

**PLAN DZIAŁAŃ MINISTERSTWA ZDROWIA  
W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2018**

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

1/2018

**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)	Anna Goławska, Zastępca Dyrektora Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia +48 22 53 00 238, email: a.golawska@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 Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl

**WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PD**

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkursowego w PD	Nr narzędzia w Policy Paper	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.92	Narzędzie 12	Poprawa jakości oraz zwiększenie dostępności do leczenia onkologicznego poprzez wymianę akceleratorów liniowych w Centrum Onkologii w Gliwicach - etap nr II	9,40	3,94	2018.09
PI9a	POIiŚ.9.P.93	Narzędzie 6	Przebudowa Izby Przyjęć w celu dostosowania do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z budową lądowiska w Szpital Lipno sp. z o.o.	5,56	0,98	2018.03
PI9a	POIiŚ.9.P.94	Narzędzie 6	Utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego w ZOZ w Szczytnie	6,57	1,16	2018.02
PI9a	POIiŚ.9.P.95	Narzędzie 6	Budowa i wyposażenie SOR oraz lądowiska dla śmigłowców LPR w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łapach	8,06	1,42	2018.02

\* kwoty w kol. wkład UE i wkład krajowy podano w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku

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

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Horyzontalne				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	POIŚ.9.P.92, POIŚ.9.P.93, POIŚ.9.P.94, POIŚ.9.P.95		
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu <i>Informacje ogólne</i>		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria premiują projekty zakładające rozwiązania przyczyniające się do upowszechnienia stosowania usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami i niesamodzielnych / Kryteria premiują projekty, w których wsparta infrastruktura będzie dostosowana - zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania - do potrzeb osób z różnymi formami niepełnosprawności.	Zasada zapobiegania dyskryminacji i równość szans kobiet i mężczyzn	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 10) - kryterium dostępu</i>	Sprawdzana jest zgodność projektu z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. W szczególności przedmiotem sprawdzenia jest, czy projekt nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. W przypadku osób z niepełnosprawnościami, niedyskryminacyjny charakter projektu oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury.

