zakresu małoinwazyjnych zabiegów naczyniowych na tym samym stole operacyjnym. Pacjenci nie będą musieli być przenoszeni z jednej sali operacyjnej do innej. Obecnie pacjent urazowy na salę operacyjną przewożony jest 200 metrowymi korytarzami i windą (4 kondygnacje). Jeszcze trudniejsza jest sytuacja u chorych wymagających zaopatrzenia pękniętego tętniaka aorty czy innych pourazowych uszkodzeń naczyń (tętniak rozwarstwiający, krwiak tętniacyjny, przetoka tętniczo - żylna), ponieważ pracownia angiograficzna znajduje się w zupełnie innej części szpitala i dochodzi kolejne około 150 m. Utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej wpłynie zatem na zwiększenie skuteczności i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń medycznych poprzez kompleksowe leczenie zabiegowe w tym samym czasie na jednej sali zabiegowej. Zespół lekarzy różnych specjalności ma możliwość równoczesnego współdziałania i zaopatrzenia pourazowych uszkodzeń różnych tkanek i narządów.</p> <p>Realizacja przedmiotowego projektu wpłynie na poprawę efektywności finansowej Szpitala m.in. dzięki przeprowadzaniu kompleksowego leczenia zabiegowego chorych po urazach w tym samym czasie na jednej sali operacyjnej, a nie przeprowadzaniu kolejnych zabiegów na kolejnych salach, wykonywanych przez kolejne zespoły specjalistyczne. U chorych pourazowych, zabiegów na sali operacyjnej stwarzają warunki do równoczesnego współdziałania lekarzy różnych specjalności. Ma to istotny wpływ na skrócenie czasu zabiegu, skrócenie czasu znieczulenia, zmniejszenie ilości przetaczanej krwi i płynów krwiozastępczych. Nowoczesna sala operacyjna pozwala także na równoczesne przeprowadzanie małoinwazyjnych zabiegów pod kontrolą rentgenowską (embolizacje krwawiących naczyń, stentowanie i zamykanie tętniaków i przetok tętniczo - żylnych). Kompleksowe podejście do chorych po urazach podniesie skuteczność i bezpieczeństwo ich leczenia zabiegowego, zmniejszy możliwość powikłań i zakażeń co przełoży się na krótszy czas hospitalizacji, a także wykorzystanie mniejszej ilości środków leczniczych. Będzie też miało wymierny wpływ na obniżenie kosztów ich leczenia. To holistyczne podejście w leczeniu chorych bezpośrednio wpłynie na efektywność finansową Szpitala.</p>

Cel projektu	Zwiększenie skuteczności działań oraz dostosowanie jakości świadczonych usług ochrony zdrowia do standardów Unii Europejskiej
Opis projektu	<p>Przedmiotem wnioskowanego projektu jest modernizacja i doposażenie centrum urazowego funkcjonującego w strukturach SPSK Nr 4 w Lublinie poprzez utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej zlokalizowanej w bezpośrednim sąsiedztwie SOR-u, umożliwiającej natychmiastowe łączne wkroczenie operacyjne różnych specjalistów oraz zastosowanie małoinwazyjnych metod (angiografii i radiologii interwencyjnej) w przypadku zaistnienia powikłań zagrażających życiu pacjentów z urazami wielonarządowymi. Żadna z obecnie istniejących sal operacyjnych w Szpitalu nie spełnia warunków umożliwiających natychmiastowe wkroczenie operacyjne zespołu lekarzy różnych specjalności mających możliwość równoczesnego współdziałania i zaopatrzenia pourazowych uszkodzeń różnych tkanek i narządów. Utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej przyczyni się do zmniejszenia powikłań, a także do obniżenia wysokiej śmiertelności i kalectwa pourazowego poszkodowanych, zabezpieczy ciągłość szybkiego postępowania diagnostycznego oraz kompleksowego leczenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.</p> <p>Dzięki utworzeniu nowoczesnej sali operacyjnej i wyposażeniu jej w wysokospecjalistyczny sprzęt możliwe będzie wykonywanie różnego rodzaju procedur medycznych, zarówno chirurgicznych jak i przeszskórnych z zakresu małoinwazyjnych zabiegów naczyniowych (wymagające kontroli rentgenowskiej) na tym samym stole operacyjnym. Pacjenci nie będą musieli być przenoszeni z jednej sali operacyjnej do innej. Obecnie pacjent urazowy na salę operacyjną przewożony jest 200 metrowymi korytarzami i windą (4 kondygnacje). Jeszcze trudniejsza jest sytuacja u chorych wymagających zaopatrzenia pękniętego tętniaka aorty czy innych pourazowych uszkodzeń naczyń (tętniak rozwarstwiający, krwaki tętniaki, przetoka tętniako - żylna), ponieważ pracownia angiograficzna znajduje się w zupełnie innej części szpitala i dochodzi kolejne około 150 m. Utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej wpłynie zatem na zwiększenie skuteczności i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń medycznych poprzez kompleksowe leczenie zabiegowe w tym samym czasie na jednej sali zabiegowej. Zespół lekarzy różnych specjalności ma możliwość równoczesnego współdziałania i zaopatrzenia pourazowych uszkodzeń różnych tkanek i narządów.</p> <p>Zakres rzeczowy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Roboty budowlano- montażowe: Dostosowanie pom. II p. Segmentu G Bloku FNG SPSK Nr 4 w Lublinie dla utworzenia w ramach Centrum Urazowego nowoczesnej sali operacyjnej, 2. Wyposażenie nowoczesnej sali operacyjnej na potrzeby Centrum Urazowego.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie jest podmiotem leczniczym o kluczowym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych Województwa Lubelskiego, w szczególności w obszarze ratownictwa medycznego. Zgodnie z decyzją Wojewody Lubelskiego na bazie SPSK Nr 4 funkcjonuje Centrum Urazowe, jedyne dla całego makroregionu lubelskiego oraz obszarów innych województw sąsiadujących z województwem lubelskim, a także terenów przygranicznych Ukrainy i Białorusi. W 2014 roku co 10-ty pacjent Szpitala pochodził spoza województwa, lubelskiego a w niektórych Klinikach pacjenci z innych regionów kraju stanowili blisko 30% hospitalizowanych. W roku 2014 łącznie hospitalizowanych było 49 136 pacjentów, z czego aż 26 333 osób to pacjenci SOR, w tym 388 osób to ofiary wypadków. Z danych demograficznych województwa lubelskiego oraz całego kraju wynika, iż będzie nasilał się proces starzenia się społeczeństwa. Ludność w wieku poprodukcyjnym będzie stanowiła coraz to większy odsetek ludności ogółem. W związku z powyższym najprawdopodobniej zwiększy się zapotrzebowanie na usługi oferowane przez centra urazowe. Zważywszy na fakt, iż najwięcej przyczyn zgonów zarówno w województwie jak i w całym kraju stanowią choroby układu krążenia, choroby nowotworowe oraz zgonem na skutek różnych wypadków należy z dużym prawdopodobieństwem stwierdzić, iż nastąpi znaczny wzrost osób korzystających z Centrum Urazowego funkcjonującego na bazie SPSK Nr 4 w Lublinie. Dodatkowo wobec istniejących tendencji zwiększania się liczby pojazdów poruszających się po drogach, wzrostu prędkości pojazdów, braków w wyszkoleniu kierowców, postępu cywilizacyjnego zmuszającego do coraz bardziej aktywnego trybu życia należy założyć, iż popyt na usługi w zakresie ratownictwa medycznego w najbliższych latach będzie rósł. W związku z powyższym istotne jest podejmowanie na obszarze województwa lubelskiego działań polegających na świadczeniu kompleksowych świadczeń medycznych oraz minimalizacji skutków urazów. Jak wynika z dokumentu: "Potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa lubelskiego" konieczne jest podejmowanie działań systemowych zmierzających do poprawy sytuacji zdrowotnej społeczeństwa poprzez m.in. umożliwienie mieszkańcom województwa równego dostępu do świadczeń zdrowotnych, dostosowanie oddziałów szpitalnych do aktualnych potrzeb zdrowotnych oraz trendów demograficznych, zapewnienie wysokiej jakości świadczeń oraz zwiększenie dostępności do nowoczesnych technologii diagnostyczno-terapeutycznych. Zrealizowanie przedmiotowego projektu zapewni wielospecjalistyczne leczenie ofiarom wypadków, zdarzeń masowych i katastrof, przyczyni się do skutecznego ratowania ludzkiego życia, spadku śmiertelności oraz skrócenia czasu hospitalizacji. Utworzenie nowoczesnej sali operacyjnej dla potrzeb Centrum Urazowego SPSK Nr 4 umożliwi wykonywanie wspólnych operacji przez różne kliniki i oddziały specjalistyczne. Dopiero takie współdziałanie pozwoli podnieść rzeczywisty poziom świadczeń zdrowotnych regionu dając lepszy dostęp do nowoczesnych metod ratowania życia pacjentów z urazami wielonarządowymi, które obecnie nie mogą być w pełni wprowadzone.</p> <p>Projekt obejmujący modernizację i doposażenie jedyne na Lubelszczyźnie Centrum Urazowego wspiera działania adekwatne do potrzeb i nie powoduje nakładania się przedsięwzięć. Centrum Urazowe jest wpisane jako istniejące w Planie Działań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa lubelskiego oraz jest ujęte w ogólnokrajowej mapie potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2015.12	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2016.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	1 700 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	85%	0%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie

Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
roboty budowlane/prace adaptacyjne	Roboty budowlano- montażowe: Dostosowanie pom. II p. Segmentu G Bloku FNG SPSK Nr 4 w Lublinie dla utworzenia w ramach Centrum Urazowego sali operacyjnej	1 400 000,00
zakup wyposażenia	Wyposażenie sali operacyjnej na potrzeby Centrum Urazowego	600 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	29 500	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	600 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	0
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	0
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

20	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działan	POIiŚ.9.P.30

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Wzmocnienie potencjału diagnostyczno – terapeutycznego Centrum Urazowego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie dla poprawy wyników leczenia ofiar wypadków w Małopolsce			
Beneficjent	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie Ul. Mikołaja Kopernika 36 31-501 Kraków			
	Powiat:	m. Kraków	TERYT:	12 61
Zakres terytorialny Inwestycji	ogólnopolski			
	Powiat:		TERYT:	
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			

Poddziałanie	
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imie i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl

INFORMACJE O PROJEKcie	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, wyposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, wyposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całonocowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>Centrum Urazowego Medycyny Ratunkowej i Katastrof w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie zostało wpisane do WPDSPRM jako istniejące i funkcjonujące na terenie województwa małopolskiego. Centrum swoim zasięgiem działania w zakresie różnych funkcji zabezpiecza region znacznie przekraczający granice Województwa Małopolskiego. Małopolska i cały makroregion południowo-wschodni, charakteryzuje się wysoką liczbą mieszkańców (prawie 6,8 mln osób), dużym natężeniem ruchu turystycznego (ok. 13 mln turystów rocznie) oraz dużym napływem studentów i pracowników. Szpital posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie objętym projektem.</p> <p>Szpital pełni także funkcję jednego z czołowych w kraju i za granicą ośrodka dydaktycznego i naukowo-badawczego. Stanowi on zaplecze dla wszelkich form kształcenia medycznego, począwszy od studiów poprzez staże specjalizacyjne, studia doktoranckie i inne formy kształcenia. Jest również bazą dla działalności naukowej i badawczej. W skład Szpitala wchodzi m.in.: 31 Oddziałów Klinicznych (składa się na nie kilkadziesiąt oddziałów szpitalnych), 9 zakładów diagnostyki, 15 zespołów poradni specjalistycznych (w tym 2 zakłady prowadzące działalność terapeutyczną) oraz podstawowa opieka zdrowotna. Szpital posiada 1 354 łóżek szpitalnych (217 miejsc dziennych) i zatrudnia przeszło 4,3 tys. wysoko wykwalifikowanego personelu. Liczba leczonych w Szpitalu pacjentów stale wzrasta. W 2015 r. na oddziałach stacjonarnych z opieki skorzystało 78 734 pacjentów, a liczba noworodków wyniosła 3 337. Na oddziałach dziennych leczonych było 6 254 pacjentów. W 2015 r. udzielono łącznie 496 625 porad oraz wykonano 36 486 dializ. W SOR przyjęto 46 802 pacjentów, a 9 650 osób z SOR-u trafiło do innych oddziałów Szpitala.</p> <p>Doposażenie Centrum umożliwi skuteczniejsze rozwiązanie kwestii dotyczących podniesienia bezpieczeństwa w regionie oraz osób odwiedzających obszar Małopolski poprzez poprawę precyzji diagnostyki, a także zapewnienie ciągłości szybkiego postępowania diagnostycznego oraz kompleksowego leczenia w jednym, wyspospecjalistycznym Szpitalu, osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego spowodowanego działaniem czynnika zewnętrznego, którego następstwem są ciężkie, mnogie lub wielonarządowe obrażenia ciała.</p> <p>Realizacja projektu pozwoli na konieczne uzupełnienie wyposażenia Centrum Urazowego oraz wymianę wyeksploatowanej aparatury medycznej na nowe urządzenia zgodne technologicznie z obowiązującymi standardami. Podjęcie planowanego zadania umożliwi dostosowanie funkcjonowania Centrum do realnych potrzeb wynikających ze stale wzrastającej liczby pacjentów oraz konieczności utrzymania wysokich standardów opieki.</p> <p>Według danych statystyki medycznej Szpitala, w 2015 roku z opieki Centrum Urazowego skorzystało 50 660 pacjentów (przy założeniu projektowym 22 tys. rocznie); łącznie od uruchomienia Centrum tj. od 01.07.2013 do 31.12.2015 r. przyjęto 121 033 osoby. Ponadto, w 2015 r. w ramach funkcjonowania Centrum wykonano 4 938 procedur chirurgicznych (3 738 procedur operacyjnych, 1 200 procedur endoskopowych) oraz 65 493 procedur diagnostyki obrazowej (Rezonansu Magnetycznego, Tomografii Komputerowej, klasycznej diagnostyki RTG oraz badań Angiograficznych). W komorach hiperbarycznych zrealizowano w 2015 r. 297 procedur. Lądowisko na dachu Centrum przyjęło 190 przylotów helikoptera LPR.</p> <p>Jak wynika z powyższych danych, efekty dotychczasowego funkcjonowania Centrum Urazowego w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie potwierdzają zarówno zasadność dotychczas podjętych jak i planowanych zadań inwestycyjnych i organizacyjnych, a także ich efektywność w zabezpieczeniu potrzeb społecznych w zakresie skutecznej i wyspospecjalistycznej opieki zdrowotnej. Jednakże liczba i rodzaj udzielanej pomocy w ramach Centrum Urazowego, znacznie przekraczająca pierwotne założenia, powoduje także nadmierną eksploatację aparatury i urządzeń wykorzystywanych w ramach udzielanych świadczeń medycznych, co przyczynia się do stale rosnących potrzeb w zakresie doposażenia jednostki i utrzymania standardu świadczonej wyspospecjalistycznej opieki medycznej.</p>

<p>Strategiczność projektu</p>	<p>Niniejszy Projekt wykazuje zgodność z następującymi dokumentami strategicznymi lub implementacyjnymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - „Europa 2020 Strategia na rzecz inteligentnego i zrównoważonego rozwoju sprzyjającego włączeniu społecznemu” Projekt zgodny jest z wyznaczonym Priorytetem: "Rozwój sprzyjający włączeniu społecznemu – gospodarka charakteryzująca się wysokim poziomem zatrudnienia i zapewniająca spójność gospodarczą, społeczną i terytorialną", w którym to opisano, iż jego realizacja będzie wymagać "walki z ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz zmniejszenia nierówności w obszarze zdrowia, tak aby rozwój przyniósł korzyści wszystkim." - Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2020 Projekt jest zgodny z Obszarem strategicznym I "Sprawne i efektywne państwo", z Celem I.3. "Wzmocnienie warunków sprzyjających realizacji indywidualnych potrzeb i aktywności obywatela" w ramach celu szczegółowego I.3.3. "Zwiększenie bezpieczeństwa obywatela", w którym to opisano, iż "Istnieje konieczność zwrócenia szczególnej uwagi na zbudowanie nowoczesnego, efektywnego, zintegrowanego systemu współdziałania służb ratunkowych. Szczególne znaczenie ma tutaj właściwe funkcjonowanie systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, rozumianego jako struktura ściśle kooperujących ze sobą jednostek." - Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2010-2020: Regiony, Miasta, Obszary wiejskie (KSRR) Projekt zgodny jest z Celem 1.2.2. "Wspieranie rozwoju i znaczenia miast subregionalnych", w którym to wymienia się "Wzmocnienie funkcji wyższego rzędu (funkcje metropolitalne) i podniesienie rangi ośrodków wojewódzkich" polegające na m.in. rozwoju wysokospecjalistycznych usług medycznych, który warunkuje zwiększenie zdrowotności mieszkańców całych regionów, a także uzupełnia palety funkcji metropolitalnych" - Koncepcja Przestrzennego Zagospodarowania Kraju 2030 (KPZK) - Krajowa Polityka Miejska – projekt Projekt jest zgodny z Krajową Polityką Miejską m.in. ze względu na fakt, iż do celów działań wspierających rozwój największych ośrodków należy wspieranie konkurencyjności całych regionów w tym usług publicznych wyższego rzędu, do których należy opieka zdrowotna. - Strategia dla Rozwoju Polski Południowej w Obszarze Województw Małopolskiego i Śląskiego do roku 2020 Projekt zgodny jest Celem 2.2. "Wspólne tworzenie sieciowych produktów łączących podmioty i obszary makroregionu" w zakresie, którego założone zostało "zapewnienie komplementarności oferty sektora specjalistycznych usług medycznych". W strategii założone zostało "Współdziałanie jednostek ochrony zdrowia uklernikowanych na poprawę stanu zdrowia mieszkańców Polski Południowej." - Strategia Rozwoju Województwa Małopolskiego na lata 2013- 2020, w zakresie działania Obszaru 6: Bezpieczeństwo ekologiczne, zdrowotne i społeczne, w ramach działania 6.2 Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego: profilaktyka i ochrona zdrowia zakładane jest m.in. Utrzymanie i wzrost dostępności do specjalistycznej opieki stacjonarnej, w zależności od potencjałów i potrzeb poszczególnych subregionów. - Strategia Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych dla Krakowskiego Obszaru Funkcjonalnego, z zakresie Celu 2: Wysoka jakość życia na terenie Krakowskiego Obszaru Funkcjonalnego, w tym rozwoju Infrastruktury: zdrowie Projekt jest zgodny z Celem 2 wiążącym się ze zidentyfikowanymi na terenie KrfD, deficytami w sferze stanu środowiska przestrzennego oraz infrastruktury społecznej i technicznej. Priorytetu Celu 2. uklernikowaną interwencję publiczną m.in. na redukcję oddziaływania niewystarczającej infrastruktury oraz dostępności usług ochrony zdrowia obszaru KrfD. - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Projekt jest zgodny z Celem 9 "Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją" w zakresie Priorytetu Inwestycyjnego 9a "Inwestycje w Infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych" - Strategia Rozwoju Krakowa Projekt jest zgodny z Celem strategicznym I "Kraków miastem przyjaznym rodzinie, atrakcyjnym miejscem zamieszkania i pobytu." w zakresie Celu Operacyjnego I.5 "Zapewnienie mieszkańcom właściwego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego." - WPDSPRM
<p>Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta</p>	<p>Zakłada się, iż na skutek realizacji Projektu w Centrum Urazowym liczba pacjentów, którzy skorzystają z opieki wzrośnie o 2500 pacjentów rocznie. W związku ze wzrostem potencjału wykonawczego, będzie istniała możliwość wystąpienia do Płatnika o zwiększenie kontraktu, by w pełni zabezpieczyć potrzeby zdrowotne dzięki wzrostowi sprawności działania Centrum Urazowego. Zakłada się, iż na skutek realizacji Projektu przychody Centrum Urazowego ulegną więc zwiększeniu o 300 tys. zł na skutek wzrostu ogólnej liczby pacjentów korzystających z opieki Centrum Urazowego. Nastąpi większy wzrost przychodów w stosunku do wzrostu kosztów, co spowoduje poprawę wskaźników rentowności Centrum Urazowego, w tym rentowności sprzedaży oraz wskaźników płynności finansowej (np. płynności bieżącej) oraz zadłużenia (np. wskaźnika ogólnego zadłużenia). Jednym ze źródeł finansowania Projektu będzie dotacja, stąd też dzięki otrzymanym funduszom na realizację Projektu ulegną poprawie wskaźniki zadłużenia oraz płynności finansowej w stosunku do sytuacji, gdyby Projekt był realizowany wyłącznie ze środków własnych. W związku z przyspieszeniem procesu diagnostyki i leczenia na skutek realizacji Projektu czas oczekiwania na świadczenie zdrowotne ulegnie skróceniu. Będzie to możliwe dzięki zwiększeniu efektywności działania wspieranego przez specjalistyczny sprzęt zakupiony w ramach Projektu. Dzięki poprawie efektywności procesu diagnostycznego Projekt skutkował będzie oszczędnościami w kosztach leczenia pacjentów (diagnostyka, leki, skrócenie czasu pobytu), jak również spowoduje ograniczenie kosztów społecznych dzięki szybszemu powrotowi do zdrowia pacjentów leczonych w Centrum Urazowym dzięki urządzeniom medycznym zakupionym w ramach Projektu.</p> <p>Pomimo wzrostu liczby pacjentów, którzy skorzystają z opieki oraz kosztów z tym wzrostem związanych na skutek Projektu wzrośnie efektywność finansowa podmiotu. Stan ten będzie spowodowany większym wzrostem przychodów w stosunku do wzrostu kosztów skutkującym poprawą wskaźników rentowności Centrum Urazowego.</p>