3	POZOSTALE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP		
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Wniosek złożony w terminie	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 1) - kryterium dostępu</i>	Datę złożenia wniosku dla projektów wybieranych w trybie pozakonkursowym określa IP/IW indywidualnie dla każdego projektu w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie (o którym mowa w art. 48 ust 1 ustawy wdrożeniowej).
2	Wniosek sporządzono na obowiązującym formularzu.	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 2) - kryterium dostępu</i>	Formularz wniosku dostępny jest na stronach internetowych instytucji organizujących nabór wniosków, do których odwołanie zawiera się w ogłoszeniu o naborze projektów lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie. Formularz dotyczący projektów pomocy technicznej dystrybuowany będzie indywidualnie do potencjalnych beneficjentów (wnioskodawców).
3	Wniosek wypełniony jest w języku polskim.	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 3) - kryterium dostępu</i>	Informacje w treści wniosku spełniają wymogi ustawy z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim. Tytuł i opis projektu w jasny i nie budzący wątpliwości sposób powinien obrazować faktyczne zadanie lub realizację pewnego etapu większego przedsięwzięcia, które zostanie w określonych ramach realizowane.
4	Zgodność z realizacją zasady nr3	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 4) - kryterium dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlega czy harmonogram realizacji projektu nie narusza zasady nr3 w zakresie kwalifikowalności wydatków.
5	Kompletność dokumentacji aplikacyjnej: wniosku i załączników.	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 5) - kryterium dostępu</i>	Rodzaj załączników do wniosku o dofinansowanie i zakres informacji wymaganych w dokumentacji aplikacyjnej dla projektów wybieranych: • w trybie konkursowym zawarty jest w ogłoszeniu o konkursie. • w trybie pozakonkursowym określa instytucja przyjmująca wniosek. Kryterium nie ma zastosowania do braków formalnych lub oczywistych omyłek, o których mowa w art. 43 ustawy wdrożeniowej, zgodnie z którym właściwa instytucja wyzwa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia Załączniki do wniosku są ważne i zgodne z odpowiednimi polskimi oraz unijnymi przepisami, szczególnie jeśli chodzi o przepisy o ochronie środowiska, przepisy ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, ustawy z 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane.
6	Zgodność z Programem Operacyjnym Infrastruktura i Środowisko, „Szczegółowym opisem osi priorytetowych POIS” oraz regulaminem konkursu (w przypadku projektów wybieranych w trybie konkursowym).	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 6) - kryterium dostępu</i>	Warunkiem spełnienia kryterium jest zapewnienie zgodności projektu co najmniej w zakresie: • Typ/rodzaj projektu jest zgodny z przewidzianym w szczegółowym opisie osi priorytetowych POIS, • Zgodność projektu z opisem działania / poddziałania (w tym celem oraz zakresem interwencji) • Wnioskodawca jest zgodny z określonym typem beneficjenta lub katalogiem ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych, • Nie przekroczono pułapu maksymalnego poziomu dofinansowania, • Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości projektu (o ile dotyczy), • Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowanych projektu (o ile dotyczy), • Wnioskodawcy składający wniosek są uprawnieni do ubiegania się o przyznanie dofinansowania w zakresie określonym we wniosku.
7	Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 7) - kryterium dostępu</i>	Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że wobec potencjalnego beneficjenta (wnioskodawcy) nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów takich jak: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.); b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 poz. 769); c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2014 r. poz. 1417 z późn. zm.).
8	Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (jeśli dotyczy)	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 8) - kryterium dostępu</i>	Czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu Komunikatu Komisji Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzacji przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014 C 249/01)?
9	Projekt nie został zakończony przed złożeniem dokumentacji aplikacyjnej	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 9) - kryterium dostępu</i>	Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dokumenty tego projektu płatności zostały przez beneficjenta dokonane. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór ostatnich robót, dostaw lub usług.
10	Projekt nie został usunięty wcześniej z wykazu projektów zidentyfikowanych, stanowiących zał. nr 5 do SZOOP	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 10) - kryterium dostępu</i>	Zgodnie z wytycznymi horyzontalnymi w zakresie system wyboru projektów, w przypadku projektów w trybie pozakonkursowym, nie ma możliwości wyboru do dofinansowania w trybie pozakonkursowym projektu, który został usunięty wcześniej z wykazu projektów zidentyfikowanych.
11	Brak podwójnego finansowania	<i>horyzontalne formalne (kryterium nr 11) - kryterium dostępu</i>	W ramach tego kryterium weryfikowane będzie, czy beneficjent przedłożył jako załącznik do wniosku o dofinansowanie oświadczenie o braku podwójnego finansowania, wynikające z „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.
12	Kompletność dokumentacji aplikacyjnej: wniosku i załączników.	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 1) - kryterium dostępu</i>	Zakres wymaganych załączników projektów konkursowych zawarty jest w ogłoszeniu o konkursie. W przypadku projektów wybieranych w trybie pozakonkursowym zestawienie wymaganych dokumentów określa instytucja przyjmująca wniosek. W ramach kryterium oceniana będzie również zgodność zapisów wniosku z wymogami instrukcji do wypełnienia formularza wniosku o dofinansowanie. Aktualna instrukcja do wypełnienia wniosku jest dostępna wraz z regulaminem konkursu bądź wskazana przez właściwą instytucję (dla projektów wybieranych w trybie pozakonkursowym). Kryterium nie ma zastosowania do braków formalnych lub oczywistych omyłek, o których mowa w art. 43 ustawy wdrożeniowej, zgodnie z którym właściwa instytucja wyzwa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.
13	Spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku.	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 1.1.) - kryterium dostępu</i>	Ocena polegać będzie na weryfikacji spójności informacji zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku w tym dokumentacji technicznej. Wymóg spójności dokumentów nie oznacza konieczności sporządzania na nowo dokumentów przygotowanych na wcześniejszym etapie przygotowania projektu (np. studium wykonalności). Różnice pomiędzy dokumentami przygotowywanymi w oparciu o ogólne informacje a dokumentem ostatecznym nie oznaczają niespełnienia kryterium, konieczne jest jedynie wyjaśnienie przyczyn różnic oraz zaktualizowanie informacji, które są umieszczone we wniosku o dofinansowanie, w szczególności tych mających wpływ na wysokość dofinansowania.
14	Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 2) - kryterium dostępu</i>	Sprawdzana jest zgodność z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020 (gdą mają zastosowanie). W przypadku kwestii nieuregulowanych w powyższych Wytycznych, należy sprawdzić zgodność z Załącznikiem III (Metodyka przeprowadzania analizy kosztów i korzyści) do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 2015/207 z 20 stycznia 2015 r., rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) nr 480/2014 z dnia 3 marca 2014 r. oraz Guide to cost-benefit Analysis of Investment Projects (z ang. Przewodnikiem do analizy kosztów i korzyści) dla projektów inwestycyjnych z grudnia 2014 r. W przypadku dokumentów sektorowych (np. Blue Books, z ang. Niebieskie Księgi) należy sprawdzić zgodność również z tymi dokumentami. Kryterium nie ma zastosowania jeśli poprawność została sprawdzona na wcześniejszym etapie oceny projektu, a dane mające wpływ na poziom dofinansowania nie uległy zmianie.
15	Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 3) - kryterium dostępu</i>	Sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli poprawność przypisania wydatków do wydatków kwalifikowalnych zgodnie z zasadami zawartymi w „Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków...”. Ponadto weryfikowany jest sposób opisu wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia do wydatków kwalifikowalnych tych wydatków, dla których, zgodnie z Wytycznymi, warunkiem koniecznym dla ich uznania za kwalifikowalne jest ich wskazanie we wniosku o dofinansowanie i w umowie o dofinansowanie.
16	Gotowość techniczna projektu do realizacji na poziomie wymaganym dla danego priorytetu/działania POIS	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 4) - kryterium dostępu</i>	W zależności od priorytetu/działania typu projektu udokumentowane prawo do dysponowania gruntami lub obiektami na cele inwestycji, posiadanie wymaganej dokumentacji technicznej i projektowej, wymaganych prawem decyzji, uzgodnień i pozwoleń administracyjnych. Szczegółową listę wymaganych dokumentów określa instytucja organizująca konkurs w ogłoszeniu o konkursie. W przypadku projektów wybieranych w trybie pozakonkursowym listę wymaganych dokumentów określa instytucja przyjmująca wniosek pośrednicząca.
17	Gotowość organizacyjno-instytucjonalna projektu w obszarze zawierania umów.	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 5) - kryterium dostępu</i>	Sprawdzone jest, czy potencjalny beneficjent (wnioskodawca) i wszystkie podmioty, które zgodnie z informacją zawartą we wniosku mogą ponosić wydatki kwalifikowalne w ramach projektu posiadają procedury (tryb postępowania) w obszarze zawierania umów dla zadań objętych projektem. W przypadku umów zawieranych zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zgodność z zasadami obowiązującymi w ramach POIS jest zapewniona przez działanie zgodnie z tą ustawą. W przypadku umów, do których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych potencjalny beneficjent (wnioskodawca) powinien przedstawić wewnętrzne procedury uwzględniające zasady zawierania umów określone w „Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POIS 2014-2020”. Kryterium spełnione jest w przypadku, gdy potencjalny beneficjent (wnioskodawca) przedstawi procedury (własne i podmiotów, o których mowa w zdaniu pierwszym) wymagane zgodnie z kryterium, które są zgodne z zasadami obowiązującymi w POIS.
18	Wykonalność finansowa projektu	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 6) - kryterium dostępu</i>	Sytuacja finansowa potencjalnego beneficjenta/operatora (wnioskodawcy) nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów projektu, potwierdzone, wiarygodne źródła współfinansowania projektu co najmniej w okresie trwałości projektu.