<p>Cel projektu</p>	<p>Poprawa dostępu ludności do usług w ochronie zdrowia, a tym samym zmniejszenie nierówności w dostępie do ochrony zdrowia, które można uznać za ważny warunek przeciwdziałania ubóstwu i wykluczeniu społecznemu</p>			
<p>Opis projektu</p>	<p>Projekt zakłada wyposażenie funkcjonującego w Szpitalu Uniwersyteckim Centrum Urazowego o niezbędną aparaturę i urządzenia medyczne. Realizacja projektu pozwoli na wyposażenie Centrum Urazowego, zgodnie technologicznie z obowiązującymi standardami. Podjęcie planowanego zadania umożliwi dostosowanie funkcjonowania Centrum do realnych potrzeb wynikających ze stale wzrastającej liczby pacjentów, postępu w technologii medycznej oraz konieczności utrzymania wysokich standardów opieki.</p>			
<p>Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych</p>	<p>Centrum Urazowe Medycyny Ratunkowej i Katastrof w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie zostało wpisane do WPDSPRM jako istniejące i funkcjonujące na terenie województwa małopolskiego. Centrum swoim zasięgiem działania w zakresie różnych funkcji zabezpiecza region znacznie przekraczający granice Województwa Małopolskiego. Małopolska i cały makroregion południowo-wschodni, charakteryzuje się wysoką liczbą mieszkańców (prawie 6,8 mln osób), dużym natężeniem ruchu turystycznego (ok. 13 mln turystów rocznie) oraz dużym napływem studentów i pracowników. Szpital posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie objętym projektem. Według danych statystyki medycznej Szpitala, w 2015 roku z opieki Centrum Urazowego skorzystało 50 660 pacjentów (przy założeniu projektowym 22 tys. rocznie); łącznie od uruchomienia Centrum tj. od 01.07.2013 do 31.12.2015 r. przyjęto 121 033 osoby. Ponadto, w 2015 r. w ramach funkcjonowania Centrum wykonano 4 938 procedur chirurgicznych (3 738 procedur operacyjnych, 1 200 procedur endoskopowych) oraz 65 493 procedur diagnostyki obrazowej (Rezonansu Magnetycznego, Tomografii Komputerowej, klasycznej diagnostyki RTG oraz badań Angiograficznych). W komorach hiperbarycznych zrealizowano w 2015 r. 297 procedur. Lądowisko na dachu Centrum przyjęło 150 przylotów helikoptera LPR. Realizacja projektu pozwoli na konieczne uzupełnienie wyposażenia Centrum Urazowego oraz wymianę wyeksploatowanej aparatury medycznej na nowe urządzenia zgodne technologicznie z obowiązującymi standardami. Podjęcie planowanego zadania umożliwi dostosowanie funkcjonowania Centrum do realnych potrzeb wynikających ze stale wzrastającej liczby pacjentów oraz konieczności utrzymania wysokich standardów opieki. Projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.</p>			
<p>Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]</p>	<p>Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]</p>	<p>2017.06</p>	<p>Planowana data zakończenia [RRRR.MM]</p>	<p>2018.03</p>

Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06
--	---------

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	0%	85%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup aparatury medycznej i wyposażenia	Zakup aparatury i urządzeń medycznych do Centrum Urazowego Medycyny Ratunkowej i Katastrof	2 000 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	52 500	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	-	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	-	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (Innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	-	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	-	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	-	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działan	POIŚ.9.P.31

INFORMACJE OGÓLNE

Tytuł projektu	Doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w ramach Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. Dr A. Jurasza w Bydgoszczy			
Beneficjent	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy, 85-094 Bydgoszcz, tel. 52 585 48 82, fax 52 585 40 03;			ul. M. Skłodowskiej-Curie 9,
	Powiat:	bydgoski grodzki	TERYT:	----
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski			
	Powiat:	-	TERYT:	----
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie				
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl			

Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług Instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. A. Jurasza udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału NFZ o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego w oddziałach wchodzących w skład Centrum Urazowego. CU ujęte jest w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
Strategicznosc projektu	Realizacja projektu jest w pełni zgodna z RPO WK-P 2014-2020 a w szczególności z Działaniem 6.1-Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną / Poddziałanie 6.1.1 - Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, którego celem szczegółowym jest zwiększony dostęp do usług zdrowotnych. Projekt jest zgodny z Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 oraz Szczegółowym Opism Osi Priorytetowych POiŚ. Ponadto projekt jest komplementarny z Program (PL013) „Ograniczenie Społecznych Nierówności w Zdrowiu” w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014, którego celem jest rozpoznanie determinantów społecznych nierówności w zdrowiu oraz opracowanie modeli międzysektorowej strategii w zakresie zmniejszania tych dysproporcji.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Realizacja projektu zakłada realizację działań w kontekście zwiększenia skuteczności i efektywności kosztowej w postaci wskaźnika zadłużenia Szpitala. Zakup sprzętu i aparatury medycznej w ramach otrzymanej dotacji i niskiego wkładu własnego wpłynie pozytywnie na wyniki finansowe Szpitala. Realizacja projektu spowoduje wykluczenie ponoszonych kosztów związanych z naprawami bieżącymi i okresowymi przeglądami technicznymi eksploatowanego sprzętu. W związku z powyższym w wyniku realizacji projektu przewidywana jest poprawa efektywności finansowej w postaci zmniejszenia wskaźnika zadłużenia Szpitala.

Cel projektu	Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A.Jurasza w Bydgoszczy.
Opis projektu	Projekt zakłada doposażenie funkcjonującego Centrum Urazowego o niezbędną aparaturę i urządzenia medyczne.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy pełni największą ilość tzw. ostrych dyżurów w miesiącu. Każdego roku Szpital udziela świadczeń medycznych z zakresu opieki szpitalnej około 34,5 tys. pacjentom. Na podstawie powyższej analizy można jednoznacznie stwierdzić, iż realizacja projektu będzie prowadziła do wspierania działań adekwatnych do potrzeb i nie będzie powodowała nakładania się przedsięwzięć. Centrum Urazowe jest ujęte jako istniejące w Planie Działania Systemu Ratownictwo Medyczne dla województwa kujawsko-pomorskiego i jest godne z ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.12	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2018.12
---	--------------------------------------	---------	--------------------------------------	---------

23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06
----	--	---------

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	1 800 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	1 800 000,00	200 000,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	1 530 000,00	170 000,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	77%	9%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup wyposażenia	Wszczęcie procedury przetargowej. Zakup sprzętu i aparatury.	2 000 000,00

Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	38 019	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	20
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (Innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

20	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.32

INFORMACJE OGÓLNE	
-------------------	--

Tytuł projektu	Doposażenie Centrum Urazowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku		
Beneficjent	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok Tel.: (85) 746-83-35 Fax.: (85) 746-68-80		
	Powiat:	m. Białystok	TERYT: 20 61
Zakres terytorialny inwestycji	O-gólnopolski		
	Powiat:	-	TERYT: -
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Os prioritytowa	IX Wzmocnienie strategicznej Infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKcie	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	8-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorityt inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku jest szpitalem pełnoprofilowym, posiadającym w swojej strukturze w sumie 26 klinik i 6 zakładów. Kliniki zabiegowe wykonują pełen zakres procedur stosowanych do leczenia obrażeń ciała, w tym obrażeń wielonarządowych i wielomiejscowych. W odległej perspektywie uruchomiona zostanie hiperbaria i krioterapia. Szpital dysponuje lądowiskiem dla śmigłowców HEMS, przystosowanym do startów i lądowań zarówno w dzień, jak i w nocy, zlokalizowanym w bezpośrednim sąsiedztwie USK w Białymstoku. Ponadto jednostka zapewnia dostępność do świadczeń zdrowotnych przez lekarzy (specjalistów w dziedzinie kardiologii lub torakochirurgii) gotowych do udzielenia świadczeń w czasie nie przekraczającym 30 minut od momentu powstania okoliczności uzasadniających ich udzielenie. USK spełnia wymagania aktów prawnych: * Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym-Rozdział 4a. Centra urazowe(Dz.U.2013.0.757 t.j. * ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 czerwca 2010 r. w sprawie centrum urazowegoDz.U.10.118.803 → z dnia 2 lipca 2010 r. i jako takie USK funkcjonuje jako Centrum Urazowe i jest wpisane do WPDSPRM. W związku z faktem iż SZOP POiŚ w działaniu 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego modernizację istniejących centrów urazowych przewiduje - po zatwierdzeniu przez komitet Sterujący -tryb pozakonkursowy, realizacja przedmiotowego projektu w trybie pozakonkursowym jest uzasadniona.
Strategicznosc projektu	Zgodny z: * dokumentem Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. * Strategią Rozwoju Województwa Podlaskiego do roku 2020 celu operacyjnego 13 3.3. Poprawa stanu zdrowia społeczeństwo oraz bezpieczeństwa publicznego określono jako jeden z kierunków interwencji: Wzrost efektywności działania podmiotów i służb bezpieczeństwa publicznego i ratownictwa. * dokumentem Szczegółowy Opis Osł Prioritytowych POiŚ.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Realizacja projektu przewiduje działania pozwalające na zapewnienie efektywności kosztowej.Przewidziano stosowanie kryteriów wyboru dostawców pozwalające na wybór optymalnej kosztowo oferty. Oprócz kryterium ceny o wyborze dostawcy decydować będą - w zależności od charakteru aparatury-warunki serwisu, koszty eksploatacji, aspekty środowiskowe. Zastosowane zostaną kryteria zielonych zamówień publicznych UE dotyczące sprzętu elektrycznego i elektronicznego w sektorze opieki zdrowotnej takie jak np: energooszczędność,wyposażenie w tryb niskiego poboru mocy oraz urządzenie pomiarowe , które również wpływają na efektywność kosztową projektu. Wszelkie działania dotyczące poprawy infrastruktury medycznej, wdrożenia innowacyjnych technologii w procesy lecznicze mają pozytywny wpływ na poprawę efektywności finansowej podmiotu. Projekt przewiduje doposażenie oddziałów realizujących zadania w ramach Centrum Urazowego. Aparatura zakupiona w ramach projektu służyć będzie licznym pacjentom, co pozwoli na poprawę diagnostyki i procesu leczenia. W rezultacie przełoży się to na efekty finansowe np: skrócenie pobytu w szpitalu , co zmniejszy koszty funkcjonowania podmiotu.

Cel projektu	Zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej.
--------------	---

Opis projektu	<p>Projekt dotyczy wyposażenia Centrum Urazowego działającego w ramach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku. Określony zakres projektu jest wynikiem analizy stanu wyposażenia w aspekcie możliwości świadczenia usług ratujących życie.</p> <p>Ze względu na charakter interwencji w obszarze Centrum Urazowego projektem objęto następujące oddziały szpitala:</p> <ol style="list-style-type: none"> Szpitalny Oddział Ratunkowy Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Blokiem Operacyjnym Klinika Ortopedii i Traumatologii Klinika Otolaryngologii Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Klinika Neurochirurgii Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej <p>Realizacja projektu przewiduje wyposażenie ww. oddziałów.</p> <p>Realizacja projektu będzie oddziaływać również na inne jednostki systemu ochrony zdrowia. Ze względu na unikalne zasoby kompetencyjne USK współpracuje z wieloma podmiotami. Jako jedyny podmiot w województwie realizuje procedury w zakresie np. neurochirurgii, torakochirurgii, jako jedyny podmiot we wschodniej Polsce wykonujemy procedury rotablacji.</p> <p>Dokonano audytu potrzeb klinik szpitala i zdiagnozowano istniejące braki w wyposażeniu oraz stan posiadanego sprzętu.</p> <p>W określenu zakresu projektu efektywność ekonomiczną w aspekcie aparatury, która zastąpi wysłużony i awaryjny sprzęt.</p> <p>W wyniku realizacji projektu oczekiwana jest poprawa funkcjonowania Centrum Urazowego, tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapewnienie wyższych standardów opieki pacjentom urazowym, - skuteczniejsze działanie oddziałów zabiegowych szpitala, - ułatwienie i poprawa bezpieczeństwa oraz komfortu pracy, - poprawienie bezpieczeństwa pacjentów.
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku jest szpitalem pełniącym zadania Centrum Urazowego i jako taki jest elementem Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego i jest wpisany do Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.07	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.06
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	1 700 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	85%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup aparatury medycznej i wyposażenia	Zakup środków trwałych pozwalających na poprawę sprawności działania szpitala w obszarze funkcjonowania centrum urazów wielonarządowych	2 000 000,00

Wskaźnik				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	39 138	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	358 000 000

Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	20
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

FIZYKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.33

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Doposażenie w sprzęt medyczny centrum urazowego przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu			
Beneficjent	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski Im. J. Strusia z Zakładem Oplekuńczo-Leczniczym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
	Powiat:	m. Poznań	TERYT:	30 64
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski			
	Powiat:	m. Poznań	TERYT:	30 64
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie				
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl			

INFORMACJE O PROJEKcie	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	B-Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/SZOOP	Modernizacja istniejących centrów urazowych (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu modernizacji centrum urazowego niezbędne są prace w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego i/lub budowy/remontu całonocowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego modernizacji centrum urazowego. Dotyczy CU wpisanych do WPDSFRM jako istniejące.

<p>Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym</p>	<p>Wnioskodawcą jest Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ, będący jednocześnie Centrum Urazowym. Podstawą wyboru Wnioskodawcy jest przyjęta przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej ustawa o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 122 poz. 1007) z dnia 17 lipca 2009 r. Tym samym zostały powołane do życia centra urazowe, stanowiące, zgodnie z zapisami wyżej wymienionej ustawy, wydzieloną funkcjonalnie część szpitala, w którym działają szpitalne oddziały ratunkowe. Centra urazowe zabezpieczą ciągłość szybkiego postępowania diagnostycznego oraz kompleksowe leczenie pacjentów urazowych w jednym, wyspospecjalistycznym szpitalu. W województwie wielkopolskim, po szerokiach konsultacjach przeprowadzonych w gronie konsultantów wojewódzkich, przedstawicieli organów założycielskich oraz dyrektorów podmiotów prowadzących działalność leczniczą, a także po analizie możliwości organizacyjnych, do roli centrum urazowego został wytypowany Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo Leczniczym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu, który spełnia obligatoryjne wymogi ustawowe w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. posiadania szpitalnego oddziału ratunkowego, 2. zabezpieczenia populacji nie mniejszej niż 1 mln mieszkańców zamieszkującej obszar pozwalający do dotarcia z miejsca zdarzenia do centrum urazowego w ciągu 1,5 godziny, 3. współpracy z Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 4. zapewnienia w swojej strukturze działania następujących specjalistycznych oddziałów zabiegowych i pracowni diagnostycznych: <ol style="list-style-type: none"> a) oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, b) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom urazowym, c) całodobowej pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, d) posiada oddziały: chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, neurochirurgii, 5. zapewnienia dostępu do całodobowej pracowni diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, 6. zapewnia dostęp do lądowiska dla lotniczego zespołu ratownictwa medycznego 7. zapewnienia dostępności do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie kardiochirurgii <p>Docelowo funkcjonowanie centrów urazowych przyczyni się do zmniejszenia powikłań, a także obniżenia wysokiej śmiertelności i kalectwa porazowego. Mają one stanowić bazę dydaktyczną i szkoleniową dla kadry medycznej zapewniającą szkolenie w zakresie aktualnych światowych standardów diagnostycznych i leczniczych. Projekt jest zgodny z WPDSPRM.</p>
<p>Strategiczność projektu</p>	<p>Projekt jest zgodny z Planem potrzeb inwestycyjnych na lata 2015 – 2020 Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu w punkcie II Wyposażenie dla:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 2. Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych <p>Plan ten jest częścią Wieloletniego Planu Inwestycyjnego Miasta Poznania, który jest opracowywany i aktualizowany rokrocznie przez Urząd Miasta Poznania. Niniejszy projekt jest ujęty w najnowszym WPI na lata 2015 -2020 z 2015 roku. Ponadto inwestycja będąca przedmiotem projektu jest wypełnieniem obowiązków nałożonych w „Wojewódzkim planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego” z dnia 3 sierpnia 2015 roku, w którym wnioskodawca jest wskazany jako Centrum Urazowe posiadające pełne zaplecze wynikające z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 122 poz. 1007) z dnia 17 lipca 2009 r. Ponadto, projekt jest zgodny z Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 oraz SZOOP POIiŚ.</p>
<p>Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta</p>	<p>Projekt zakłada realizację działań w kontekście zwiększenia skuteczności i efektywności w tym kosztowej w wielu płaszczyznach. Zakup nowoczesnego sprzętu, w tym łóżek do intensywnej terapii oraz kalorymetru wpłynie na poprawę bezpieczeństwa pacjenta oraz skrócenie czasu jego pobytu w centrum urazowym. Nowoczesny sprzęt będzie także mniej awaryjny i jako objęty gwarancjami nie będzie generował kosztów serwisowych. Ponadto realizacja zamówienia odbędzie się w poszanowaniu przepisów prawa zamówień publicznych, gdzie w wyniku przetargu wyłoniona zostanie oferta dostawcy spełniająca wszystkie wymagania, a jednocześnie przedstawiająca najbardziej konkurencyjną cenę za dane urządzenia.</p> <p>Projekt przewiduje poprawę w zakresie efektywności finansowej podmiotu w wyniku skrócenia czasu pobytu pacjentów w centrum urazowym. Skrócenie tego czasu tylko o 1 dzień przy kilku tysiącach pacjentów rocznie wpłynie pozytywnie na bilans jednostki, która kontrakt w tym zakresie w ramach NFZ ma ryczałtowy. Ponadto nowoczesny sprzęt będzie mniej energochłonny, bardziej wydajny i mniej awaryjny, a tym samym obniży koszty użytkowania i serwisu, co wpłynie pozytywnie na efektywność finansową podmiotu.</p>