19	Pomoc publiczna	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 7) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej, tj. czy wsparcie będzie stanowiło pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE.</p> <p>Jeśli wsparcie nie stanowi pomocy publicznej, czy przedstawiono odpowiednie wyjaśnienia, na przykład w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• braku wystąpienia korzyści dla wnioskodawcy odbiegającej od rynkowej (np. ze względu na spełnienie kryteriów Altmark lub spełnienie Testu Prywatnego Inwestora);</li> <li>• nieprowadzenia przez wnioskodawcę działalności gospodarczej w rozumieniu prawa UE;• braku możliwości zakłócenia konkurencji na wewnętrznym rynku UE;</li> <li>• braku wpływu wsparcia na handel między państwami członkowskimi UE?</li> </ul> <p>Wyjaśnienia powinny zawierać odniesienia do właściwych dokumentów instytucji Unii Europejskiej, na przykład do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siatek analitycznych dotyczących infrastruktury oraz</li> <li>• (projektu) Komunikatu Komisji – Zawiadomienie Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE.</li> </ul> <p>Jeśli wsparcie stanowi pomoc publiczną, czy pomoc jest zgodna z rynkiem wewnętrznym i czy wskazano podstawę zgodności tej pomocy z rynkiem wewnętrznym UE wraz z wyjaśnieniem, czy pomoc podlega obowiązkowi notyfikacji Komisji Europejskiej, o którym mowa w art. 108 ust. 3 TFUE?</p>
20	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska.	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 8) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany i właściwa instytucja jest w stanie na bieżąco weryfikować poprawność dalszych działań w tym zakresie) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 1235 z późn.zm);</li> <li>• ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 1232 z późn.zm);</li> <li>• ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 627 z późn.zm);</li> <li>• ustawą z dnia 18 lipca 2001 r. Prawo wodne (t.j. Dz.U. z 2012 r. poz. 145 z późn.zm).</li> </ul> <p>Weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z regulaminem konkursu lub wezwaniem do złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego.</p>
21	Trwałość projektu	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 9) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest zachowanie przez projekt (operację) zasady trwałości, zgodnie z art. 71 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.</p> <p>1. Czy w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne wnioskodawca oraz podmiot kontrolujący wnioskodawcę (właściciel/właściciele wnioskodawcy) złożyli oświadczenie, w którym zobowiązali się, że w okresie 5 lat (okres może zostać skrócony do 3 lat w przypadkach utrzymania inwestycji lub miejsc pracy stworzonych przez MSP) od płatności końcowej lub w okresie wynikającym ze znajdujących zastosowanie w danym przypadku przepisów o pomocy publicznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wnioskodawca nie zaprzestanie działalności produkcyjnej lub nie przeniesie jej poza obszar objęty programem;</li> <li>• nie dojdzie do zmiany własności elementu infrastruktury, która przyniesie przedsiębiorstwu lub podmiotowi publicznemu nienależne korzyści;</li> <li>• nie dojdzie do istotnej zmiany wpływającej na charakter operacji, jej cele lub warunki wdrażania, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jej pierwotnych celów.</li> </ul> <p>2. Czy w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne wnioskodawca nie będący małym lub średnim przedsiębiorstwem oraz podmiot kontrolujący wnioskodawcę (właściciel/ właściciele wnioskodawcy) złożyli oświadczenie, w którym zobowiązali się, że w okresie 10 lat od płatności końcowej lub w okresie wynikającym ze znajdujących zastosowanie w danym przypadku przepisów o pomocy publicznej, nie dojdzie do przeniesienia działalności produkcyjnej, której dotyczyło dofinansowanie, poza obszar UE?</p>
22	Zasada zrównoważonego rozwoju	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 11) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy projekt obejmuje finansowanie przedsięwzięć minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach projektu zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na: racjonalne gospodarowanie zasobami, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.</p>
23	Zdolność do adaptacji do zmian klimatu i reagowania na ryzyko powodziowe (jeśli dotyczy)	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 12) - kryterium dostępu	<p>Zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego). Wszelkie elementy infrastruktury zlokalizowane na obszarach zagrożonych powodzią (oceniana zgodnie z dyrektywą 2007/60/WE), powinny być zaprojektowane w sposób, który uwzględni to ryzyko. Aplikacja projektowa musi wyraźnie wskazywać czy inwestycja ma wpływ na ryzyko powodziowe, a jeśli tak, to w jaki sposób zarządza się tym ryzykiem.</p>
24	Klauzula delokalizacyjna (jeśli dotyczy)	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 13) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy w przypadku pomocy udzielonej ze środków POIS 2014-2020 dużemu przedsiębiorcy, wkład finansowy z funduszy nie spowoduje znacznej utraty miejsc pracy w istniejących lokalizacjach tego przedsiębiorcy na terytorium UE w związku z realizacją dofinansowywanego projektu.</p>

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Działanie 9.1 kryteria dodatkowe formalne				
	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	POIŚ.9.P.93, POIŚ.9.P.94, POIŚ.9.P.95		
1	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu <i>Informacje ogólne</i>		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1				
3	POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ UZ/IP			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi	
1	Efektywność kosztowa projektu	formalne dla działania 9.1 (kryterium nr 12) - kryterium dostępu	Wydatki są racjonalne, tzn. oparte na wiarygodnych źródłach, tj. - w zakresie robót budowlanych – kosztorys inwestorski oparty o aktualny cennik dostępny na rynku dotyczący cen w budownictwie - w zakresie usług lub dostaw - rozszerezenie rynku, cennik lub inne - z przeprowadzonej analizy wariantów 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	

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Działanie 9.1 kryteria merytoryczne I stopnia				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	POIŚ.9.P.93, POIŚ.9.P.94, POIŚ.9.P.95		
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu <i>informacje ogólne</i>		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria premiują projekty, których realizatorzy posiadają akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub są w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiadają certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.	Jakość	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 1) - kryterium premiujące - 6 pkt.</i>	Posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (dalej: akredytacji) lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością (dalej: certyfikat).
2	Kryteria premiują projekty, których realizatorzy uczestniczą w kształceniu przeddyplomowym lub podyplomowym kadr medycznych.	Kształcenie	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 2) - kryterium premiujące - 2 pkt.</i>	Podmiot leczniczy uczestniczy w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym kadr systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.
3	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik rentowności netto	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 3.1.) - kryterium premiujące - 3 pkt.</i>	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik rentowności netto.
4	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik płynności	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 3.2.) - kryterium premiujące - 3 pkt.</i>	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik płynności.
5	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik zadłużenia wymagalnego	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 3.3.) - kryterium premiujące - 3 pkt.</i>	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia wymagalnego.
6	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik zadłużenia ogólnego	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 3.4.) - kryterium premiujące - 2 pkt.</i>	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia ogólnego.
7	Kryteria premiują projekty zakładające rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania lub zmniejszenia energochłonności obiektu.	Efektywność energetyczna	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 4) - kryterium premiujące - 2 pkt.</i>	Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu.

3	POZOSTALE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP		
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Efektywność ekonomiczna	merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 5) - kryterium premiujące - 4 pkt.	W ramach kryterium badania będzie podlegała ekonomiczna stopa zwrotu(ERR) wyrażona w % w 10-cio letnim okresie referencyjnym analizy.
2	Ponadregionalność projektu	merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 6) - kryterium premiujące - 1 pkt.	Zakres projektu jest zgodny z przyjętą przez Radę Ministrów strategią ponadregionalną oraz jest to przedsięwzięcie o rzeczywistym potencjale ponadregionalnym, tj. cechujące się wartością dodaną wynikającą z koncentracji na zadaniach wykraczających poza obszar województwa, istotnych dla rozwoju na szerszym obszarze.
3	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB)	merytoryczne I stopnia dla działania 9.1 (kryterium nr 7) - kryterium premiujące - 2 pkt.	Sprawdzone jest, w jakim stopniu projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego.