<p>Cel projektu</p>	<p>Zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia ludzkiego</p>
<p>Opis projektu</p>	<p>Celem ogólnym projektu p.n. „Centrum Urazowe przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu – wyposażenie w sprzęt medyczny” jest zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia ludzkiego. Projekt zakłada wyposażenie oddziałów szpitalnych funkcjonujących w ramach istniejącego Centrum Urazowego przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu w nowoczesny sprzęt medyczny będący między innymi wyposażeniem stanowisk intensywnej terapii, tj.: łóżka szpitalne, kardiomonitory z centralami, aparaty do dializ oraz aparaturę służącą do diagnostyki i leczenia taką jak: ultrasonografy, EV1000, bronchoskopy, kalorymetr i pompy strzykawkowe do NMR. Oddziałami, które będą wyposażone są: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych, tzw. Chirurgii Urazowej.</p> <p>Inwestycja polegająca na zakupie nowoczesnego sprzętu medycznego przyczyni się do poprawy procesu diagnostycznego, skrócenia czasu pobytu pacjenta na oddziale oraz zmniejszenia się kosztów utrzymania i leczenia. Całość wpłynie na poprawę bezpieczeństwa pacjentów.</p> <p>Realizacja inwestycji będzie przebiegać etapami mającymi na celu jak najefektywniejsze wykonanie projektu poprzez wyposażenie OAIT i Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej: Wniosku i Studium Wykonalności 2. Przygotowanie SIWZ i przetargów 3. Realizacja procedury przetargowej 4. Realizacja dostaw 5. Promocja projektu.
<p>Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych</p>	<p>Centrum Urazowe jest wpisane w „Wojewódzkim planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego” z dnia 3 sierpnia 2015 roku. Dzięki temu projekt będzie prowadził do wspierania działań adekwatnych do potrzeb i nie będzie powodował nakładania się przedsięwzięć. Swoim obszarem Centrum Urazowe obejmuje całe województwo wielkopolskie ze szczególnym uwzględnieniem jego południowego obszaru.</p> <p>Projekt jest zgodny z ogólnopolską mapą potrzeb ratownictwa medycznego.</p>

<p>Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]</p>	<p>Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]</p>	<p>2016.06</p>	<p>Planowana data zakończenia [RRRR.MM]</p>	<p>2017.06</p>
<p>Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]</p>	<p>2016.06</p>			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	2 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000 000,00
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	1 700 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 700 000,00
Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	85%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
zakup aparatury medycznej i wyposażenia	Doposażony zostanie OAIIT i Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrazerii Wielonarządowych.	2 000 000,00

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	24 000	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	2 000 000	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	-
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.42 ¹

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Budowa ładowiska dla śmigłowców sanitarnych przy Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Poznaniu Im. prof. Ludwika Bierkowskiego			
Beneficjent	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Poznaniu Im. prof. Ludwika Bierkowskiego, ul. Dojazd 34 60-631 Poznań			
	Powiat:	m. Poznań	TERYT:	30 64
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski			
	Powiat:		TERYT:	
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020			
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie				
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl			

INFORMACJE O PROJEKcie	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	10-Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub ładowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie)

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub ładowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego ujętych w WPDSPRM.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim ostatnim zatwierdzonym przez Ministra planem działania systemu Państwowego ratownictwa Medycznego dla województwa wielkopolskiego z dnia 3.08.2015r. SP ZOZ MSW w Poznaniu jest w nim ujęty jako jednostka wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego.</p> <p>Bezpośrednim beneficjentem projektu będą pacjenci SP ZOZ MSW w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, tj. pacjenci podmiotu leczniczego o szczególnej regulacji. Organem tworzącym i nadzorującym jest minister właściwy do spraw wewnętrznych i administracji. Swoim oddziaływaniem Zakład obejmuje województwo wielkopolskie i województwa ościennie.</p> <p>W zakresie leczenia udarów niedokrwiennej mózgu oraz leczenia trombolizą dożylną, Zakład jest jednym z liderów. Ponadto Zakład przygotowuje się do wejścia, do tworzonego przez Ministerstwo Zdrowia, krajowego systemu leczenia udarów mózgu metodą wewnątrzczasyniową mechanicznej trombektomii.</p> <p>Od momentu uruchomienia w tutejszym SP ZOZ-ie od roku 2009 procedur leczenia trombolizą i udaru niedokrwiennej, w latach 2010-2015 rocznie leczonych było od 224 do 249 udarów mózgu, a w tym około 25% z wykorzystaniem trombolizy. Warto w tym miejscu podkreślić, że średnia krajowa to zaledwie 4%. Okres czasu pomiędzy pierwszymi objawami udaru, a możliwością podjęcia leczenia za pomocą trombolizy kończy się po 3 godzinach. Przytoczone tu kryterium czasu wielokrotnie było powodem dyskwalifikacji z leczenia trombolizy chorych przywiezionych przez zespoły ratownictwa medycznego do naszej jednostki.</p> <p>Aspekt upływu czasu od chwili zdarzenia do momentu podjęcia wyskospecjalistycznego leczenia w tutejszym SP-ZOZ-ie ma krytyczne znaczenie dla chorych przyjmowanych do Kliniki Neurologii i Chorób Naczyniowych Układu Nerwowego z objawami udaru niedokrwiennej mózgu i leczonych trombolizą dożylną. Biorąc powyższe pod uwagę posiadanie ładowiska dla śmigłowców LPR oraz transport lotniczy chorego z objawami udaru do wyspecjalizowanej w ich leczeniu Kliniki z okolicznych miejscowości i województw jest nie tylko statystycznym skróceniem czasu transportu, ale realnym wyścigiem o życie i jego jakość u tej grupy pacjentów.</p> <p>Nie mniej dramatycznym, wręcz decydującym o życiu chorego jest upływ czasu w przypadku pęknięcia tętnaka aorty lub jej rozwarstwienia. SP ZOZ MSW w Poznaniu posiada Klinikę Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Angiologii II poziomu referencyjności jako jeden z dwóch ośrodków w Wielkopolsce leczenia pacjentów z ostrymi tętniakami aorty. Zespół chirurgów i radiologów Kliniki wykonuje również zaopatrywanie tętniaków aorty przy użyciu stentgraftów fenestrowanych. Tym samym potencjał istniejącej w tutejszym SP ZOZ MSW Kliniki Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Angiologii umożliwia uratowanie chorych z tym typem schorzenia. Nadto Zakład posiada własny transport sanitarny typu "P" i "S", co jest dodatkowym czynnikiem skracającym ewentualny czas dotarcia chorego do szpitala. Posiada również własne wyskospecjalistyczne aparaty, takie jak: rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, angiograf czy cyfrowe aparaty RTG.</p>

Strategiczność projektu	<p>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim planem działania systemu Państwowego ratownictwa Medycznego dla województwa wielkopolskiego. SP ZOZ MSW w Poznaniu jest w nim ujęty jako jednostka wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego.</p> <p>Projekt wpisuje się w cele Długookresowej Strategii Rozwoju Kraju Polska 2030, a w szczególności w dwa cele długookresowe: Cel 3. Wdrożenie instrumentów podnoszących jakość świadczonych usług zdrowotnych i efektywność systemu opieki zdrowotnej oraz Cel 4. Zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług zdrowotnych w priorytetowych, wynikających z uwarunkowań epidemiologicznych, dziedzinach medycyny (np. kardiologia, onkologia, neurologia, medycyna ratunkowa, ortopedia i traumatologia, psychiatria).</p> <p>Projekt jest również zgodny ze Strategią Rozwoju Kraju 2020 (SRK) – najważniejszym dokumentem w perspektywie średniookresowej, wskazującej cele strategiczne rozwoju kraju do 2020 r., Strategią „Sprawne Państwo” (SSP) odgrywającą szczególnie istotną rolę dla ochrony zdrowia oraz z „Policy paper na rzecz ochrony zdrowia na lata 2014–2020” (celem operacyjnym C. Poprawa efektywności i organizacji systemu opieki zdrowotnej w kontekście zmieniającej się sytuacji demograficznej i epidemiologicznej oraz wspieranie badań naukowych, rozwoju technologicznego i innowacji w ochronie zdrowia.). Projekt jest zgodny z WPDSPRM oraz Ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego.</p>
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Projekt będzie miał wpływ na płynność finansową SP ZOZ-u. Spełnienie warunków skutecznego leczenia trombolizą udaru niedokrwiennego mózgu pozwoli wielu chorym na całkowity powrót do zdrowia oraz do pracy zawodowej. Dodatkowo leczenie trombolizą pozwala uniknąć ogromnych kosztów długotrwałej rehabilitacji i trwałego kalectwa chorego cierpiącego na poudarowe uszkodzenie centralnego układu nerwowego. Z myślą o zapewnieniu pacjentom kompleksowości leczenia, w IV kwartale 2016 r. Zakład uruchomił nowy oddział - Oddział Rehabilitacji neurologicznej. Leczenie trombolizą połączone z kontynuacją rehabilitacji neurologicznej wpłynęło na obniżenie kosztów leczenia pacjentów poudarowych. Projekt przewiduje poprawę w zakresie efektywności finansowej podmiotu w wyniku skrócenia czasu dotarcia pacjenta do Zakładu, przez co będzie mniej powikłań oraz szybszy powrót pacjenta do zdrowia, a co za tym idzie mniejsze koszty pobytu pacjenta w Szpitalu.</p>

Cel projektu	Zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia ludzkiego
Opis projektu	<p>Investycja polega na wybudowaniu lądowiska dla śmigłowców sanitarnych. Projekt będzie realizowany w następujących etapach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej: Wniosku i Studium Wykonalności 2. Realizacja procedury przetargowej 3. Przygotowanie projektu budowlanego i uzyskanie wszelkich pozwoleń administracyjnych 4. Roboty budowlane 5. Promocja projektu. <p>W ramach prac budowlanych zostaną wykonane następujące prace:</p> <ul style="list-style-type: none"> - utwardzenie terenu o pow. 40x40m otoczonego trawiastym polem wlotów o szerokości 10m. Wokół pola wlotów wykonanie opaski z kostki brukowej o szerokości 1 m. - wykonanie oświetlenia lądowiska wraz z okablowaniem, oraz sygnalizacją świetlną na wjeździe, - wykonanie odwodnienia terenu, - wykonanie dojazdu do płyty lądowiska, który stanowi droga o szerokości 5 m z kostki brukowej - wykonanie pasa jezdno-pieszego po bokach dojazdu, zakończonego obrzeżem chodnikowym - polegające na wycince drzew rosnących w granicy działki. <p>Całość prac budowlanych będzie objęta nadzorem inwestorskim.</p>
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim ostatnim zatwierdzonym przez Ministra planem działania systemu Państwowego ratownictwa Medycznego dla województwa wielkopolskiego z dnia 3.08.2015r. SP ZOZ MSW w Poznaniu jest w nim ujęty jako jednostka wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego.</p> <p>SP ZOZ MSW w Poznaniu jest jedynym szpitalem resortowym w Wielkopolsce. Medycznie zabezpiecza działalność jednostek służb mundurowych, w tym 31. Bazę Lotnictwa Taktycznego Poznań-Krześiny oraz Centrum Szkolenia Wojsk Lądowych w Poznaniu.</p> <p>SP ZOZ MSW w Poznaniu zabezpiecza medycznie pobytu w Wielkopolsce osób sprawujących kierownicze funkcje w państwie.</p> <p>Ponadto w szpitalu funkcjonuje jedyna w Wielkopolsce Klinika Neurologii i Chorób Naczyniowych Układu Nerwowego lecząca pacjentów z objawami udaru niedokrwiennego mózgu trombolizą dożylną. Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Angiologii posiadająca II poziom referencyjności leczy przypadki pękniętych tętniaków aorty lub jej rozwarstwienia zarówno metodą klasyczną jak i endowaskularną. Nasza Klinika wraz z Kliniką Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej Szpitala Przemienienia Pańskiego przy ul. Długiej w Poznaniu są jedynymi ośrodkami w regionie których potencjał umożliwia uratowanie chorych z tym typem schorzenia. Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych dla ratownictwa medycznego.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2019.03	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2019.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.12			

Źródła finansowania	2017	2018	2019	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	23 000	0	1 270 000					1 500 000
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0	0	1 000 000					1 000 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0	0	850 000					850 000
Planowane dofinansowanie UE [%]			85%					85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]

Wykonanie programu funkcjonalno - użytkowego	Usługi - Zamówienie sporządzenia programu funkcjonalno - użytkowego będącego podstawą do sporządzenia projektu ((w tym wydatki kwalifikowalne 0 zł)	8 000
Wykonanie projektu budowlanego wraz z pozwoleniem na budowę	Usługi - Zamówienie sporządzenia projektu budowlanego pełno branżowego wraz z kosztorysem i SIWZ oraz procedura otrzymania pozwolenia na budowę (w tym wydatki kwalifikowalne 0 zł)	15 000
Budowa ładowiska dla śmigłowców sanitarnych	Roboty budowlane - Realizacja budowy ładowiska (w tym wydatki kwalifikowalne 1 mln zł)	1 270 000
Inne	pozostałe wydatki	207 000

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	8161	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POiŚ.9.P.43 ¹

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	BUDOWA ŁADOWISKA DLA ŚMIGŁOWCÓW PRZY JEDNOSTCE WYSPECJALIZOWANEJ W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NIEZBĘDNYCH DLA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO w Wałczu		
Beneficjent	107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ 78-600 Wałcz ul.Kołobrzeska 44		
	Powiat:	wałcki	TERYT: 32 17
Zakres terytorialny inwestycji	OGÓLNOPOLSKI		
	Powiat:		TERYT:
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie	nd		
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gešiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

Planowany koszt całkowity [PLN]	900 000							900 000
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	900 000							900 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	765 000							765 000
Planowane dofinansowanie UE [%]	85%							85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
roboty budowlane/prace adaptacyjne	Budowa obiektu (roboty budowlane) wykonanie nawierzchni Instalacje-elektryczna wykonanie oświetlenia; Instalacja odwodnienie z separatorem Inne-rekultywacja terenu; geodezja powykonawcza Prace przygotowawcze,projektowe,obsługa inwestorska, pozostałe koszty w tym:program inwestycji,dokumentacja budowlana, dokumentacja do pozwolenia na użytkowanie Inne-Rozruch	900 000

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	11989	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	34
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	1	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.S.P.44 ¹

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Budowa ładowiska dla helikopterów celem zabezpieczenia działalności krajowego systemu ratownictwa lotniczego w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie		
Beneficjent	Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., ul. Jana Pawła II 3, 18-300 Zambrow		
	Powiat:	zambrowski	TERYT: 20 14
Zakres terytorialny (województwo)	ogólnopolski		

	Powiat:		TERYT:
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (Imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 10 Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie) [C]

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych i przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	5. Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego ujętych w WPDSPRM.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o. został zarekomendowany przez Wojewodę Podlaskiego jako istotny z punktu widzenia Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medyczne, w którym widnieje jako planowane miejsce do startów i lądowań helikopterów medycznych. Szpital nie posiada SOR. Niemniej ubiega się o jego powstanie. Zambrow leży na trasach trzech dróg krajowych: DK8, DK63 oraz DK66. Przez Zambrow przebiega także droga wojewódzka nr 679. W Polsce w 2013 r. na autostradach, których długość wynosi 1 069,5 km doszło do 289 wypadków, w wyniku których 40 osób poniosło śmierć, a 414 zostało rannych. Najwięcej wypadków zanotowano na drodze DK7, a następnie drogach: DK8 i DK1. W 2013 roku zambrowscy policjanci odnotowali 374 zdarzenia drogowe. Z tego 22 to wypadki, w których zginęło aż 10 osób, a 36 zostało rannych. Pozostałe zdarzenia zgłoszone w ciągu całego 2013 roku policji (352) to kolizje drogowe. Jak co roku największą liczbę wypadków miało miejsce na drodze krajowej nr 8. W 2013 roku było ich 8. Śmierć w tych wypadkach poniosło 5 osób, a 19 zostało rannych. Placówka w sposób oczywisty wpisuje się w potrzeby powiatu jak i całego województwa, bowiem odległość do kolejnego lądowiska oraz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wynosi co najmniej 30 km (Zambrow - Łomża 30km; Zambrow - Bielsk Podlaski 80km). Budowa lądowiska dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie z uwagi na położenie Zambrowa na mapie drogowej Polski będzie przedsięwzięciem umożliwiającym zapewnienie szybkiej opieki medycznej również ofiarom wypadku. Szpital ma możliwości techniczne (nowoczesny blok operacyjny, OIT, TK, MR, USG) oraz wykwalifikowaną kadrę medyczną w zakresie chirurgii, ortopedii, chorób dzieci, ginekologiczną i anestezyjologiczną). W związku z tym jest w stanie udzielić niezbędnych usług w wielu stanach chorobowych oraz przeprowadzić szybką diagnostykę, niezbędną w celu podjęcia decyzji o kierunkach przyszłego leczenia i wytypowania szpitala właściwego do przekazania chorego. Szpital współdziała z placówkami dokonującymi transplantacji organów (są dokonywane pobrania organów). W celu zabezpieczenia działalności krajowego systemu ratownictwa medycznego Beneficjent wystąpił do Wojewody z prośbą o wpisanie placówki, w której przewidziany jest do otwarcia SOR, do Wojewódzkiego a następnie Krajowego Planu Zarządzania Kryzysowego.
Strategicznosc projektu	Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o. znajduje się w Wojewódzkim Planie Działania Systemu PRM i został zarekomendowany przez Wojewodę Podlaskiego do budowy lądowiska jako istotny z punktu widzenia Wojewódzkiego planu działania systemu PRM. Budowa lądowiska dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie z uwagi na położenie Zambrowa na mapie drogowej Polski będzie przedsięwzięciem umożliwiającym zapewnienie szybkiej opieki medycznej również ofiarom wypadku. W celu zabezpieczenia działalności krajowego systemu ratownictwa medycznego Beneficjent wystąpił do Wojewody z prośbą o wpisanie placówki do Wojewódzkiego a następnie Krajowego Planu Zarządzania Kryzysowego, jako przewidzianej do utworzenia SOR-u. Ponadto cele projektu zgodnie są z celem Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 - cel A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce oraz z Narzędziem 10 -budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie).
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Zgodnie z założeniami projektu wybudowanie lądowiska spowoduje wzrost efektywności świadczonych usług zdrowotnych nie tylko pod względem jakości usług medycznych, ale również efektywności finansowej. Działania te zostaną osiągnięte dzięki dostępowi do szybkiego transportu medycznego w stanach konieczności ratowania i/lub podtrzymania życia. Wszystkie przewidziane roboty zostały oszacowane z zachowaniem zasad efektywności ekonomicznej i zakładają budowę lądowiska o oczekiwanych parametrach w najniższej cenie. Dzięki uruchomieniu lądowiska dla helikopterów i umożliwienia szybkiego transportu chorych opieka nad pacjentem będzie miała charakter bardziej kompleksowy i efektywny. Ponadto odbiór pacjenta wykonany przez LPR bez użycia transportu szpitalnego spowoduje obniżenie kosztów użytkowania karettek. Projekt ma wpływ neutralny na przychodowość Szpitala.