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Działanie 9.1 kryteria właściwe dla projektów dot. Utworzenia nowych szpitalnych oddziałów ratunkowych		POIŚ.9.P.93, POIŚ.9.P.94, POIŚ.9.P.95		
1		Zgodnie z informacjami w arkuszu informacji ogólnej		
REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zleśnym i zakresie projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu / W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadraj medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem / W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	formalne - nowe SOR (kryterium nr 14) - kryterium dostępu	Podmiot leczniczy będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego - świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. Minimalne wymagania dotyczące zasobów kadrowych i niezbędnej infrastruktury technicznej są jednym z warunków, które musi spełnić świadczeniodawca aby zawrzeć umowę z NFZ o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne (szczegółowe warunki zawierania umów określone zostały w Zarządzeniu nr 110/2015/PP Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne).
2	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania przyczyniające się do poprawy jakości i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji projektu zakłada się: • skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub • zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu, lub • poprawę wskaźnika „przeżywalności”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.	Liczba ludności przypadająca na Szpitalny Oddział Ratunkowy	formalne - nowe SOR (kryterium nr 13) - kryterium dostępu	Po zrealizowaniu projektu Szpitalny Oddział Ratunkowy będzie zapewniał udzielanie świadczeń ratowniczych minimum 150 tys. ludności. Dopuszczają się wyjątki uzasadnione np. wyższym natężeniem ruchu (m.in. ze względu na przebieg tras szybkiego ruchu), lokalizacją SOR na terenach turystycznych, miastach wojewódzkich, gęstością zaludnienia i wielkością obszaru objętego działaniem SOR, w związku z koniecznością zachowania zasady tzw. „złotej godziny”, utrudnionym dojazdem zespołu ratownictwa medycznego do SOR (np. brak mostu, przeprawy promowe, akweny wodne, tereny górskie).
3	Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej, odpowiadać na identyfikowane deficyty podażi świadczeń).	Ujęcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Paliwowe Ratownictwo Medyczne zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego	formalne - nowe SOR (kryterium nr 15) - kryterium dostępu	Szpitalny Oddział Ratunkowy jest ujęty w Wojewódzkim Planie Działania Systemu, o którym mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2008 r. o Paliwowe Ratownictwo Medyczne jako planowany do utworzenia oraz ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego.
4	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania przyczyniające się do poprawy jakości i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji projektu zakłada się: • skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub • zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu, lub • poprawę wskaźnika „przeżywalności”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.	Odległość od najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego	merytoryczne i stopnia - nowe SOR (kryterium nr 10) - kryterium premiujące - 8 pkt.	Odległość planowanego do utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego mierzona po drogach do najbliższej położonego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w zależności od miasta, w którym się znajduje.
5	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania przyczyniające się do poprawy jakości i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji projektu zakłada się: • skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub • zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu, lub • poprawę wskaźnika „przeżywalności”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.	Kompleksowość oferty medycznej podmiotu leczniczego	merytoryczne i stopnia - nowe SOR (kryterium nr 9a, 9b) - kryterium premiujące - 14 pkt.	9a Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w podmiocie leczniczym w trybie stacjonarnym w kontekście kompleksowości oferty medycznej placówki - Podmiot leczniczy, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy udziela stacjonarnych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne w następujących zakresach: leczenie udarów mózgu (A48, A51) i w ramach neurologii, neurologia dziecięca, leczenie ostrej zespołów wieńcowych (E10, E11, E12, E13, E14), w ramach kardiologii, kardiologia dziecięca, chirurgia dziecięca, neurochirurgia, neurochirurgia dziecięca, chirurgia szczękowo-twarzowa, chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci, neonatologia, toksykologia, oksygenacja hiperbaryczna. 9b Zapewnienie przez podmiot leczniczy dostępu do rezonansu magnetycznego przez 24h/dobę. <small>34 Wzrost grupy (gęstość) określonej w Zdrojniku nr 1a do kompletności nr 80/2015/GOZG. Presewa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2015 r.</small> <small>35 Wzrost grupy (gęstość) określonej w Zdrojniku nr 1a do kompletności nr 80/2015/GOZG. Presewa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2015 r.</small>
6	Kryteria premiują projekty zakładające zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii – dotyczy szpitali.	Stanowiska intensywnej terapii w SOR	merytoryczne i stopnia - nowe SOR (kryterium nr 13) - kryterium premiujące - 4 pkt.	Docelowa liczba stanowisk intensywnej terapii w obszarze wspólnej intensywnej terapii w SOR.
7	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania skierowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez: • wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej, lub • rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”).	-	-	Przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w SOR z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS jest niemożliwe z uwagi na zdefiniowanie w ww. aktach prawnych wymogi niezbędne podczas udzielania przedmiotowych świadczeń.
8	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty, które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej	-	-	SOR udzielają pomocy ww. pacjentom niezależnie od realizacji działań konsolidacyjnych lub podjęcia innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej.
9	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji szpitalizowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności – dotyczy szpitali.	-	-	Kryterium nieuzasadnione ze względu na specyfikę SOR.
10	Kryteria premiują projekty zakładające działania z zakresu wsparcia przygotowania podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej do prowadzenia EDM zgodnie ze standardem HLT CDA oraz jej wymaganiami, uzupełnienie zdiagnozowanych deficytów w zakresie zasobów infrastruktury IT (sprzęt, oprogramowanie itp.) lub budowę oprogramowania klasy HIS (dotyczy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko oraz tych Regionalnych Programów Operacyjnych, gdzie ww. projekty nie mogą być realizowane w ramach CT2).	Informacyjne systemy szpitalne	merytoryczne i stopnia - nowe SOR (kryterium nr 12) - kryterium premiujące - 4 pkt.	Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych.
11	Kryteria premiują projekty zakładające działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne.	Rozwiązania wpływające na szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym.	merytoryczne i stopnia - nowe SOR (kryterium nr 11) - kryterium premiujące - 4 pkt.	Podmiot leczniczy posiada możliwość odbioru danych medycznych pacjenta transmitowanych ze środków transportu sanitarnego.
12	Kryteria premiują projekty przyczyniające się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	-	-	Rekomendacja nie została uwzględniona ze względu na specyfikę projektów/podmiotów. Idea i sposób funkcjonowania SOR określona została w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Paliwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r., poz. 757, z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Rolą SOR jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Brak kryterium ocenianego projekty pod kątem niezakładania zwiększenia liczby łóżek szpitalnych wynika z charakteru SOR.
13	Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: - taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w pkt 15, lub - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w skonsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w treści pierwszemu) – dotyczy szpitali.	-	-	Rekomendacja nie została uwzględniona ze względu na specyfikę projektów/podmiotów. Idea i sposób funkcjonowania szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR) określona została w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Paliwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r., poz. 757, z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Rolą SOR jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Brak kryterium ocenianego projekty pod kątem niezakładania zwiększenia liczby łóżek szpitalnych wynika z charakteru SOR.
POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/JP				
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium		Uwagi
1	pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	formalne - nowe SOR (kryterium nr 18) - kryterium dostępu		Projekt uzyskał pozytywną rekomendację Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia wyrażoną we właściwej uchwale.



3	Lokalizacja i gotowość funkcjonowania lądowiska/lotniska dla śmigłowców	formalne - nowe SOR (kryterium nr 16) - kryterium dostępu	<p>Podmiot leczniczy po zrealizowaniu projektu będzie posiadał lądowisko/lotnisko zarejestrowane do realizacji operacji w dzień i w nocy przez 7 dni w tygodniu, wpisane do ewidencji lotnisk/lądowisk prowadzonej przez Prezesa ULC oraz Instrukcji Operacyjnej Lotniczego Pogotowia Ratunkowego, którego lokalizacja i warunki techniczne będą zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, albo</p> <p>będzie posiadał umowę z innym podmiotem na korzystanie z najbliższego lądowiska/lotniska będzie posiadał umowę z innym podmiotem na korzystanie z najbliższego lądowiska/lotniska zarejestrowanego do realizacji operacji w dzień i w nocy przez 7 dni w tygodniu, wpisanego do ewidencji lotnisk/lądowisk prowadzonej przez Prezesa ULC oraz Instrukcji Operacyjnej Lotniczego Pogotowia Ratunkowego, którego lokalizacja i warunki techniczne będą zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego albo</p> <p>podmiot leczniczy złoży oświadczenie poświadczające, że potwierdzające, że miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego albo decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu wskazują na brak możliwości technicznych budowy lądowiska/ lotniska spełniającego wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego - zarówno nazijnego przy SOR, wyniesionego na obiekcie, jak i położonego w takiej odległości o SOR, że czas trwania transportu osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego do oddziału nie przekroczy 5 minut, licząc od momentu przekazania pacjenta przez lotniczy zespół ratownictwa medycznego do specjalistycznego środka transportu sanitarnego. Do oświadczenia należy załączyć odpowiednio wyciąg z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub decyzję o warunkach zabudowy.</p>
4	Kompleksowość projektu	formalne - nowe SOR (kryterium nr 18) - kryterium dostępu	Zakres projektu uwzględni wszystkie niezbędne do wykonania prace. Po zrealizowaniu projektu Szpitalny Oddział Ratunkowy osiągnie pełną funkcjonalność (będzie spełniał wymagania określone w Ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego).
5	Lokalizacja lądowiska/lotniska	merytoryczne i stopnia - nowe SOR (kryterium nr 14) - kryterium premiujące - 2 pkt.	Po zakończeniu realizacji projektu podmiot leczniczy będzie posiadał lotnisko/lądowisko zlokalizowane w takiej odległości, że możliwe będzie przyjęcie osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego bez pośrednictwa specjalistycznych środków transportu sanitarnego.

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Działanie 9.2 kryteria właściwe dla projektów z zakresu chorób układu krążenia, nowotworów, układu kostno-stawo-mięśniowego, chorób układu oddechowego, ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii - dodatkowe formalne			
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego		POIS.9.P.92
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego		Zgodnie z informacjami w arkuszu Informacje ogólne

2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Do dofinansowania może być przyjęty wyłącznie projekt posiadający pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (zwaną dalej: OC). Właścive Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie. / Projekt posiada OC, którą załącza się: • w przypadku projektu pozakonkursowego – do fiszki projektu przedkładanej do zatwierdzenia przez Komitet Sterujący oraz wniosku o dofinansowanie, • w przypadku konkursu – do wniosku o dofinansowanie. Zgodnie z pkt 14 projektu jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych. Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych oceniana jest przez Komisję Oceny Projektów na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OC.	Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych potwierdzoną posiadaniem pozytywnej opinii o celowości inwestycji	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 12) - kryterium dostępu	Inwestycja posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (dalej: OC), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2	Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najdłuższej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 14.1-14.2) - kryterium dostępu	Podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub na podstawie innych umów finansowanych ze środków publicznych / Podmiot leczniczy będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najdłuższej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu lub na podstawie innych umów finansowanych ze środków publicznych i
3	Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej i, odpowiada na identyfikowane deficyty podzdy świadczeń opieki zdrowotnej). tj.: • w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej i oddziałem, z wyłączeniem os budowy nowego obiektu. • w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu. • Dotyczy tylko projektów przewidujących i nie realizowanych w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych). • Dotyczy tylko projektów przewidujących i nie realizowanych w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych).	Adekwatność działań do potrzeb	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 16) - kryterium dostępu	Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej i, odpowiada na identyfikowane deficyty podzdy świadczeń opieki zdrowotnej). tj.: • w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej i oddziałem, z wyłączeniem os budowy nowego obiektu. • w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Możliwy jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych ujętych w ww. wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu. • Dotyczy tylko projektów przewidujących i nie realizowanych w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych). • Dotyczy tylko projektów przewidujących i nie realizowanych w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych).
	Projektu nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: - taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w pkt 15, lub - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w tirecie pierwszym) – dotyczy szpitali.		formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 16.7) - kryterium dostępu	Projektu nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: a) taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na platformie lub na podstawie sprawozdań Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, lub b) projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w pkt 15).
	Projektu dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 50%. 15 Dotyczy projektów przewidujących w zakresie wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym zgodnie z danymi dostępnymi na platformie mapy Baza Danych Szpitalnych i Oddziałowych.		formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 16.6) - kryterium dostępu	Projektu dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 50%. 15 Dotyczy projektów przewidujących w zakresie wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym zgodnie z danymi dostępnymi na platformie mapy Baza Danych Szpitalnych i Oddziałowych.
4	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najdłuższej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadłą medyczną odpowiedzialną wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.	Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych* * Dotyczy projektów zakładających zakup aparatury medycznej w zakresie racjonalnym projekcie. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 17) - kryterium dostępu	Wnioskodawca dysponuje lub najdłuższej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował kadłą medyczną odpowiedzialną wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.
5	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najdłuższej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej* * Dotyczy projektów zakładających zakup aparatury medycznej w zakresie racjonalnym projekcie. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 18) - kryterium dostępu	Wnioskodawca dysponuje lub najdłuższej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania sprzętu i aparatury medycznej objętych projektem.