Cel projektu	Trwałe zabezpieczenie poprawnego i bezpiecznego transportu lotniczego pacjentów ze stanami zagrożenia życia wymagających zabezpieczenia i hospitalizacji w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie.
--------------	---

Opis projektu	<p>Planowany do realizacji Projekt "Budowa lądowiska dla helikopterów celem zabezpieczenia działalności krajowego systemu ratownictwa lotniczego w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie" jest rozwiązaniem pozwalającym na realizację celu, jakim jest zapewnienie obywatelom powiatu zambrowskiego oraz wszystkim obywatelom znajdującym się na jego terenie, dostępu do profesjonalnej i natychmiastowej pomocy medycznej. Realizacja projektu polegać będzie na budowie lądowiska LPR wraz z drogą dojazdową. Realizacja Projektu w przedmiotowym zakresie pozwoli na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapewnienie bezpiecznego transportu lotniczego pacjentów ze stanami zagrożenia życia wymagających natychmiastowej pomocy medycznej; - zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego ludności Powiatu Zambrowskiego oraz gmin ościennych w dostępie do szybkiej, kwalifikowanej pomocy medycznej w sytuacji nagłego zagrożenia życia lub zdrowia; - zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów transportowanych z miejsca wypadku; - zwiększenie bezpieczeństwa pracy zespołów ratowniczych; - możliwość transportu organów pobranych od zmarłych pacjentów. <p>W rezultacie Projekt umożliwi bezpieczny transport lotniczy w stanach zagrożenia życia, bądź konieczności zapewnienia hospitalizacji przy pomocy Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.</p>
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Placówka w sposób oczywisty wpisuje się w potrzeby powiatu jak i województwa, bowiem odległość do kolejnego lotniska oraz SOR wynosi co najmniej 30 km (Zambrow - Łomża 30km; Zambrow - Bielsk Podlaski 80km). Oznacza to, że zakres planowanych do wykonywania świadczeń medycznych nie będzie niepotrzebnie dublowany, lecz będzie się uzupełniał i współgrał. Ponadto, zgodnie z rekomendacją Wojewody Podlaskiego Szpital Powiatowy w Zambrowie został wpisany do Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa podlaskiego, co świadczy, że jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla województwa podlaskiego, jak też Ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego. Projekt jest zgodny z WPDSPRM.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2017.01	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.06			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0	0	1 350 000					1 350 000
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0	0	1 000 000					1 000 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0	0	850 000					850 000
Planowane dofinansowanie UE [%]			85%					85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
Roboty budowlane	Budowa lądowiska LPR wraz z przebudową drogi dojazdowej (w tym wartość kosztów kwalifikowalnych 1 000 000,00 zł)	1 350 000

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZODP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	68100	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34

Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.45 ¹

INFORMACJE OGÓLNE				
Tytuł projektu	Budowa ładowiska przy Szpitalu Miejskim w Młastku Sp. z o.o. w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego na obszarze powiatu bytowskiego oraz powiatów ościennych			
Beneficjent	Szpital Miejski w Młastku Sp. z o.o. ul. Wybickiego 30 77-200 Młastko			
	Powiat:	bytowski	TERYT:	2201
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski			
	Powiat:		TERYT:	
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020			
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia			
Działanie	9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego			
Poddziałanie				
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (Imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl			

INFORMACJE O PROJEKIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 10 Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub ładowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, wyposażenie) [C]

Fundusz		EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją	
Priorytet Inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych	
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub ładowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, wyposażenie). Dotyczy jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego ujętych w WPDSPRM.	
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>Projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu. W najbliższym otoczeniu nie funkcjonują Szpitalne Oddziały Ratunkowe dysponujące całodobowym ładowiskiem. Najbliższe SOR znajdują się w Szczecinku (ok. 50 km), Słupsku (ok. 60 km) oraz Chojnicach (ok. 70 km). Dostęp do specjalistycznej opieki zdrowotnej w przypadku bezpośredniego i nagłego jest więc ograniczony. Położenie geograficzne Szpitala w Młastku powoduje, że Placówka zabezpiecza świadczenia zdrowotne dla obszaru zachodniej części województwa pomorskiego oraz południowo-wschodniej części województwa zachodnio-pomorskiego. Z jego usług korzysta 60 tys. pacjentów rocznie (54 tys. leczone ambulatoryjnie oraz 6 tys. hospitalizowanych). W 2015 roku na łóżku Przyjęć przyjęto 4 tys. pacjentów. Zespołami Ratownictwa Medycznego dowieziono w tym okresie 1,3 tys. pacjentów. Szpital dysponuje obecnie miejscem do lądowania zlokalizowanym na boisku szkolnym w odległości ok. 0,5 km. Miejsce to nie spełnia minimalnych wymagań zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (usytuowanie obecnego ładowiska, jego kształt oraz nawierzchnia). Nie może więc funkcjonować 24 godziny na dobę. Negatywnie wpływa to na bezpieczeństwo pacjentów oraz jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych. Miejsce do lądowania jest sporadycznie wykorzystywane (odbywa się ok. 20 lądowań rocznie).</p> <p>Z uwagi na ponadregionalne oddziaływanie projektu istnieje konieczność podjęcia działań inwestycyjnych.</p>	

Strategiczność projektu	<p>Szpital Miejski w Mławie Sp. z o.o. został włączony do propozycji mapy podmiotów leczniczych w kraju, konsumujących następujące założenia:</p> <p>-1) podmiot leczniczy posiada przynajmniej oddziały chirurgiczny oraz intensywnej terapii,</p> <p>2) propozycje lokalizacji generują równomierne rozmieszczenie łądowisk przyszpitalnych i tym samym zachowanie zbliżonych czasów dotarcia z każdego miejsca województwa do najbliższego podmiotu posiadającego łądowisko w ramach działania w operacjach HEMS oraz zwiększają liczbę podmiotów posiadających łądowisko umożliwiające transport pacjenta w stanie bezpośredniego zagrożenia zdrowia lub życia do szpitala wysokospecjalistycznego, w sytuacjach kiedy wyczerpały się możliwości danego podmiotu.</p> <p>Mapa ta jest weryfikowana pod kątem zasadności z właściwym wojewodą (pismo znak LPR.DROP.52.42-2.2016 z dnia 24 marca 2016).</p> <p>Z uwagi na swoją lokalizację łądowisko przy Szpitalu Miejskim w Mławie pełnić będzie ponadregionalną funkcję (dla obszaru zachodnich powiatów województwa pomorskiego oraz południowo-wschodnich województwa zachodniopomorskiego).</p> <p>Planowane zamierzenie wpisując się będzie w główne założenia Policy paper dla ochrony zdrowia. Dokument ten określił wizję systemu ochrony zdrowia w Polsce w 2020 r.: Zorientowany na dłuższe życie w zdrowiu, potrzeby obecnego i przyszłego pacjenta oraz dostosowany do trendów demograficznych i epidemiologicznych system ochrony zdrowia oparty na właściwych ilościowo i jakościowo: zasobach, procesach i wartościach efektywnie zarządzanych i prawidłowo alokowanych. Realizacji wizji służą 4 cele operacyjne. Przedmiotowy projekt wpisuje się w cel operacyjny A - Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej uwarunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce. Cel ten realizowany jest przez 15 narzędzi, w tym Narzędzie 10 - Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub łądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, wyposażenie). Planowane działania, polegające na budowie łądowiska przyszpitalnego, wpłynę na lepszą ochronę życia i zdrowia pacjentów z obszaru oddziaływania projektu, przyczyni się tym samym do osiągnięcia celu głównego Policy Paper jakim jest zwiększenie długości życia w zdrowiu jako czynnika wpływającego na jakość życia i wzrost gospodarczy w Polsce.</p> <p>Zgodnie z zapisami Wojewódzkiego Planu Działań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (aktualizacja nr 9 z dnia 26.10.2015 roku) na terenie województwa pomorskiego funkcjonuje 12 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych. W województwie funkcjonuje 1 baza Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (w Gdańsku). W system ratownictwa medycznego wchodzi także 32 zespoły ratownictwa medycznego S oraz 50,81 zespołów ratownictwa medycznego P. W Szpitalu w Mławie funkcjonuje 1 zespół specjalistyczny oraz 1 zespół podstawowy. Zgodnie z zapisami Planu odległość Szpitala w Mławie do najbliższych SOR: 60 km (Słupsk) oraz 70 km (Chojnice). W takiej odległości nie funkcjonuje także całodobowe łądowisko przyszpitalne spełniające wszelkie uwarunkowania prawne. Położenie geograficzne Szpitala w Mławie powoduje, że Placówka zabezpiecza świadczenia zdrowotne dla obszaru zachodniej części województwa pomorskiego oraz południowo-wschodniej. Dlatego też wskazana jest realizacja planowanej inwestycji.</p>
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>W projekcie założone została efektywność kosztowa projektu. Oczekiwane efekty (poprawa jakości usług zdrowotnych) osiągnięte zostaną przy możliwie najniższej wartości nakładów inwestycyjnych.</p> <p>Projekt przyczyni się do osiągnięcia efektywności finansowej przez Beneficjenta - pozwoli na zwiększenie wartości kontraktów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.</p>

Cel projektu	<p>Celem ogólnym (nadrzędnym) projektu jest zapewnienie dostępu do infrastruktury ochrony zdrowia i poprawa efektywności jej funkcjonowania na obszarze oddziaływania. Cel ten stanowi postulat długoterminowy i jest spójny z celem określonym dla Osi Priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020. Natomiast cel szczegółowy dla niniejszego projektu zdefiniowano : poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w Szpitalu Miejskim w Mławie Sp. z o.o. Cel ten wynika ze zidentyfikowanego problemu dotyczącego niewystarczającej efektywności i ograniczonego dostępu do opieki w ramach Szpitala Miejskiego w Mławie.</p>
Opis projektu	<p>Projekt zakłada budowę łądowiska przyszpitalnego na terenie Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w Mławie. Łądowisko spełniać będzie wszelkie uwarunkowania prawne dotyczące funkcjonowania tego typu obiektów.</p> <p>Łądowisko składać się będzie z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Strefy końcowego podejścia i startu - Strefy przyziemienia i wlotu - Drogi technicznej <p>Zakres projektu obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeprowadzenie robót budowlanych, odwodnieniowych, zagospodarowanie terenu, ogrodzenie - przeprowadzenie prac elektrycznych – montaż oświetlenia, światłał podejścia, krawędziowych etc. - pełnienie nadzoru inwestorskiego/autorskiego <p>W wyniku realizacji przedmiotowej inwestycji Szpital Miejski w Mławie podniesie potencjał swojej infrastruktury do poziomu umożliwiającego dalszy harmonijny rozwój jednostki i zapewnienie optymalnego poziomu ochrony zdrowia dla pacjentów.</p>
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Zgodnie z zapisami Wojewódzkiego Planu Działań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (aktualizacja nr 9 z dnia 26.10.2015 roku) na terenie województwa pomorskiego funkcjonuje 12 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych. W województwie funkcjonuje 1 baza Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (w Gdańsku). W system ratownictwa medycznego wchodzi także 32 zespoły ratownictwa medycznego S oraz 50,81 zespołów ratownictwa medycznego P. W Szpitalu w Mławie funkcjonuje 1 zespół specjalistyczny oraz 1 zespół podstawowy. Zgodnie z zapisami Planu odległość Szpitala w Mławie do najbliższych SOR: 60 km (Słupsk) oraz 70 km (Chojnice). W takiej odległości nie funkcjonuje także całodobowe łądowisko przyszpitalne spełniające wszelkie uwarunkowania prawne. Położenie geograficzne Szpitala w Mławie powoduje, że Placówka zabezpiecza świadczenia zdrowotne dla obszaru zachodniej części województwa pomorskiego oraz południowo-wschodniej. Dlatego też wskazana jest realizacja planowanej inwestycji.</p> <p>Zgodnie z mapą potrzeb zdrowotnych najbliższa jednostka posiadająca preferowane oddziały bez łądowiska znajduje się w Bytowie.</p> <p>Projekt jest zgodny z WPDSPRM.</p>

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2017.04	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2018.06
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.12			

Źródła finansowania	2018	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	2 000 000							2 000 000
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	1 000 000							1 000 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	850 000							850 000
Planowane dofinansowanie UE [%]	85%							85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]

Prace przygotowawcze	Opracowanie dokumentacji projektowej	55 000
Roboty budowlane	Prace budowlane w celu budowy lądowiska przyszpitalnego, obejmujące m.in. prace ziemne, drogowe, prace elektryczne, kanalizację deszczową, zagospodarowanie terenu (w tym wydatki kwalifikowalne: 945 000,00)	1 945 000
Zakup aparatury i wyposażenia	nie dotyczy	0

Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/rezultatu)	Sposób pomiaru	Štacowana wartość	Wartość docelowa zakładana w
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	60 000	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34
wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

z od) Kryteria wyboru projektu Zawarto w odrębnej tabeli

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działan	POIiŚ.9.P.46 ¹

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczytnie		
Beneficjent	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZYTNIE ul. Marii Skłodowskiej Curie 12 12-100 Szczytno		
	Powiat:	SZCZYCIENSKI	TERYT: 28 17
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski		
	Powiat:	SZCZYCIENSKI	TERYT: 28 17
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
Os priorytetowa	IX „Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia” Programu Operacyjnego „Infrastruktura i Środowisko”		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego, Infrastruktura i Środowisko		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składające Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 10 Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, wyposażenie) [C]

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, wyposażenie). Dotyczy jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego ujętych w WPDSPRM.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Potrzebą realizacji tego projektu jest duża ilość turystów przebywających w okresie letnim jak zimowym w powiecie szczycieńskim oraz szkoła policyjna w Szczytnie w której docelowo przebywa 1600 osób. Zgodnie ze strategią ziemi szczycieńskiej jest słaby dostęp do opieki zdrowotnej, szczególnie w gminie Szczytno stąd istnieje duża potrzeba zabezpieczenia szpitala w lądowisko dla śmigłowców. Rozwój i umocnienie ratownictwa medycznego jest jednym z najważniejszych dążeń Rzeczypospolitej Polskiej w celu zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego ludności. Budowa lądowiska przyczyni się do tego, iż będzie możliwe szybkie i bezpieczne przetransportowanie pacjentów, którzy znajdują się w stanie zagrożenia życia. Poprzez to możemy obniżyć poziom śmiertelności oraz niepełnosprawność pacjentów, która jest powodowana wypadkami drogowymi, katastrofami naturalnymi, pożarami i innymi czynnikami. Wystąpienie o realizację tego przedsięwzięcia jest podyktowane przede wszystkim oczekiwaniami społecznymi, które są nieustannie zgłaszane przez mieszkańców. To właśnie oni przez cały czas zgłaszają uwagi dotyczące jakości usług medycznych w sytuacji zagrożenia życia. Wychodząc naprzeciw potrzebom, jak również w trosce o dobro pacjenta jak też turystów odwiedzających nasze rejony (korzystający z atrakcji) niezbędna, a wręcz konieczna jest realizacja projektu. Realizacja zakładanej inwestycji, jest niezwykle istotna z punktu widzenia właściwego zabezpieczenia mieszkańców nie tylko powiatu szczycieńskiego ale również całego województwa warmińsko-mazurskiego, jak również i całej Polski. Placówka ujeta jest w wojewódzkim planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.
Strategiczność projektu	Strategia regionalna zakłada wobec tych obszarów wzrost dostępu do usług publicznych. Jednostka Wojskowa w Lipowcu. Jednostka Specjalna w Starych Kiejkutach. Międzynarodowe Cywilne lotnisko w Szymanach. Szpital w Szczytnie na chwilę obecną jest na liście oczekujących do wpisania na Mapę potrzeb zdrowotnych.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Realizacja tego projektu przy udziale środków unijnych umożliwi realizację przedsięwzięcia które jest zgodne z aktami prawnymi i będzie miało pozytywny wpływ na funkcjonowanie placówki, Lądowisko umożliwi wystąpienie o środki na SOR a tym samym zwiększenie kontraktu z NFZ.

Cel projektu	Porawa jakości świadczonych usług na terenie województwa szczycieńskiego. Budowa lądowiska przyczyni się to do zachwonia tzn „złotej godziny”. Co za tym idzie zmniejszy umieralność i niepełnosprawność pacjentów
Opis projektu	Budowa lądowiska dla śmigłowców w Szpitalu Powiatowym w Szczytnie
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Szpital w Szczytnie na chwilę obecną jest na liście oczekujących do wpisania na mapę potrzeb zdrowotnych. Projekt jest zgodny z WPDSPRM.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.07	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.09
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.08			

Zródła finansowania	[rok]	[rok]2017	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]		1 240 000						1 240 000
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]		1 000 000						1 000 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]		850 000						850 000
Planowane dofinansowanie UE [%]		85%						85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
Budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczytnie	Budowa lądowiska	1 240 000

Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość	Wartość docelowa zakładana w
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	6100	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79

Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	0	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/ładowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr. projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.47'

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Budowa ładowiska dla śmigłowców przy SP ZOZ w Augustowie		
Beneficjent	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie 16-300 Augustów ul. Szpitalna 12		
	Powiat:	Augustów	TERYT: 2001011
Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski		
	Powiat:	-	TERYT: -
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
Os priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.lwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 10 Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub ładowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie) [C]

Fundusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w Infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania
Typ projektów zgodnie z PÓ/SZOOP	Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub ładowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa

Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>SPZOZ w Augustowie obsługiwane jest w zakresie transportu lotniczego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe w Suwałkach. Obecnie na mocy umów Starostwa powiatowego Augustowie z LPR funkcjonuje prowizoryczne lądowisko śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w lokalizacji Augustów Stadion w odległości 2 km od SOR na płycie stadionu miejskiego. Dowóz pacjenta do SOR w szpitalu odbywa się karetką. Ze względu na odległość od szpitala, czas konieczny do ratowania życia i stan dróg dojazdowych, a także brak wypływu szpitala na stan lądowiska niezbędnym stała się inwestycja w lądowisko na terenie szpitala z bezpośrednim dostępem do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.</p> <p>Najpoważniejszym problemem związanym z takim stanem rzeczy jest czas transportu pacjenta z lądowiska do szpitala. W tej chwili jednego pacjenta obsługują dwa zespoły ratownicze – lotniczy i karetka, transportująca pacjenta z lądowiska do oddziału. Transport taki – z przeniesieniem pacjenta do i z karetki trwa ok. 15 min, co stanowi ¼ czasu określanego jako złoty standard w reakcji na sytuacje zagrażające życie i podjęcie skutecznego postępowania medycznego. Problem jest tym bardziej dotkliwy, iż szpital augustowski jest jednostką zaopatrującą zawału mięśnia sercowego w okręgu suwalskim – obsługuje również pacjentów z Suwałk, w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Suwałkach nie są świadczone procedury z zakresu kardiologii inwazyjnej i kardiochirurgii. Podobna sytuacja ma miejsce w Szpitalu Ogólnym w Grajewie. Zaplanowane w projekcie działania oprócz bezpośrednich korzyści dla beneficjentów projektu – pacjentów będą miały wpływ na niwelowanie niepokojących skutków zjawisk epidemiologicznych i społecznych w otoczeniu. Projekt dotyczy budowy lądowiska helikopterów pogotowia ratunkowego przy Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12 Augustów, gmina miasto Augustów, powiat augustowski, województwo podlaskie.</p>
Strategiczność projektu	<p>Projekt jest zgodny z:</p> <ul style="list-style-type: none"> * dokumentem Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020-stanowi realizacją zobowiązania w zakresie tzw. warunkowości ex ante, pkt. 6.3.2.6. Wzmocnienie Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego; * Strategią Rozwoju Województwa Podlaskiego do roku 2020 celu operacyjnego 13 3.3. Poprawa stanu zdrowia społeczeństwa oraz bezpieczeństwa publicznego określono jako jeden z kierunków interwencji: Wzrost efektywności działania podmiotów i służb bezpieczeństwa publicznego i ratownictwa.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Realizacja Projektu pozwoli na zmniejszenie kosztów transportu pacjenta systemu ratownictwa medycznego. Budowa lądowiska pozwoli również na wznowienie działań w celu uzyskania kontraktu na SOR - do dnia 07.01.2012 roku w SP ZOZ działat SOR , poczym został przekształcony w Izbę Przyjęć z powodu braku lądowiska i zadania dla karetek. Po wybudowaniu lądowiska wznowimy działania w celu uzyskania kontraktu na SOR a co za tym idzie 3 x wyższe finansowanie SOR niż obecną Izbę Przyjęć co wygeneruje dodatkowe przychody ok. 5000zł /dzień tj. ok 150 000 zł /m-c i 1,8 mln rocznie.</p> <p>Podmiot nie posiada planu restrukturyzacji, a jedynie program dostosowawczy, który przewiduje działania związane z uruchomieniem SOR, co jest uzależnione od realizacji przedmiotowego projektu.</p>

Cel projektu	Celem ogólnym projektu jest : Zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej. Realizowany on będzie poprzez cel szczegółowy:Zwiększenie efektywności systemu ratownictwa medycznego zabezpieczenie przez centrum urazowe pomocy dla populacji minimum jednego miliona osób zamieszkujących obszar pozwalający na dotarcie z miejsca zdarzenia w czasie do 1,5 godziny.
Opis projektu	Projekt zakłada zakup dokumentacji projektowej oraz usług budowlanych związanych z budową lądowiska oraz zakupu usługi odtworzenia nasadzeń drzewostanu usuniętego na potrzeby budowy zgodnie z obowiązującym prawem. Projekt zakłada również koszty nadzoru inwestorskiego, zarządzania projektem oraz promocji. Projektowane lądowisko dla śmigłowców ratownictwa medycznego zapewni bezpieczne lądowanie i start śmigłowców przewożących chorych na hospitalizację w warunkach VFR jak i IFR (wyposażenie lądowiska w światła nawigacyjne, HAPI, lampę identyfikacyjną, oświetlenie przeszkodowe). Rozładunek i załadunek śmigłowca odbywać się będzie na płaszczyźnie przyziemia, a transport chorego do SOR przy użyciu karetki lub noszy – odległość od lądowiska około 100 m.Lądowisko wykorzystywane będzie przez śmigłowce Lotniczego Pogotowia Ratunkowego oraz ewentualnie przez śmigłowce ratownictwa medycznego innych firm/organizacji, posiadających uprawnienie do transportu chorych, o parametrach nie przekraczających parametrów śmigłowca obliczeniowego (EC-135).
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Podmiot liczący jest ujęty w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa podlaskiego. Projekt jest zgodny z Ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.9	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.11			

Zródła finansowania	2017	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	1 000 000	0	0	0	0	0	0	1 000 000
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	1 000 000	0	0	0	0	0	0	1 000 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	850 000	0	0	0	0	0	0	850 000
Planowane dofinansowanie UE [%]	85%							85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
prace przygotowawcze	Przygotowanie dokumentacji projektowej, studium wykonalności	80 000

Budowa lądowiska dla śmigłowców	Realizacja inwestycji obejmującej - wykonanie płyty przyziemia TLOF - strefa FATO - opaska chodnikowa strefy FATO - chodnik komunikacyjny od płyty lądowiska do Izby Przyjęć - drogi komunikacyjne oraz plac manewrowy - doprowadzenie przewodu zasilającego szafę RON - wykonanie oświetlenia nawigacyjnego oraz pozostałych urządzeń lądowiska - rozbiorka istniejących budowli - nadzór inwestorski	920 000
---------------------------------	---	---------

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZCOP
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	8600	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	1	-

Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
--------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.48 ¹

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego poprzez budowę lądowiska sanitarnego naziemnego dla śmigłowców ratunkowych w Nowym Szpitalu w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o.		
Beneficjent	Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o., ul. Narutowicza 6, 66-470 Kostrzyn nad Odrą		
Zakres terytorialny inwestycji	Powiat: gorzowski	TERYT:	08 01
Nazwa Programu Operacyjnego	ogólnopolski		
Os priorytetowa	Powiat: -	TERYT:	-
Działanie	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
Poddziałanie	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
Cel zgodnie z Policy Paper	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce

Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 10 Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie) [C]
Funkusz	EFRR
Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego ujętych w WPDSPRM.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Wnioskodawcą Projektu jest Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. Funkcjonuje w publicznym systemie ochrony zdrowia - posiadającym kontrakt z NFZ. Zapewnia on opiekę zdrowotną nie tylko dla mieszkańców powiatu gorzowskiego (w szczególności z obszaru gmin Kostrzyn nad Odrą oraz Witnica), ale także jako podmiot wyspecjalizowany w zakresie okulistyki - dla mieszkańców z sąsiednich powiatów, a także spoza województwa lubuskiego. Najbliższe zlokalizowany SOR znajduje się w Słubicach (ok. 36 km, czas dojazdu - ok. 30 min.), Sulęcinie (ok. 44 km, czas dojazdu - ok. 40 min.) oraz Gorzowie Wlkp. (ok. 50 km, czas dojazdu - ok. 50 minut). Najbliższe położone lądowisko całodobowe znajduje się w Sulęcinie i Gorzowie Wlkp. Średni czas interwencji zespołu ratownictwa medycznego (od momentu zgłoszenia do momentu przekazania pacjenta do Szpitala) dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego w Kostrzynie (według danych za grudzień 2015 r.) kształtuje się na poziomie: miasto powyżej 10 tys. mieszkańców- 42 min. 23 sek., pozostały obszar - 62 min, 51 sek. Natomiast gdy pacjent jest przekazywany do wymienionych wcześniej SOR - czas ten wydłuża się o czas dojazdu. Powstanie lądowiska w Szpitalu w Kostrzynie znacznie skróci czas transportu pacjentów do wyspecjalizowanych jednostek w stanie nagłego zagrożenia życia. Według danych za 2015 rok w Nowym Szpitalu w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. odnotowano 101 zdarzeń wymagających pilnego przekazania pacjenta do wyspecjalizowanych jednostek medycznych (transport odbywał się przy wykorzystaniu ambulansów sanitarnych), w tym ostre stany kardiologiczne - 27, zatrzymanie krążenia - 9, ostre stany neurologiczne - 9, ostre stany położnicze - 6, urazy - 3, tętniak odcinka brzusznej tętnicy głównej - 1, pozostałe - 46. Ponadto położenie Kostrzyna nad Odrą i znajdujące się tam drogi samochodowe o znaczeniu krajowym stwarzają niebezpieczeństwo wypadków komunikacyjnych i konieczność udzielania pomocy poszkodowanym. Dodatkowo linie kolejowe, po których przewożone są ładunki niebezpieczne stwarzają zagrożenie dla społeczności lokalnej i w przypadku niespodziewanych zdarzeń (wypadki, awarie) wymagane jest zabezpieczenie pomocy medycznej. W wymienionych przypadkach szczególnego znaczenia nabiera możliwość zapewnienia szybkiego transportu poszkodowanych do wyspecjalizowanych jednostek szpitalnych. Możliwość taką w największym stopniu zapewnia transport LPR. Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. pełni zatem funkcję strategiczną w zakresie ratownictwa medycznego na obszarze województwa lubuskiego i uwzględniając potencjał Szpitala, obsługiwanej wielkość populacji, odległość do najbliższych SOR oraz lądowisk całodobowych, utworzenie lądowiska sanitarnego dla śmigłowców ratunkowych (a także Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w Szpitalu w Kostrzynie jest w pełni uzasadnione merytorycznie - zaś pozyskanie dofinansowania ze środków unijnych powinno wobec tego nastąpić w trybie pozakonkursowym. Celowość realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika z planowanego faktu umieszczenia lądowiska w WPDSPRM.
Strategiczność projektu	Realizowany Projekt jest zgodny z dokumentami strategicznymi: 1) Utworzenie lądowiska w Nowym Szpitalu w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. planowane jest do ujęcia w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (Lubuski Urząd Wojewódzki w Gorzowie Wlkp.). 2). Strategia Europa 2020 – głównym założeniem tej Strategii jest wspieranie działań sprzyjających wzrostowi zatrudnienia i podwyższaniu się standardu życia ludzi (jednym z priorytetów jest wzrost zrównoważony), m.in. poprzez walkę z ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz zmniejszenie nierówności w obszarze zdrowia, tak aby rozwój przyniósł korzyści wszystkim. 3). Strategia Unii Europejskiej dla Regionu Morza Bałtyckiego. Strategia Unii Europejskiej dla Regionu Morza Bałtyckiego jako główne wyzwanie związane z rozwojem regionu uznaje między innymi różnice w warunkach zdrowotnych. Realizacja niniejszego przedsięwzięcia przyczyni się do osiągnięcia wskaźnika „redukcji przedczesnej utraty kapitału ludzkiego”. 4). Polska 2030. Trzecia fala nowoczesności. Długookresowa Strategia Rozwoju Kraju – przedmiotowy projekt jest spójny z celami opisanymi w Długookresowej Strategii Rozwoju Kraju. Celem głównym dokumentu jest poprawa jakości życia Polaków. 5). Strategia Rozwoju Kraju 2020 – przedmiotowy projekt przyczyni się do osiągnięcia celu III.2 strategii określonego w ramach III obszaru strategicznego (spójność społeczna i terytorialna), tj. zapewnienia dostępności i określonych standardów usług publicznych poprzez: podniesienie jakości i dostępności do usług publicznych (w tym wypadku do publicznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego), zwiększenie efektywności systemu świadczenia usług publicznych (w tym wypadku publicznego systemu ochrony zdrowia). 6) Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2010-2020: regiony, miasta, obszary wiejskie – przedmiotowy projekt jest komplementarny z celem strategicznym Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego, którym jest: „efektywne wykorzystywanie specyficznych regionalnych i innych terytorialnych potencjałów rozwojowych dla osiągnięcia celów rozwoju kraju – wzrost, zatrudnienia i spójności w horyzoncie długookresowym”. Realizacja niniejszej inwestycji przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego nr 2 KSRR 2010-2020, tj. budowania spójności terytorialnej i przeciwdziałania marginalizacji obszarów problemowych. 7). Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 Krajowe ramy strategiczne – niniejszy projekt koresponduje z celem głównym, którym jest „zwiększenie długości życia w zdrowiu jako czynnika wpływającego na jakość życia i wzrost gospodarczy w Polsce”. Do Jego osiągnięcia przewidziano także działania, jak m.in. redukcja barier uniemożliwiających poprawę dostępu do świadczeń zdrowotnych czy też zwiększenia poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa. 8) Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, IX Oś Priorytetowa - Wzmocnienie strategicznej infrastruktury zdrowia, Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Projekt zakłada realizację działań w kontekście zwiększenia skuteczności i efektywności. Przeprowadzona zostanie analiza wariantów, która pozwoli przyjąć do realizacji rozwiązanie (wybrany wariant realizacji inwestycji), które jest najlepsze biorąc pod uwagę aspekty: instytucjonalny, techniczny i środowiskowy, a także najbardziej uzasadniony z punktu widzenia efektywności kosztowej. Na etapie inwestycyjnym zostanie przeprowadzone szerokie rozpoznanie rynku w celu wyboru najkorzystniejszego wykonawcy budowy lądowiska, dodatkowo weryfikacja kosztów odbywać się będzie w oparciu o sporządzoną dokumentację projektową i kosztorysy inwestorskie. W trakcie wykonywania robót budowlanych ustanowiony zostanie inspektor nadzoru inwestorskiego, którego zadaniem będzie m.in. przestrzeganie właściwej jakości wykonywanych prac oraz racjonalności wydatków. Na etapie po zakończeniu budowy lądowiska i jego rejestracji w U.L.C, przewiduje się podjęcie działań w celu utworzenia SOR. W tym przypadku źródło przychodów stanowić będzie kontrakt z NFZ, zaś w przypadku kosztów funkcjonowania SOR - Wnioskodawca dokona ich optymalizacji (m.in. poprzez zapewnienie właściwej ilości i struktury zatrudnionego personelu medycznego, negocjowanie cen zakupu leków i materiałów medycznych). W wyniku realizacji Projektu przewiduje się uzyskać poprawę efektywności finansowej podmiotu leczniczego, głównie poprzez wzrost przychodów (uzyskanie kontraktu z NFZ na działalność SOR), a tym samym poprawę wyniku finansowego netto. W wyniku realizacji przedsięwzięcia poprawie powinny ulec wskaźnik rentowności netto, wskaźnik płynności oraz wskaźniki zadłużenia dotyczące podmiotu leczniczego.
Cel projektu	Podstawowym celem Projektu jest budowa lądowiska sanitarnego naziemnego dla śmigłowców ratunkowych - zapewniającego możliwość świadczenia usług ratownictwa medycznego przez 24 godziny na dobę/7 dni w tygodniu oraz w pełni spełniającego wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. 2011 nr 237 poz. 1420).

Opis projektu	<p>Przedmiot realizowanego Projektu obejmuje budowę lądowiska sanitarnego naziemnego dla śmigłowców ratunkowych. Lądowisko zapewnić będzie możliwość świadczenia usług ratownictwa medycznego przez 24 godziny na dobę/7 dni w tygodniu. W pełni spełniać będzie ono wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. 2011 nr 237 poz. 1420). Zakres rzeczowy Projektu obejmuje:</p> <p>a) prace przygotowawcze, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - opracowanie dokumentacji projektowej lądowiska naziemnego, - przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej (w tym Studium Wykonalności). <p>b) roboty budowlane:</p> <ul style="list-style-type: none"> - budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych (wraz z wycinką drzew). Zakres robót budowlanych obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> * pole wzlotów (strefa podejścia końcowego i startu), * płaszczyznę przyziemia i wzlotu, * drogę dojazdową, * odwodnienie i drenaż lądowiska, * budowę oświetlenia nawigacyjnego lądowiska, * usytuowanie elementów wyposażenia lądowiska (m.in. oświetlenie przeszkodowe, wskaźnik wiatru, latarnię lotniskową usytuowaną na najwyższym budynku szpitala, system sterowania radiowego, umożliwiający zdalne załączanie urządzeń nawigacyjnych lądowiska, używając standardowego wyposażenia radiowego helikoptera, panel sterowania zdalnego, umożliwiający zdalne załączanie urządzeń nawigacyjnych lądowiska z pomieszczenia Centralnej Izby Przyjęć oraz kontrolę stanu urządzeń, zasilacz umożliwiający pięciostopniową regulację Intensywności świecenia, ogrodzenie, zabezpieczenie przeciwpożarowe, tablice informacyjne, z treścią wskazującą, że jest to miejsce lądowania i startu śmigłowca ratunkowego). * podłączenie urządzeń do istniejącej sieci energetycznej. <p>c) pozostałe działania, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nadzór inwestorski nad budową lądowiska, - rejestracja lądowiska w ULC, - zarządzanie projektem (Koordynator Projektu, Pracownik ds. obsługi księgowej, Pracownik ds. przetargów, promocji i monitoringu)
Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Projekt jest zgodny z WPDSPRM.