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/JP			
lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia i	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 13) - kryterium dostępu	Projekt uzyskał pozytywną rekomendację Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia wyrażoną we właściwej uchwale dotyczącej tylko projektów wybranych do dofinansowania w trybie pozakonkursowym oraz projektów dotyczących utworzenia nowego ośrodka kardiologicznego dla dzieci niezależnie od trybu wyboru projektu do realizacji.
2	Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu)	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 15) - kryterium dostępu	Wydatki są racjonalne, tzn. oparte na wiarygodnych źródłach, tj. - w zakresie robót budowlanych – kosztorys inwestorski oparty o aktualny cennik dostępny na rynku dotyczący cen w budownictwie - w zakresie usług lub dostaw - rozszerezenie rynku, cennik lub inne - z przeprowadzonej analizy wariantów 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.
3	Zakres wsparcia	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 19) - kryterium dostępu	Projekt nie wspiera dużych instytucji udzielających świadczeń opiekuńczych i pielęgnacyjnych zdefiniowanych w polskim prawie, dostarczających usług opieki dedykowanych dla osób niepełnosprawnych, dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych umysłowo.

KRYTERIA WYBÓRU PROJEKTÓW - Działanie 9.2 kryteria merytoryczne i stopnia właściwe dla projektów z zakresu chorób układu krążenia, nowotworów, układu kostno-stawowo-mięśniowego, chorób układu oddechowego, ginekologii, polioznictwa, neonatologii, pediatrii				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego			POIS.9.P.92
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego			Zgodnie z informacjami w arkuszu Informacje ogólne

2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria premiują projekty, których realizatorzy posiadają akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub są w okresie przygotowywania do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiadają certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.	Jakość	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 1) - kryterium premiujące - 6 pkt	Posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji o ochronie zdrowia(dalej: akredytacji) lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej 17 lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. 17 Okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego przez podmiot leczniczy.
2	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik rentowności netto	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.1) - kryterium premiujące - 3 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik rentowności netto.
3	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik płynności	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.2) - kryterium premiujące - 3 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik płynności.
4	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik zadłużenia wymagalnego	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.3) - kryterium premiujące - 3 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia wymagalnego.
5	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik zadłużenia ogólnego	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.4) - kryterium premiujące - 2 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia ogólnego.
3.	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające zatwierdzony przez podmiot twórczą program restrukturyzacji zakwalifikowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności –dotyczy szpitali.	Program restrukturyzacji	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 3) - kryterium premiujące - 8 pkt	Przedstawienie przez wnioskodawcę zatwierdzonego przez podmiot twórczą programu restrukturyzacji 18 i podmiotu leczniczego zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności. 18 Restrukturyzacja oznacza tworzenie nowej struktury organizacyjnej w przedsiębiorstwie, mającej na celu poprawę struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania. A. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej lub stworzenia nowej struktury organizacyjnej. B. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. C. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. D. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. E. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. F. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. G. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. H. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. I. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. J. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. K. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. L. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. M. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. N. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. O. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. P. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. Q. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. R. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. S. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. T. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. U. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. V. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. W. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. X. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. Y. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej. Z. Składa się z przebudowy istniejącej struktury organizacyjnej i stworzenia nowej struktury organizacyjnej.
7	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty, które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej.	Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 4.1) - kryterium premiujących - 2 pkt	Podmiot leczniczy realizuje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy z podmiotami leczniczymi 19, realizując świadczenia opieki zdrowotnej w oparciu o umowę podwykonawczą, w ramach której wnioskodawca jest decydującą, w celu zmniejszenia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu.
8	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty, które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej.	Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 4.2) - kryterium premiujące - 4 pkt	Podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej w ramach modelu opieki koordynowanej 20.
9	Kryteria premiują projekty zakładające działania z zakresu wsparcia przygotowania podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej do prowadzenia EDM zgodnie ze standardem HL7 CDA oraz jej wymiany, uzupełnienie zdiagnozowanych deficytów w zakresie zasobów infrastruktury IT (sieci, oprogramowania itp.) lub budowę oprogramowania klasy HIS (dotyczy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko oraz tych Regionalnych Programów Operacyjnych, gdzie ww. projekty nie mogą być realizowane w ramach CT2).	Informacyjne systemy szpitalne	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 5) - kryterium premiujące - 4 pkt	Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych.
10	Kryteria premiują projekty zakładające działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne.	Badania kliniczne niekomercyjne 21	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 6) - kryterium premiujące - 1 pkt	Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych.
11	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania przyczyniające się do poprawy jakości i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji projektu zakładają się: • skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub • zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłuższej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu, lub • poprawę wskaźnika „przeżywalności”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.	Efektywność w wymiarze technicznym 22	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 7) - kryterium premiujące - 6 pkt	Poziom wykorzystania (obciążenia) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie)
12	Kryteria premiują projekty zakładające rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania lub zmniejszenia energochłonności obiektu.	Efektywność energetyczna	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 8) - kryterium premiujące - 2 pkt	Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu.
13	Kryteria premiują projekty zakładające doposażenie lub modernizację infrastruktury Bloku Operacyjnego przepisów celu zwiększenia jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń – dotyczy szpitali / Kryteria premiują projekty zakładające zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii – dotyczy szpitali / Kryteria premiują projekty zakładające doposażenie lub modernizację infrastruktury Oddziałów Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu zwiększenia jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń – dotyczy szpitali.	Zakres inwestycji objętej projektem	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 10.1, 10.3) - kryterium premiujące - 8 pkt	Uwzględnienie w projekcie działań mających na celu modernizację lub doposażenie Bloku Operacyjnego (dalej: BO) 23, w celu poprawy bezpieczeństwa i jakości świadczeń opieki zdrowotnej/Uwzględnienie w projekcie działań mających na celu zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii w OAI 24
14	Kryteria dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym premiują projekty dotyczące oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych w we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.	Zakres inwestycji objętej projektem	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 10.4) - kryterium premiujące - 2 pkt	Udział świadczeń zabiegowych w stosunku do wszystkich świadczeń udzielanych na oddziale o charakterze zabiegowym 24, 25, objętym zakresem wsparcia 26
15	Kryteria dotyczące oddziałów o charakterze zachowawczym premiują projekty dotyczące oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30% (Sugeruje się zróżnicowanie liczby punktów w zależności od wartości ww. udziału).	Zakres inwestycji objętej projektem	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 10.5) - kryterium premiujące - 4 pkt	Udział przyjęć w trybie nagłym w stosunku do wszystkich przyjęć na oddziałach o charakterze zachowawczym 24, 25, objętym zakresem wsparcia 27
16	Kryteria premiują projekty przyczyniające się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych, /Kryteria premiują projekty, które zakładają działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz PZOI AOS, w tym poprzez: • wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej, lub • rozwój zdedykujonizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki (projekt zawiera działania mające na celu przejęcie od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnouropiekuńskim wytycznymi dotyczącymi przejęcia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Uboństwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”).	Wykorzystanie urządzeń zakupionych w ramach AOS	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 12) - kryterium premiujące - 4 pkt	Wykorzystanie urządzeń zakupionych w ramach projektu do świadczenia usług w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.
17	Kryteria premiują projekty, które przyczyniają się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych, w przypadku gdy na oddziale są wykonywane takie zabiegi. Oznacza to, że projekt jest premiowany w przypadku, kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (gróg odciążenia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.	Zabiegi kompleksowe	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 13) - kryterium premiujące - 2 pkt	Realizacja projektu przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych 28, 29.
18	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania przyczyniające się do poprawy jakości i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji projektu zakładają się: • skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub • zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłuższej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu, lub • poprawę wskaźnika „przeżywalności”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.	Skrócenie średniego czasu hospitalizacji	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 14) - kryterium premiujące - 2 pkt	Wpływ realizacji projektu na skrócenie średniego czasu hospitalizacji 30 na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w drugim roku po zakończeniu realizacji projektu w stosunku do roku bazowego (rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie).
19	Kryteria premiują projekty zakładające działania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu – dotyczy szpitali.	Zakażenia szpitalne	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 15) - kryterium premiujące - 1 pkt	Wpływ realizacji projektu na spadek ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w stosunku do roku bazowego (rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie).
20	Kryteria premiują projekty zakładające, jako element projektu, działania z zakresu telemedycyny, w szczególności w zakresie współpracy szpitala lub AOS z PZOI (dotyczy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko oraz tych Regionalnych Programów Operacyjnych, gdzie ww. projekty nie mogą być realizowane w ramach CT2).	Wykorzystywanie rozwiązań z zakresu telemedycyny	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 16) - kryterium premiujące - 2 pkt	Wnioskodawca udzieli lub będzie udzielił najdłuższej na zrealizowaniu projektu świadczeń zdrowotnych przy użyciu narzędzi telemedycznych w ramach oddziałów lub jednostek organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w celu poprawy jakości i trudności wdrażanych metod leczenia.
21	Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zobowiązuje się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej. / Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zobowiązuje się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu.	Dostępność do rehabilitacji	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 23.1-23.2) - kryterium premiujące - 8 pkt	Wnioskodawca zapewnia lub będzie zapewnił w wyniku realizacji projektu o, dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej 32.