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.05	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2017.08
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.12			

Źródła finansowania	2016	2017	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	99640	1 561 600						1 661 240
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0	1 000 000						1 000 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0	850 000						850 000
Planowane dofinansowanie UE [%]		85%						85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej	Postępowanie przetargowe na wyłonienie wykonawcy Studium Wykonalności, zawarcie umowy z wykonawcą Studium Wykonalności, opracowanie Studium Wykonalności. Wydatki kwalifikowalne - 0,00 zł.	22 140
Wykonanie dokumentacji projektowej lądowiska naziemnego dla śmigłowców ratunkowych	Postępowanie przetargowe na wyłonienie wykonawcy dokumentacji projektowej, zawarcie umowy z wykonawcą dokumentacji projektowej, sporządzenie dokumentacji projektowej, pozwolenie na budowę. Wydatki kwalifikowalne - 0,00 zł.	61 500
Budowa lądowiska naziemnego dla śmigłowców ratunkowych (wraz z wycinką drzew)	1. Postępowanie przetargowe na wybór wykonawcy budowy lądowiska, zawarcie umowy z wykonawcą budowy lądowiska. 2. Roboty budowlane - budowa lądowiska, w tym: a) Pole wzlotów (strefa podejścia końcowego i startu), b) Płaszczyzna przyziemia i wzlotu, c) Droga dojazdowa, d) Odwodnienie i drenaż lądowiska, e) Budowa oświetlenia nawigacyjnego lądowiska, f) Usytuowanie elementów wyposażenia lądowiska (m.in. oświetlenie przeszkodowe, wskaźnik wiatru, latarnię lotniskową usytuowaną na najwyższym budynku szpitala, system sterowania radiowego, umożliwiający zdalne załączanie urządzeń nawigacyjnych lądowiska, używając standardowego wyposażenia radiowego helikoptera, panel sterowania zdalnego, umożliwiający zdalne załączanie urządzeń nawigacyjnych lądowiska z pomieszczenia Centralnej Izby Przyjęć oraz kontrolę stanu urządzeń, zasilacz umożliwiający pięciostopniową regulację intensywności świecenia, ogrodzenie, zabezpieczenie przeciwpożarowe, tablice informacyjne, z treścią wskazującą, że jest to miejsce lądowania i startu śmigłowca ratunkowego), g) Podłączenie urządzeń do istniejącej sieci energetycznej. Wydatki kwalifikowalne - 1 000 000,00 zł.	1 500 000
Pełnienie nadzoru inwestorskiego	Postępowanie przetargowe na wybór inspektora nadzoru inwestorskiego, zawarcie umowy na pełnienie nadzoru inwestorskiego, pełnienie nadzoru inwestorskiego. Wydatki kwalifikowalne - 0,00 zł.	24 600
Rejestracja lądowiska w ULC	Rejestracja lądowiska w ULC. Wydatki kwalifikowalne - 0,00 zł.	15 000

Zarządzanie Projektem	Koordinator Projektu, Pracownik ds. obsługi księgowej, Pracownik ds. przetargów, promocji i monitoringu. Wydatki kwalifikowalne - 0,00 zł.	32 000
Promocja Projektu	Tablica informacyjna, tablica pamiątkowa, prowadzenie strony internetowej i pozostałe działania (m.in. konferencje, spotkania informacyjne, przekazywanie informacji do środków masowego przekazu). Wydatki kwalifikowalne - 0,00 zł.	6 000

Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Sposób pomiaru	Szacowana wartość	Wartość docelowa zakładana w
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	28 763	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0,00	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34
Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (Innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	nie dotyczy
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	nie dotyczy
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	nie dotyczy

90 Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
-----------------------------	---------------------------

FISZKA PROJEKU POZAKONKURSOWEGO	
Nr projektu w Planie Działan	POIiŚ.9.P.49 ¹

INFORMACJE OGÓLNE			
Tytuł projektu	Modernizacja i rozbudowa Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego w zakresie miejsca startów i lądowań śmigłowców w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich		
Beneficjent	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich, ul. Bytomska 62, 41-540 Piekary Śląskie		
	Powiat:	m. Piekary Śląskie	TERYT: 24 71
Zakres terytorialny inwestycji	0-ogólnopolski		
	Powiat:		TERYT: -
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020		
Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
Działanie	Działanie 9.1 Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko		
Poddziałanie			
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Infrastruktury i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		

INFORMACJE O PROJEKIE	
Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
Narzędzie zgodnie z Policy Paper	10-Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, wyposażenie)

12 Fundusz	EFRR
------------	------

Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
Priorytet Inwestycyjny	PI9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Typ projektów zgodnie z PG/ SZOOP	Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego ujętych w WPDSPRM.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich jest ośrodkiem monospecjalistycznym świadczącym usługi medyczne stacjonarne i ambulatoryjne oraz pełni całodobowy ostry dyżur urazowo – ortopedyczny. Personel medyczny pełniący stały dyżur udziela usługi medyczne zaopatrując pacjentów zgłaszających się w stanach pourazowych, prowadzi obserwację i leczenie chorych w stanach zagrożenia życia oraz przygotowuje pacjentów do przyjęcia na oddział i do zabiegów operacyjnych. Szpital urazowy w Piekarach Śląskich jest jednym z głównych ośrodków leczących pacjentów po urazach w obrębie kręgosłupa, złamań w obrębie miednicy oraz w urazach wielomiejscowych. Lądowisko dla helikopterów umieszczone na dachu Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego będzie unikatowym rozwiązaniem na skalę aglomeracji Śląskiej. Posłuży do transportu chorych do Naszego Szpitala, często w stanie zagrożenia życia, jak również do transportu pacjentów do innych placówek medycznych usytuowanych w naszym regionie. <u>Szpital "urazowy" w Piekarach Śląskich został ujęty jako jednostka organizacyjna szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Ratownictwa Medycznego.</u> Obecnie Szpital na swoim terenie nie posiada miejsca startów i lądowań śmigłowców, co zważywszy na urazowo – wypadkowy charakter jednostki jest dla jej pacjentów znaczącą niedogodnością. Do chwili obecnej Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, transportując chorych do Jednostki, zmuszone jest do korzystania z prowizorycznego lądowiska, tj. miejsca uzgodnionego z władzami Miasta Piekary Śląskie zlokalizowanego na płycie przy Kopcu Wyzwolenia. Następnie konieczny jest transport karetką do Szpitala, który oddalony jest o około 5 km, drogą prowadzącą przez centrum miasta. Ponadto należy zwrócić uwagę na fakt, że miejsce to nie spełnia wymogów stawianych lądowiskom dla śmigłowców. W obliczu wzrastającej liczby wypadków komunikacyjnych i bliskości przebiegu w pobliżu Szpitala autostrady A1, przy poważnym niedoborze lądowisk ratowniczych w naszym regionie celowa wydaje się być budowa miejsca startów i lądowań śmigłowców na terenie Szpitala.
Strategiczność projektu	Wojewódzki Plan Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego zatwierdzony dla Województwa Śląskiego - wskazuje Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich jako jednostkę organizacyjną szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego. Politycy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 wskazuje jako obszar zainteresowania wzmocnienie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz jednostek organizacyjnych Szpitali ściśle z nim współpracujących. Biorąc pod uwagę analizę trendów demograficznych oraz epidemiologicznych (... przyczyny zewnętrzne, w tym wypadki, jako jedne z najczęstszych powodów hospitalizacji i zgonów) należy wskazać, że istotnym narzędziem będzie dalsze wzmocnienie systemu PRM. To wzmocnienie według cytowanego dokumentu ma polegać m. in. na wsparciu przyszpitalnych całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców - przy SOR-ach oraz jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego. Strategia Rozwoju Kraju 2020 - Obszar strategiczny I Sprawne i efektywne państwo, Cel I.3.3 Zwiększenie bezpieczeństwa obywatela - Przedmiotem zainteresowania będą zintensyfikowane działania w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego. Ważne będzie zapewnienie dostępności do świadczeń zdrowotnych w powiązaniu z odpowiednim poziomem tych świadczeń. Duży nacisk podejmowanych działań związany będzie z wyzwania demograficznymi, w szczególności odpowiadać będą wyzwaniom epidemiologicznym (lepszy dostęp i poprawa jakości świadczeń m. in. w ortopedii). Ponadto w związku ze wzrostem liczby urazów komunikacyjnych oraz wysokim odsetkiem zgonów i trwałego kalectwa (...) istnieje konieczność zwrócenia szczególnej uwagi na zbudowanie nowoczesnego, efektywnego, zintegrowanego systemu współdziałania służb ratunkowych. Szczególne znaczenie ma tutaj właściwe funkcjonowanie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, rozumianego jako struktury ściśle kooperujących ze sobą jednostek.
Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia skuteczności i efektywności w kontekście potencjalnych wyników leczenia i szybkości interwencji lekarskiej, w tym chirurgicznych w stanach zagrożenia życia i zdrowia ludzkiego. Efektywność kosztowa projektu, rozumiana jako racjonalność i efektywność wydatków projektu spełniona zostaje poprzez przedstawienie w kosztorysie wydatków w sposób uzasadniony tj. adekwatny z punktu widzenia zakresu i celów projektu, wydatki ustalone są racjonalne w oparciu o kosztorysy inwestorskie przygotowane przez specjalistów w swoich dziedzinach oparte o aktualne cenniki dostępnych na rynku materiałów i usług budowlanych. Przyjęte do realizacji założenie projektowe poprzedzone zostało analizą możliwych do rozwiązań. Projekt, który będzie realizowany jest rozwiązaniem najlepszym dla Szpitala z punktu widzenia instytucjonalnego, technicznego, środowiskowego oraz najbardziej uzasadnionym z punktu widzenia efektywności kosztowej.

5 Cel projektu	Poprawa jakości i dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii urazowo - ortopedycznego i intensywnej terapii.
20 Opis projektu	Niniejszy projekt obejmuje budowę lądowiska dla śmigłowców na dachu rozbudowanego i zmodernizowanego Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego. Stanowi kontynuację realizacji kluczowej dla funkcjonowania Szpitala Inwestycji rozpoczętej w 2008r. Obecnie Szpital na swoim terenie nie posiada miejsca startów i lądowań śmigłowców, co zważywszy na urazowo – wypadkowy charakter jednostki jest dla jej pacjentów znaczącą niedogodnością. Do chwili obecnej Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, transportując chorych do Jednostki, zmuszone jest do korzystania z prowizorycznego lądowiska, tj. miejsca uzgodnionego z władzami Miasta Piekary Śląskie zlokalizowanego na płycie przy Kopcu Wyzwolenia. Następnie konieczny jest transport karetką do Szpitala, który oddalony jest o około 5 km, drogą prowadzącą przez centrum miasta. Ponadto należy zwrócić uwagę na fakt, że miejsce to nie spełnia wymogów stawianych lądowiskom dla śmigłowców. W obliczu wzrastającej liczby wypadków komunikacyjnych i bliskości przebiegu w pobliżu Szpitala autostrady A1, przy poważnym niedoborze lądowisk ratowniczych w naszym regionie celowa wydaje się być budowa miejsca startów i lądowań śmigłowców na terenie Szpitala.

Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich jest wiodącym ośrodkiem specjalizującym się w leczeniu schorzeń o charakterze urazowo - ortopedycznym. Podmiot jest ośrodkiem wiodącym nad pozostałymi oddziałami urazowo-ortopedycznymi w województwie. Średni procent hospitalizacji związanych z wykonaniem zabiegu operacyjnego wynosi 98%, z czego 41% to zabiegi o charakterze kompleksowym. Zśród niespełna 10 tys. hospitalizacji realizowanych każdego roku - 32% to przyjęcia w trybie nagłym, z czego 19% przejętych z ZRM. Analizując natomiast Mapę Potrzeb Zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego ośrodek w Piekarach Śląskich jest podmiotem wyspecjalizowanym nie posiadającym lądowiska dla śmigłowców. Biorąc pod uwagę lokalizację Szpitala w Piekarach Śląskich, jego wysokospecjalistyczny charakter oraz umiejscowienie podmiot wśród jednostek wspomagających system ratownictwa medycznego zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Ratownictwa Medycznego celowa wydaje się być budowa lądowiska dla śmigłowców, która przyczyni się pozytywnie do wzmocnienia Systemu Ratownictwa Medycznego na obszarze województwa śląskiego. Projekt jest zgodny z WPDSPRM oraz Ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego.
--	---

Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2016.12	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2018.12
Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2016.09			

Źródła finansowania	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Razem
Planowany koszt całkowity [PLN]	0	0	3 760 000	0	0	0	0	3 760 000
Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0	0	1 000 000	0	0	0	0	1 000 000
Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0	0	850 000	0	0	0	0	850 000
Planowane dofinansowanie UE [%]			85%					85%

Nazwa zadania	Działania w projekcie		Szacunkowa wartość całkowita zadania
	Opis działania		
roboty budowlane/prace adaptacyjne	Aktualizacja dokumentacji budowlanej, uzyskanie zamiennego pozwolenia na budowę		100 000
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie elementów konstrukcyjnych-nośnych pod płytę lądowiska. Przedłużenie słupów konstrukcyjnych z wzmocnieniem mocowań		51 660
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie płyty lądowiska (w tym wydatki kwalifikowalne 1.000.000,00 zł)		1 000 000
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie instalacji elektrycznej dla oświetlenia nawigacyjnego i ewakuacyjnego oraz zasilania instalacji p.poż.		215 250
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie oświetlenia nawigacyjnego lądowiska wraz z elementami zabezpieczenia płyty		970 360
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie elementów ewakuacji (klatka schodowa)		43 050
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie podniesienia szyby windowego wraz z wymianą dźwigów osobowych (dostosowanie do celów ekip ratowniczych)		916 350
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie elementów ochrony p.poż (kompletny system gaśniczy) z adaptacją instalacji p.poż. Budynku		246 000
roboty budowlane/prace adaptacyjne	realizacja procesu budowlanego - wykonanie elementów kanalizacji deszczowej		221 400

Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość	Wartość docelowa zakładana w
Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	osoby/rok	8772	1 090 529
Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	79
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	79
Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	-	358 000 000
Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	1	20
Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców	produkt	szt.	0	34

Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	-
Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	-
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	-

30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

WYKAZ DZIAŁAŃ, KTÓRE BĘDĄ UZGODNIONE W KOLEJNYCH PLANACH DZIAŁAŃ

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu/projektu pozakonkursowego
			wkład UE	wkład krajowy (dotyczy wydatków kwalifikowalnych)		
PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1) Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu krążenia (roboty budowlane, doposażenie); 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium woj. mazowieckiego.	23 611 014	5 902 754	II kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie chorób układu krążenia
PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1) Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu krążenia (roboty budowlane, doposażenie); 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium całego kraju z wyłączeniem woj. mazowieckiego.	98 086 536	17 309 389	II kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie chorób układu krążenia

PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1) Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom nowotworowym (roboty budowlane, doposażenie); 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium woj. mazowieckiego.	23 611 014	5 902 754	II kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie chorób nowotworowych
PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1) Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom nowotworowym (roboty budowlane, doposażenie); 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium całego kraju z wyłączeniem woj. mazowieckiego.	98 086 536	17 309 389	II kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie chorób nowotworowych

PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1) Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom psychicznym (roboty budowlane, doposażenie); 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium woj. mazowieckiego.	23 611 014	5 902 754	III kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e dla zakresu chorób psychicznych
PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1) Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom psychicznym (roboty budowlane, doposażenie); 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium całego kraju z wyłączeniem woj. mazowieckiego.	98 086 536	17 309 389	II kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e dla zakresu chorób psychicznych

<p>PI 9a</p>	<p>15. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, wyposażenie)</p>	<p>1)Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci; 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium woj. mazowieckiego).</p>	<p>50 595 030</p>	<p>12 648 758</p>	<p>III kwartał 2016 r.</p>	<p>mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci</p>
<p>PI 9a</p>	<p>15. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, wyposażenie)</p>	<p>1)Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych. udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci; 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium całego kraju z wyłączeniem woj. mazowieckiego.</p>	<p>210 185 435</p>	<p>37 091 547</p>	<p>III kwartał 2016 r.</p>	<p>mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci</p>

PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)	1)Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu kostno-stawowo-mięśniowego 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium woj. mazowieckiego.	23 611 014	5 902 754	III kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e dla zakresu chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego
PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)	1)Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu kostno-stawowo-mięśniowego 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie).	98 086 537	17 309 389	III kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e dla zakresu chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego

PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1)Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu oddechowego 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium woj. mazowieckiego).	23 611 014	5 902 754	III kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e dla zakresu chorób układu oddechowego
PI 9a	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	1)Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu oddechowego 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie). Dotyczy projektów realizowanych na terytorium całego kraju z wyłączeniem woj. mazowieckiego.	98 086 537	17 309 389	III kwartał 2016 r.	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e dla zakresu chorób układu oddechowego

PI 9a	11-Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie oraz wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy)	Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie).	84 450 000	15 550 000	Ogólnokrajowa mapa potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM oraz WPDSPRM.
PI 9a	11-Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie oraz wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy)	Wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy.			Ogólnokrajowa mapa potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM oraz WPDSPRM.
PI 9a		Utworzenie nowych SOR, zgłoszenie wytypowanych projektów.	211 000 000	39 000 000	Ogólnokrajowa mapa potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM oraz WPDSPRM.
	Narzędzie 6				
PI 9a		utworzenie nowych Centrów Urazowych (zgłoszenie wytypowanych projektów)	181 900 000	32 100 000	Ogólnokrajowa mapa potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM oraz WPDSPRM.
	Narzędzie 9				

PI 9a	Narzędzie 10	Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, wyposażenie) zgłoszenie wytypowanych propozycji projektów)	6 730 000	1 388 215		Ogólnokrajowa mapa potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM oraz WPDSPRM.
-------	--------------	--	-----------	-----------	--	--

Załącznik nr 1. Listy programów/działań/projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Lp.	Identyfikator/ nr umowy o dofinansowanie	Nazwa działania/projektu/ programu	Instytucja realizująca/ Beneficjent	Lokalizacja działania/projektu/programu			Data rozpoczęcia realizacji działania/ projektu/ programu	Data zakończenia realizacji działania/ projektu/ programu	Działania planowane/ realizowane w ramach przebiegu (główne rezultaty)	Wartość całkowita projektu [PLN]	Wydatki kwalifikow alne [PLN]	Dofinanso wanie UE [PLN]	
				Województwo	Miasto	Kod pocztowy							Ulica
1	POIS.12.01.00-00-001/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie miejsca startów i lądowań śmigłowców do potrzeb SOR SPZOZ w Mławie.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie	mazowieckie	Mława	06-500	dr Anny Dobrakiej 1	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	580 232,00	580 232,00	493 197,20
2	POIS.12.01.00-00-001/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Centrum Urazowego w Szpitalu Wojewódzkim SP ZOZ w Zielonej Górze	Szpital Wojewódzki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze	lubuskie	Zielona Góra	65-046	Zyty 26	2007-01-01	2012-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	15 730 760,00	11 202 540,00	9 522 159,00
3	POIS.12.01.00-00-002/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR SPZOZ w Brzesku poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	małopolskie	Brzesko	32-800	ul. Kościuski 68	2007-01-01	2013-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	906 428,75	902 766,75	767 353,43
4	POIS.12.01.00-00-002/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Centrum urazowe w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie szansą kompleksowego leczenia pacjentów z urazami wielonarządowymi	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	warmińsko-mazurskie	Olsztyn	10-561	Żołnierska 18	2007-01-01	2012-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	13 310 377,52	11 228 000,00	9 543 800,00

5	POIS.12.01.00-00-003/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowiska dla śmigłowców ratunkowych wraz z zapewnieniem komunikacji z SOR w W.S.S. w Zgierz	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Łódźkie	Zgierz	95-100	Parączewska 35	2007-01-01	2012-08-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 517 474,06	1 517 474,06	1 289 852,95
6	POIS.12.01.00-00-003/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego -	SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	mazowieckie	Warszawa	01-934	Książkowa 5	2007-01-01	2014-12-31	Liczba wybudowanych	25 365 481,30	25 097 987,07	21 333 289,01
7	POIS.12.01.00-00-004/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego -	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi	łódzkie	Łódź	93-513	Pabianicka 62	2007-01-01	2012-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 243 000,00	11 243 000,00	9 556 550,00
8	POIS.12.01.00-00-004/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego -	Szpital Wojewódzki NT Z Im. Św. Jadwigi Kraków	podkarpackie	Rzeszów	35-301	Lwowska 60	2010-05-28	2013-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 610 386,00	11 243 000,00	9 556 550,00
9	POIS.12.01.00-00-006/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego -	Zespół Opieki Zdrowotnej	opolskie	Nysa	48-300	Świętego Piotra 1	2007-01-01	2011-08-30	Liczba wybudowanych	2 126 740,26	2 126 740,26	1 807 729,22
10	POIS.12.01.00-00-003/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Chemny i motocykl pomoc w każdej sytuacji - Budowa łądowiska dla śmigłowców sanitarnych na terenie Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Mielcu	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	podkarpackie	MIELEC	39-300	ZEROMSKIEGO 22	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 093 883,18	3 075 461,18	2 614 142,00
11	POIS.12.01.00-00-010/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowiska dla helikopterów służących do Oddziału Ratunkowego w Ciechanowie	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	mazowieckie	Ciechanów	06-400	Powstańców Wielkopolskich 2	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 139 627,87	954 698,40	811 493,64
12	POIS.12.01.00-00-011/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa łądowiska dla helikopterów przy Szpitalu Specjalistycznym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	małopolskie	Nowy Sącz	33-300	Młyńska 10	2007-01-01	2012-01-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 463 850,39	2 463 850,39	2 094 272,83
13	POIS.12.01.00-00-014/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowiska dla helikopterów na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Wojewódzkim Szpitalu Bródnowskim w Warszawie	Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	mazowieckie	Warszawa	03-242	Ludwika Kondratowicza 8	2007-01-01	2013-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 981 358,86	1 977 484,36	1 680 861,70

14	POIS.12.01.00-00-015/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowiska dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy SP ZOZ w Wyszowie	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie	mazowieckie	Wyszów	07-200	Komisi Edukacji Narodowej 1	2007-01-01	2013-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 786 748,94	1 626 868,79	1 382 838,47
15	POIS.12.01.00-00-016/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Gryficach poprzez rozbudowę łądowiska	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	zachodniopomorskie	Gryfice	72-300	Niechoraska 27	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 158 523,00	4 158 523,00	3 554 744,55
16	POIS.12.01.00-00-017/10	XI.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowiska dla helikopterów na dachu skrzydła Szpitala w Szczecinie-Zdunowie	Specjalistyczny Szpital im. prof. Alfreda Sokolowskiego	zachodniopomorskie	Szczecin	70-891	A. Sokolowskiego 11	2007-01-01	2014-01-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 889 386,11	1 864 225,00	1 584 591,25
17	POIS.12.01.00-00-019/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa łądowiska, podjazdu, wiaduktu i windy dla SOR Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wilkp.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wilkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	Gorzów Wilkp.	66-400	Dekerta 1	2007-01-01	2014-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 008 563,31	4 780 269,10	4 063 228,73
18	POIS.12.01.00-00-020/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont łądowiska dla śmigłowców ratunkowych celem dostosowania do standardów europejskich	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. "Sw. Barbary"	śląskie	Sosnowiec	41-200	Plac Medyków 1	2007-01-01	2012-10-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 464 914,05	2 470 302,05	2 099 756,74
19	POIS.12.01.00-00-021/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowiska dla helikopterów służącego poprawie dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach	małopolskie	Wadowice	34-100	Karmelicka 5	2007-01-01	2013-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	937 362,03	937 362,03	796 757,71
20	POIS.12.01.00-00-024/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowiska dla śmigłowców przy Zespole Opieki Zdrowotnej w Olesnie	Zespół Opieki Zdrowotnej w Olesnie	opolskie	Olesno	46-300	Klonowa 1	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 663 213,74	1 663 213,74	1 413 731,67

21	POIS.12.01.00-00-025/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów w NZOZ Szpital w Puszczynoławie na potrzeby SOR	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Szpital w Puszczynoławie im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Puszczynoławo	62-041	Kraszewskiego 11	2007-01-01	2012-02-29	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	660 657,21	488 720,48	415 412,40
22	POIS.12.01.00-00-026/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont lądowiska dla helikopterów przy Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach mający na celu dostosowanie do obowiązujących przepisów	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	świętokrzyskie	Kielce	25-736	Grunwaldzka 45	2007-01-01	2011-02-28	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 178 992,25	967 761,31	822 597,11
23	POIS.12.01.00-00-027/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców sanitarnych w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu.	Szpital Wojewódzki	wielkopolskie	Poznań	60-479	Juraszów 7 19	2007-01-01	2012-03-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 916 589,72	2 687 361,67	2 284 257,41
24	POIS.12.01.00-00-028/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności systemu ratownictwa na Mazurach poprzez budowę lądowiska przy SP ZOZ Giżycko	Powiat Giżycki	warmińsko-mazurskie	Giżycko	11-500	Al. 1 Maja 14	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 224 278,00	1 222 448,00	1 039 080,80
25	POIS.12.01.00-00-033/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja lądowiska dla śmigłowców ratowniczych w 4 Wojewódzkim Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu	4 Wojewódzki Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-961	Rudolfa Weigla 5	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	833 227,34	823 467,34	699 947,23
26	POIS.12.01.00-00-034/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym SP ZOZ w Nowym Tomyslu	Powiat Nowotomyski	wielkopolskie	Nowy Tomyśl	64-300	Poznańska 33	2007-01-01	2012-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	698 952,14	698 952,14	594 109,31

27	POIS.12.01.00-00-035/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR Szpitala w Bełchatowie poprzez modernizację lądowiska dla śmigłowców	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II	Łódzkie	Bełchatów	97-400	Czaplińska 123	2007-01-01	2011-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	250 000,00	250 000,00	212 500,00
28	POIS.12.01.00-00-036/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR Szpitala Spec. w Gorlicach poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców.	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach	małopolskie	Gorlice	38-300	Węgierska 21	2007-01-01	2012-10-15	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	894 250,10	809 005,04	687 654,28
29	POIS.12.01.00-00-037/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców na terenie SPZOZ w Krotoszynie	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie	wielkopolskie	Krotoszyn	63-700	Młyńska 2	2007-01-01	2013-03-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 192 541,75	1 149 841,75	977 365,48
30	POIS.12.01.00-00-038/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR Szpitala Pow. w Chrzanowie przez budowę lądowiska dla śmigłowców	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	małopolskie	Chrzanów	32-500	Topolewa 16	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	619 575,02	619 575,02	526 688,77
31	POIS.12.01.00-00-039/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów w celu poprawy dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i poprawy jakości ratownictwa medycznego w Powiecie Łębskim	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej	pomorskie	Łębork	84-300	Węgrzynowicz a 13	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 674 180,84	1 674 180,84	1 423 053,71
32	POIS.12.01.00-00-041/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów Lotniczego Pogotowia Ratunkowego usytuowanego na dachu budynku "A" Szpitala Powiatowego w Bochni przy ul. Krakowskiej 31	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. bł. Marty Wileckiej	małopolskie	Bochnia	32-700	Krakowska 31	2007-01-01	2013-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 823 977,95	2 772 317,95	2 356 470,25

33	POIS.12.01.00.00-042/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Kompleksowa modernizacja lądowiska dla helikopterów w PSZOZ w Inowrocławiu	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	kujawsko-pomorskie	Inowrocław	88-100	Poznańska 97	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 265 155,08	3 265 155,08	2 775 361,81
34	POIS.12.01.00.00-044/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja lądowiska dla helikopterów przy Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kaliszu	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	wielkopolskie	Kalisz	62-800	Poznańska 79	2007-01-01	2012-03-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	693 672,99	693 672,99	589 622,04
35	POIS.12.01.00.00-047/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa lądowiska w SPZZOZ w Staszowie celem rozwoju ratownictwa medycznego w powiecie staszowskim	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	świętokrzyskie	Staszów	28-200	11 Listopada 78	2007-01-01	2012-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	898 538,00	898 538,00	763 757,30
36	POIS.12.01.00.00-050/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Lądowisko w Brodnicy szansą poprawy funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego	Zespół Opieki Zdrowotnej	kujawsko-pomorskie	Brodnica	87-300	Wiejska 9	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 215 220,00	6 215 220,00	5 282 937,00
37	POIS.12.01.00.00-051/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i rozbudowa lądowiska dla śmigłowców na terenie Szpitala Specjalistycznego w Chojnicach	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	pomorskie	Chojnice	89-600	Łasna 10	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 189 671,21	970 579,95	782 492,95
38	POIS.12.01.00.00-053/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja lądowiska dla helikopterów sanitarnych	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-331	Grenadierów 3	2007-01-01	2013-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	330 685,50	330 685,50	281 082,67

39	POIS.12.01.00-00-055/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego poprzez budowę łączowiska dla śmigłowców przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach	Powiat Myślenicki	małopolskie	Myślenice	32-400	Mikołaja Reja 13	2007-01-01	2011-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 265 991,72	1 265 991,72	1 076 092,96
40	POIS.12.01.00-00-059/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa łączowiska wraz z niezbędną infrastrukturą służącą polepszeniu dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojskowego Instytutu Medycznego	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 120 090,17	3 120 090,17	2 652 076,64
41	POIS.12.01.00-00-061/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont i doposażenie centrum urazowego Szpitala Uniwersyteckiego Nr. 1 im. Dr A. Jurasza w Bydgoszczy	Szpital Uniwersytecki Nr. 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-094	Marii Skłodowskiej-Curie 9	2009-09-01	2013-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 722 372,39	9 722 372,39	8 264 016,53
42	POIS.12.01.00-00-062/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Centrum Urazów Wielonarządowych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-276	M. Skłodowski ej-Curie 24A	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 119 936,94	11 107 114,22	9 441 047,08
43	POIS.12.01.00-00-063/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - DOPOSAŻENIE W SPECJALISTYCZNA APARATURĘ MEDYCZNĄ CENTRUM URAZOWEGO W OBECNIE BUDOWANYM CENTRUM MEDYCYNY INWAZYJNEJ	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	pomorskie	Gdańsk	80-952	Dębinki 7	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	12 894 149,17	10 389 149,17	8 830 775,79

44	POIS.12.01.00-00-065/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa i remont oraz doposażenie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - ETAP 1.	SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	mazowieckie	Warszawa	01-954	Księżyca 5	2007-01-01	2014-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 7	44 236 482,91	43 182 012,92	36 704 710,98
45	POIS.12.01.00-00-065/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Stworzenie końcowej infrastruktury technicznej i wyposażenia do utworzenia Centrum Urazowego w Akademickim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-556	Borowska 213	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 170 835,14	11 035 878,08	9 380 496,36
46	POIS.12.01.00-00-065/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego na potrzeby organizacji Centrum Urazowego w Wojskowym Instytucie Medycznym	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2012-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 243 000,00	11 243 000,00	9 556 550,00
47	POIS.12.01.00-00-067/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wyposażenie i uruchomienie Centrum Urazowego w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie - Etap II	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-501	Kopernika 36	2007-01-01	2013-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 388 001,46	11 243 000,00	9 556 550,00
48	POIS.12.01.00-00-068/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i doposażenie SPSP Nr 4 w Lublinie w celu utworzenia Centrum Urazowego	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	ul. Jaczewskiego 8	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 243 000,00	11 243 000,00	9 556 550,00
49	POIS.12.01.00-00-065/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Centrum Urazowe przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu - adaptacja pomieszczeń, zakup wyposażenia, budowa zewnętrznej infrastruktury, w tym łącznika dla śmigłowców	Miasto Poznań	wielkopolskie	Poznań	61-841	Plac Kolegiacki 17	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 319 662,59	10 908 156,97	9 271 933,42

50	POIS.12.01.00-00-070/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Urządzenie centrum urazowego na bazie wielospecjalistycznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. Św. Barbary"	śląskie	Sosnowiec	41-200	Plac Medyków 1	2007-01-01	2013-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	18 236 989,05	11 240 000,00	9 554 000,00
51	POIS.12.01.00-00-209/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa bezpieczeństwa ludności poprzez dostosowanie infrastruktury ratownictwa medycznego SMS im. G. Narutowicza w Krakowie do wymogów prawa	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-202	Prądnicka 35-37	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 614 477,83	4 937 154,04	4 196 589,43
52	POIS.12.01.00-00-211/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla szpitalnego oddziału ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II	łódzkie	Bełchatów	97-400	Czaplińska 123	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 442 997,98	1 442 997,98	1 226 548,28
53	POIS.12.01.00-00-212/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy	Powiat Brzeski	opolskie	Brzeg	49-300	Robotnicza 20	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 115 560,95	6 115 560,95	5 196 226,80
54	POIS.12.01.00-00-213/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępu do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Nysie	Zespół Opieki Zdrowotnej	opolskie	NYSA	48-300	ŚWIĘTEGO PIOTRA 1	2007-01-01	2010-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	700 000,00	700 000,00	595 000,00

55	POIS.12.01.00-00-216/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Brzesku do wymogów obowiązujących przepisów prawa, wraz z wyposażeniem w aparaturę medyczną.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrotowej w Brzesku	małopolskie	Brzesko	32-800	ul. Kościuski 68	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 128 391,93	4 123 511,99	3 504 985,14
56	POIS.12.01.00-00-217/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zapewnienie skutecznego systemu ratownictwa medycznego poprzez rozbudowę i zakup aparatury medycznej dla SOR-u Szpitala Wojewódzkiego w Opolu	Szpital Wojewódzki w Opolu	opolskie	Opole	45-372	Augustyna Kosiniego 53	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 818 000,00	9 643 000,00	8 196 550,00
57	POIS.12.01.00-00-218/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu im. L. Rydygiera w Krakowie wraz z budową ławdwiaka i zakupem aparatury i sprzętu.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	małopolskie	Kraków	31-826	os. Złotej Jesieni 1	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	13 229 331,44	11 338 699,06	9 637 894,20
58	POIS.12.01.00-00-221/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z zakupem sprzętu dla Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuski we Włocławku	kujawsko-pomorskie	Włocławek	87-800	Wieniecka 49	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 125 902,96	14 125 902,96	12 007 017,51
59	POIS.12.01.00-00-223/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych oraz wymiana dźwignów szpitalnych w celu poprawy jakości funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WSS nr 3 w Rybniku	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrotowej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku	śląskie	Rybnik	44-200	Energetyków 46	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 481 471,63	1 475 521,63	1 254 193,38

60	POIS.12.01.00-00-225/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i remont Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala im. Św. Jacwigi Śląskiej oraz zakup sprzętu medycznego dla potrzeb oddziału	Szpital im. Św. Jacwigi Śląskiej w Trzebnicy	dolnośląskie	Trzebnica	55-100	Prusicka 53/55	2007-01-01	2012-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 664 655,00	4 611 655,00	3 919 906,75
61	POIS.12.01.00-00-227/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	podkarpackie	Krosno	38-400	Korczyńska 57	2007-01-01	2011-05-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 917 545,25	8 072 906,75	6 861 970,73
62	POIS.12.01.00-00-228/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Kompleksowe dostosowanie SOR w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu do przepisów prawa o ratownictwie medycznym - III etap.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	51-124	Kamieńskiego 73 A	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 838 382,73	5 838 382,73	4 670 706,18
63	POIS.12.01.00-00-231/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości ratownictwa medycznego w Powiecie Lęborskim poprzez rozbudowę oraz doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Lęborku	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej	pomorskie	Lębork	84-300	Węgrzynowicz a 13	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 111 877,67	5 111 877,67	4 345 096,01
64	POIS.12.01.00-00-232/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego - II etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie	wielkopolskie	Krotoszyn	63-700	Mhyńska 2	2007-01-01	2012-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 913 286,10	6 551 577,29	5 568 840,69

65	POIS.12.01.00-00-235/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów oraz doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ w Środzie Wielkopolskiej w aparaturę medyczną	Powiat Średzki	wielkopolskie	Środa Wielkopolska	63-000	Daszyńskiego 5	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	947 734,54	947 734,54	805 574,35
66	POIS.12.01.00-00-236/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Złotowie	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie	wielkopolskie	Złotów	77-400	Szpitalna 28	2007-01-01	2013-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 061 423,28	1 049 917,28	892 425,68
67	POIS.12.01.00-00-237/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa catodowego lądowiska dla helikopterów, zlokalizowanego na terenach przy szpitalnych, umożliwiającego przyjmowanie pacjentów do SOR w Szczecinie	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr. 1 im. prof. Tadeusza Sokolowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	71-252	Unii Lubelskiej 1	2007-01-01	2012-10-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 968 646,46	1 968 646,46	1 673 349,49
68	POIS.12.01.00-00-238/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie do wymagań prawnych poprzez doposażenie w wyrobki medyczne	Wojewódzki Szpital Zespołowy w Koninie	wielkopolskie	Konin	62-504	Szpitalna 45	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 923 390,00	3 923 390,00	3 334 881,50
69	POIS.12.01.00-00-239/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Chorowskim Centrum Pediatrii i Onkologii	SPZOZ Chorowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr E. Hankego	śląskie	Chorzów	41-500	Truchana 7	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 494 832,55	4 544 954,54	3 863 211,35

70	POIS.12.01.00-00-247/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępu do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez budowę łagowiska i modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wałbrzychu	Specjalistyczny Szpital im. dra A. Sokolowskiego	dolnośląskie	Wałbrzych	58-309	Sokolowskiego 4	2007-01-01	2010-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 127 135,91	6 127 135,91	5 208 065,52
71	POIS.12.01.00-00-244/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości leczenia w stanach zagrożenia życia poprzez dostosowanie SOR w SP ZOZ w Bielsku Podlaskim do obowiązujących wymogów , prawnych	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	podlaskie	Bielsk Podlaski	17-100	Kiszczelbowski a 1	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 236 794,88	6 236 794,88	5 301 275,64
72	POIS.12.01.00-00-246/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa oraz doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w WŚS w Białej Podlaskiej w celu dostosowania do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej	lubelskie	Biała Podlaska	21-500	Terebelska 57-65	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 555 089,09	6 555 089,09	5 571 825,72
73	POIS.12.01.00-00-247/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa budynku szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głogowie o Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z budową heliportu	"Głogowski Szpital Powiatowy" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	dolnośląskie	Głogów	67-200	Kościuszki 15	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 076 434,56	7 928 631,56	6 739 336,88
74	POIS.12.01.00-00-248/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Uruchomienie szpitalnego oddziału ratunkowego wraz z budową heliportu w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	dolnośląskie	Legnica	59-220	Iwaskiewicza 5	2007-01-01	2013-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 805 634,68	9 071 188,02	7 710 509,81

75	POIS.12.01.00-00-249/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozwój systemu ratownictwa medycznego regionu poprzez budowę ligowiska dla śmigłowców sanitarnych na terenie Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu	Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne	opolskie	Opole	45-418	Al. W. Witosa 26	2007-01-01	2010-12-15	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 712 550,60	709 515,40	603 088,09
76	POIS.12.01.00-00-251/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ w Janowie Lubelskim do wymagań prawnych poprzez doposażenie w sprzęt medyczny - etap I	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim	lubelskie	Janów Lubelski	23-300	Jana Zamoyckiego 149	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 464 622,10	1 464 622,10	1 244 928,78
77	POIS.12.01.00-00-252/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wyposażenie nowego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego we Wrześni w nowoczesną aparaturę medyczną	"Szpital Powiatowy we Wrześni" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Września	62-300	Słowackiego 2	2007-01-01	2015-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 748 620,00	1 317 325,00	1 119 726,25
78	POIS.12.01.00-00-254/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w Regionie Bieszczadzkiem przez rozbudowę SOR w Sanoku, zakup sprzętu medycznego i budowę ligowiska dla helikopterów	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku	podkarpackie	Sanok	38-500	800-lecia 26	2007-01-01	2012-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 973 940,26	3 940 888,06	3 349 712,35

79	POIS.12.01.00-00-255/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Nowej Soli w specjalistyczny sprzęt medyczny oraz modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i łądowiska dla helikopterów realizowane przez Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli	Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli	lubuskie	Nowa Sól	67-100	Chatubiniński o 7	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 597 000,00	3 057 450,00	2 598 832,50
80	POIS.12.01.00-00-256/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa poprzez przebudowę i doposażenie istniejącego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZOZ w Gryficach	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	zachodniopomorskie	Gryfice	72-300	Niechorska 27	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 493 073,66	6 811 615,32	5 789 873,02
81	POIS.12.01.00-00-257/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa bezpieczeństwa ludności poprzez utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu	Powiat Zawierciański	śląskie	Zawiercie	42-400	Stenkiewicza 34	2007-01-01	2014-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	17 980 545,77	15 503 056,39	13 177 597,93
82	POIS.12.01.00-00-261/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych do diagnostyki i terapii mieszkańców powiatu mragowskiego do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Mragowie	Szpital Mragowski im. Michała Kajki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	warmińsko-mazurskie	Mragowo	11-700	Wolności 12	2007-01-01	2013-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 330 683,96	1 313 563,09	1 116 528,62

83	POIS.12.01.00-00-262/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i modernizacja Szpitala Śląskiego w Cieszynie - etap II - wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	Powiat Cieszyński	śląskie	Cieszyn	43-400	Bobrecka 29	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 926 620,44	3 926 620,44	3 337 627,37
84	POIS.12.01.00-00-263/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa pracowni diagnostyki obrazowej i wyposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego na potrzeby mieszkańców i turystów Bieszczad	Samodzielni Publiczni Zespoł Opieki Zdrowotnej w Lesku	podkarpackie	Lesko	38-600	Kazimierza Wielkiego 4	2007-01-01	2013-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 491 359,90	5 486 859,90	4 663 830,91
85	POIS.12.01.00-00-266/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont drogi dojazdowej i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zgodnie z Rozp. Min. Zdrowia z 15.05.07r. w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	małopolskie	Chrzanów	32-500	Topolowa 16	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 977 093,82	2 977 093,82	2 530 529,74
86	POIS.12.01.00-00-268/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z modernizacją lądowiska dla helikopterów ZZOZ w Oświęcimiu	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu	małopolskie	Oświęcim	32-600	Wysokie Brzegi 4	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 116 833,99	6 103 624,02	5 188 080,41
87	POIS.12.01.00-00-269/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie NZOZ "Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego" Sp. z o.o. celem utworzenia SOR	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Szpital w Puszczykowie im. Prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego" Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Puszczykowo	62-041	Kraszewskiego 11	2007-01-01	2010-05-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 278 792,56	6 553 510,81	5 570 484,18

88	POIS.12.01.00-00-270/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępności i jakości specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale ratunkowym: Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich poprzez: rozbudowę obiektu i zakup nowej specjalistycznej aparatury.	Szpital Powiatowy im. Prafaba J. Glowackiego w Strzelcach Opolskich	opolskie	Strzelce Opolskie	47-100	Opolska 36 A	2007-01-01	2011-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 037 530,00	5 597 480,00	4 757 850,00
89	POIS.12.01.00-00-271/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa budynku Przychodni na Szpitalny Oddział Ratunkowy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu	dolnośląskie	Bolesławiec	59-700	Jeleniogórska 4	2007-01-01	2010-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 461 994,49	5 326 289,00	4 527 328,65
90	POIS.12.01.00-00-272/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Łądowniska wraz z zakupem nowych urządzeń dla Szpitala im. S. Żeromskiego w Krakowie	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-913	Os. Na Skarpie 66	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 558 649,09	7 244 053,09	6 157 445,12
91	POIS.12.01.00-00-274/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa, rozbudowa SPZOZ w Kępnie Etap I rozbudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego celem poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego na obszarze interwencji SOR	Powiat Kępiński	wielkopolskie	Kępno	63-600	Kościuszki 5	2007-01-01	2012-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 989 818,85	4 542 577,41	3 861 190,79

92	POIS.12.01.00-00-276/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości systemu ratownictwa medycznego poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	warmińsko-mazurskie	Elbląg	82-300	Królewiecka 146	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 940 883,88	2 940 883,88	2 499 751,30
93	POIS.12.01.00-00-278/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności działań ratownictwa medycznego poprzez doposażenie SOR i budowę łodowiska w SPZOZ w Radzyniu Podlaskim	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzyniu Podlaskim	lubelskie	Radzylń Podlaski	21-300	Wisznicka 111	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1. Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 327 198,03	1 327 198,03	1 128 118,32
94	POIS.12.01.00-00-279/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do wymaganych standardów poprzez zakup nowoczesnego sprzętu medycznego	Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-168	Ujejskiego 75	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 142 298,50	8 142 298,50	6 920 953,72
95	POIS.12.01.00-00-280/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie efektywności działania systemu ratownictwa medycznego w SP ZOZ w Kraśniku poprzez modernizację SOR i zakup wyposażenia medycznego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	lubelskie	Kraśnik	23-200	Chopina 13	2007-01-01	2010-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 721 238,86	1 721 239,86	1 463 050,00
96	POIS.12.01.00-00-281/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala im. T. Marciniaka we Wrocławiu.	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	dolnośląskie	Wrocław	50-420	Traugutta 116	2007-01-01	2013-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 258 844,99	2 809 440,00	2 388 024,00

97	POIS.12.01.00-00-285/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa efektywności systemu ratownictwa na Pomorzu poprzez dostosowanie SOR i łagiewiska w Szpitalu św. Wojciecha w Gdańsku do wymagań prawa	COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	pomorskie	Gdańsk	80-803	Nowe Ogrody 1-6	2007-01-01	2013-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 667 312,90	6 500 289,61	5 525 246,16
98	POIS.12.01.00-00-284/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	Gorzów Wlkp.	66-400	Deakerta 1	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 410 184,24	2 391 184,24	2 032 506,60
99	POIS.12.01.00-00-285/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Diagnostyki Obrazowej SZOZ w Oławie	Zespół Opieki Zdrotownej w Oławie	dolnośląskie	Oława	55-200	K.K.Baczyńskiego 1	2007-01-01	2012-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	21 724 864,90	8 153 322,62	6 930 324,22
100	POIS.12.01.00-00-287/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie jakości działania systemu Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu poprzez zakup urządzeń medycznych	Regionalny Szpital Specjalistyczny Im. Dr. Władysława Biegańskiego	kujawsko-pomorskie	Grudziądz	86-300	Sikorskiego 32	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 486 619,99	5 486 619,99	4 663 626,99
101	POIS.12.01.00-00-285/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont i przebudowa SOR i łagiewiska oraz zakup wyposażenia medycznego SOR dla ZZOZ w Ostrowie Wlkp.	Zespół Zakładów Opieki Zdrotownej w Ostrowie Wielkopolskim	wielkopolskie	Ostrow Wielkopolski	63-400	Limanowskiego 20/22	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 992 715,17	3 898 000,47	3 262 300,39

102	POIS.12.01.00.00-290/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości świadczonych usług i bezpieczeństwa pacjentów poprzez zakup wyrobów medycznych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w NZOZ Nowy Szpital w Świebodzinie	Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	Świebodzin	66-200	Młyńska 6	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	612 995,64	612 995,64	520 536,29
103	POIS.12.01.00.00-292/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Adaptacja i doposażenie pomieszczeń parteru budynku głównego dla SPZOZ w Krasnymstawie na potrzeby SOR etap II	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie	lubelskie	Krasnystaw	22-300	Sobieskiego 4B	2007-01-01	2010-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 418 070,00	1 418 070,00	1 205 359,50
104	POIS.12.01.00.00-295/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności działań ratownictwa medycznego poprzez modernizację i doposażenie SOR oraz remont całodobowego lądowiska w SP ZZOZ w Przasnyszu	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu	mazowieckie	Przasnysz	06-300	Sadowa 9	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 219 188,45	2 175 508,09	1 849 181,87
105	POIS.12.01.00.00-296/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.	Regionalny Szpital Specjalistyczny Im. dr Władysława Biegańskiego	kujawsko-pomorskie	Grudziądz	86-300	SIKORSKIEGO 32	2007-01-01	2010-10-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 656 068,51	4 656 068,51	3 957 658,23
106	POIS.12.01.00.00-297/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa działania systemu ratownictwa medycznego w powiecie bocheńskim - zakup wyrobów medycznych do diagnostyki i terapii dla SOR w SPZOZ w Bochni	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy"	matopolskie	Bochnia	32-700	KRAKOWSKA 31	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	997 650,00	997 650,00	848 002,50

107	POIS.12.01.00-00-300/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa z rozbudową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z zakupem wyrobów medycznych.	Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie	zachodniopomorskie	Koszalin	75-581	T. Chatubirski 07	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	21 967 984,00	18 006 544,30	15 305 562,65
108	POIS.12.01.00-00-301/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Słupsku	Samorząd Województwa Pomorskiego	pomorskie	Gdańsk	80-810	Okopowa 21 27	2007-01-01	2012-03-15	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 376 400,00	4 376 400,00	3 719 940,00
109	POIS.12.01.00-00-302/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wzrost jakości usług medycznych przez doposażenie SON Szpitala Specjalistycznego w Pile w wyroby medyczne i system łączności oraz przebudowę ładowiska.	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Szaszcza	wielkopolskie	Piła	64-520	Rydygiera 1	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 689 876,00	1 689 876,00	1 436 394,60
110	POIS.12.01.00-00-303/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych i dostosowanie pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Lublinie.	Wojewódzki Szpital Kardynala Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	lubelskie	Lublin	20-718	Al. Kraśnicka 100	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 655 841,23	1 655 841,23	1 407 465,04
111	POIS.12.01.00-00-304/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa infrastruktury oraz doposażenie w sprzęt medyczny SOR w Starogardzie Gdańskim w celu zwiększenia efektywności ratownictwa medycznego.	Powiat Starogardzki	pomorskie	Starogard Gdański	83-200	Kościuszki 17	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 956 786,82	3 820 812,73	3 247 690,82

112	POIS.12.01.00-00-305/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Plocku.	Wojewódzki Szpital Zespolony	mazowieckie	Plock	09-400	Medyczna 19	2007-01-01	2012-09-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 714 736,27	7 221 728,82	6 138 469,49
113	POIS.12.01.00-00-306/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie SOR w SPZOZ we Włodawie. Budowa ładowiska dla śmigłowców ratunkowych celem poprawy warunków leczenia i diagnostyki pacjentów	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie	lubelskie	Włodawa	22-200	J. Piłsudskiego 64	2007-01-01	2012-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 314 931,00	10 314 931,00	8 767 691,35
114	POIS.12.01.00-00-307/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych w stacjach nagłych poprzez dostosowanie infrastruktury SOR WISZ w Lesznie do najnowszych standardów	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	wielkopolskie	Leszno	64-100	Kiepsury 45	2007-01-01	2012-08-31	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 373 401,82	1 999 748,00	1 191 239,00
115	POIS.12.01.00-00-308/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa, modernizacja i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	mazowieckie	Ciechanów	06-400	Powstańców Wielkopolskich 2	2007-01-01	2014-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 779 885,24	8 406 793,97	7 145 774,73
116	POIS.12.01.00-00-310/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyposażenia do SOR-u w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie w celu dostosowania do przepisów.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr St. Popowskiego w Olsztynie	warmińsko-mazurskie	Olsztyn	10-561	Żołnierska 18	2007-01-01	2010-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 751 450,00	2 751 450,00	2 338 732,50

117	POIS.12.01.00-00-311/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim nr 2 w Rzeszowie	Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	podkarpackie	Rzeszów	35-301	Lwowska 60	2007-01-01	2012-12-31	Liczba dofinansowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	42 072 206,40	31 290 754,57	26 597 141,32
118	POIS.12.01.00-00-312/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dopuszczenie SOR w Szpitalu im. Św. Łukasza w Tarnowie w sprzęt i aparaturę medyczną	Szpita Wojewódzki im. Św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie	małopolskie	Tarnów	33-100	Lwowska 178	2007-01-01	2011-05-31	Liczba dofinansowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 566 619,61	2 080 280,19	1 768 238,16
119	POIS.12.01.00-00-315/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie możliwości diagnostyki i leczenia w SOR w SPZOZ w Hajnowce celem zapewnienia najwyższej jakości opieki mieszkańcom powiatu hajnowskiego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnowce	podlaskie	Hajnowka	17-200	Lipowa 190	2007-01-01	2010-08-31	Liczba dofinansowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	954 580,71	954 580,71	811 399,60
120	POIS.12.01.00-00-317/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i remont wraz z zakupem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym im. F. Ceynowy w Wejherowie.	Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	pomorskie	Wejherowo	84-200	Dr. A. Jagalskiego 10	2007-01-01	2011-09-30	Liczba dofinansowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 606 000,00	2 606 000,00	2 215 100,00
121	POIS.12.01.00-00-321/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępu do świadczeń zdrowotnych przez dofinansowanie i modernizację infrastruktury szpitalnego oddziału ratunkowego w PS ZOZ w Inowrocławiu.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Białka w Inowrocławiu	Kujawsko-pomorskie	Inowrocław	88-100	Poznańska 97	2010-01-01	2011-03-31	Liczba dofinansowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 388 909,47	4 388 909,47	3 730 573,04

122	POIS.12.01.00-00-323/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców poprzez budowę ładowiska i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego w ZOZ w Suchej Beskidzkiej	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej	małopolskie	Sucha Beskidzka	34-200	Szpitalna 22	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 894 546,63	1 883 586,63	1 601 031,62
123	POIS.12.01.00-00-325/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie sprawności działania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Zamościu - Etap I	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II	lubelskie	Zamość	22-400	Aleje Jana Pawła II 10	2007-01-01	2011-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 761 749,17	1 761 749,17	1 497 486,79
124	POIS.12.01.00-00-328/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w powiecie zgorzeleckim poprzez niezbędne inwestycje w Szpitalny Oddział Ratunkowy SP ZOZ w Zgorzelcu.	Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu	dolnośląskie	Zgorzelec	59-900	Lubańska 11-12	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 997 607,92	5 997 607,92	4 495 895,86
125	POIS.12.01.00-00-329/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie SP ZOZ w Giżycku w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego na terenie powiatu giżyckiego i wojewódzkiego - etap I: SOR	"Szpital Giżycki" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	warmińsko-mazurskie	Giżycko	11-500	Warszawska 41	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	16 677 122,36	15 031 192,81	12 776 513,88
126	POIS.12.01.00-00-330/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych do diagnostyki i terapii oraz budowa drogi między ładowiskiem a SOR-em w WSS im.M. Kopernika w Łodzi.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi	łódzkie	Łódź	93-513	Pabianicka 62	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 106 559,31	3 106 559,31	2 640 575,41

127	POIS.12.01.00-00-331/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości systemu ratownictwa medycznego poprzez modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	podlaskie	Suwałki	16-400	Szpitalna 60	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 003 061,98	11 003 061,98	9 352 602,68
128	POIS.12.01.00-00-332/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępu do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wolskim w Warszawie	Miasto Stołeczne Warszawa	mazowieckie	Warszawa	00-950	pl. Bankowy 3 5	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 664 134,03	4 664 134,03	3 964 513,92
129	POIS.12.01.00-00-333/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości systemu ratownictwa medycznego poprzez modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży	Szpital Wojewódzki imienia Kardynała Stefana Wyszyńskiego	podlaskie	Łomża	18-404	Al. Piłsudskiego 11	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 817 283,49	2 817 283,49	2 394 690,96
130	POIS.12.01.00-00-336/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utrzymanie zasady "ZIŁOTEJ GODZINY" przez zakup sprzętu diagnostycznego i podtrzymującego życie dla SOR w Szpitalu Specjalistycznym w Gorlicach	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach	małopolskie	Gorlice	38-300	Węglarska 21	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 230 527,00	1 230 527,00	1 045 947,95
131	POIS.12.01.00-00-337/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Ciepła sień i sprzęt specjalistyczny dla SOR-u Szpitala Powiatowego w Limanowej w celu podniesienia bezpieczeństwa bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców powiatu.	Szpital Powiatowy w Limanowej	małopolskie	Limanowa	34-600	Piłsudskiego 61	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 734 735,06	1 734 735,06	1 474 524,80

132	POIS.12.01.00-00-340/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego w Nowym Tomysiu - Szpitalny Oddział Ratunkowy z wyposażeniem	Powiat Nowotomyski	wielkopolskie	Nowy Tomyśl	64-300	Poznańska 33	2007-01-01	2010-06-07	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 041 437,55	5 041 437,55	4 285 221,91
133	POIS.12.01.00-00-342/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności udzielania pomocy medycznej przez Szpitalny Oddział Ratunkowy W55 w Siedlcach poprzez zakup nowoczesnej aparatury medycznej.	Województwo Mazowieckie	mazowieckie	Warszawa	03-719	Jagiellońska 26	2007-01-01	2010-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	981 100,00	981 100,00	833 935,00
134	POIS.12.01.00-00-343/08	XI.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego poprzez budowę ławki oraz zakup wyrobów medycznych dla SCOR Szpitala Specjalistycznego w Kościerzynie.	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	pomorskie	Kościerzyna	83-400	A. Piechowskiego 36	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 008 432,85	2 008 432,85	1 707 167,92
135	POIS.12.01.00-00-344/08	XI.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	Wojewódzki Szpital Zespołowy im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	wielkopolskie	Kalisz	62-800	Poznańska 79	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 535 500,00	1 535 900,00	1 305 515,00
136	POIS.12.01.00-00-346/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Złota Godzina: Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w NZZOZ Pleszewskie Centrum Medyczne	"Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Pleszew	63-300	Poznańska 125A	2007-01-01	2013-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 455 160,00	1 451 500,00	1 233 775,00

137	POIS.12.01.00-00-350/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i doposażenie SOR SPK Nr 4 w Lublinie celem podniesienia jakości i dostępności do świadczeń medycznych w stanach nagłego zagrożenia życia	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	Jacewskiego 8	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	15 123 092,16	15 123 092,16	12 854 628,33
138	POIS.12.01.00-00-353/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Klinicznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego 10 Wojewódzkiego Szpitala Klinicznego z Polikliniki SP ZOZ w Bydgoszczy.	10 Wojewódzki Szpital Kliniczny z Polikliniką	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-681	Powstańców Warszawy 5	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 867 770,86	1 859 811,24	1 580 839,55
139	POIS.12.01.00-00-354/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego poprzez modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Sieradzu	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	łódzkie	Sieradz	98-200	Armi Krajowej 7	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 836 327,71	2 836 327,71	2 410 878,55
140	POIS.12.01.00-00-355/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozwój systemu ratownictwa medycznego poprzez dostosowanie SOR w SP ZOZ w Sokółce do obowiązujących wymogów prawnych	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	podlaskie	Sokółka	16-100	Generała Władysława Sikorskiego 40	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 411 200,00	2 411 200,00	2 049 520,00
141	POIS.12.01.00-00-356/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont ładawiska dla śmigłowców ratunkowych celem dostosowania do standardów europejskich	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. "Św. Barbary"	śląskie	Sosnowiec	41-200	Plac Medyków 1	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 018 611,98	1 018 611,98	865 820,18

142	POIS.12.01.00-00-358/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa dostępności i skuteczności leczenia pacjentów w nagłych przypadkach poprzez wyposażenie SOR Szpitala Specjalistycznego w Jędrzejowie.	Artmedic Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	świętokrzyskie	Jędrzejów	28-300	Matkowska 25	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 448 085,00	11 448 085,00	9 730 872,25
143	POIS.12.01.00-00-359/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie oddziału ratunkowego i zakładu diagnostyki obrazowej na potrzeby ratownictwa medycznego w Sochaczewie	Zespół Opieki Zdrowotnej "Szpitala Powiatowego" w Sochaczewie	mazowieckie	Sochaczew	96-500	Batalionów Chłopskich 3/7	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 541 436,49	5 541 436,49	4 710 221,01
144	POIS.12.01.00-00-361/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa standardów działania systemu ratownictwa medycznego przez modernizację i zakup niezbędnych urządzeń medycznych dla SOR Szpitala w Nowym Targu	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	małopolskie	Nowy Targ	34-400	Szpitalna 14	2007-01-01	2014-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 069 957,90	2 740 572,05	2 329 486,23