3	POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP		
lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Efektywność ekonomiczna	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 3)- kryterium premiujące - 3 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegała ekonomiczna stopa zwrotu(ERR) wyrażona w % w 10-cio letnim okresie referencyjnym analizy.
2	Wpływ projektu na poprawę szybkości i precyzji diagnostyki	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 11)- kryterium premiujące - 2 pkt	Uwzględnienie w projekcie wymiany przestarzałych urządzeń na nowe, szybsze lub bardziej precyzyjne wyrobry medyczne.
3	Ponadregionalność projektu	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 23)- kryterium premiujące - 1 pkt	Zakres projektu jest zgodny z przyjętą przez Radę Ministrów strategią ponadregionalną oraz jest to przedsięwzięcie o rzeczywistym potencjale ponadregionalnym, tj. cechujące się wartością dodaną wynikającą z koncentracji na zadaniach wykraczających poza obszar województwa, istotnych dla rozwoju na szerszym obszarze.
4	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB)	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 24)- kryterium premiujące - 2 pkt	Sprawdzone jest, w jakim stopniu projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego.

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Działanie 9.2 kryteria właściwe dla dziedziny choroby nowotworowe				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	POIiŚ.9.P.92		
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu Informacje ogólne		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	<p>Projekty z zakresu onkologii związane z rozwojem usług medycznych lecznictwa onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odliczenia) 60 zrealizowanych radykalnych i oszczędzających zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej. Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie.</p> <p>Projekty z zakresu onkologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• zwiększania liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET) – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</li><li>• wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia,</li><li>• utworzenia nowego ośrodka chemioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</li><li>• zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, oraz jedynie w miastach w niej wskazanych,</li><li>• wymiany akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia, w tym w szczególności gdy urządzenie ma więcej niż 10 lat.</li></ul>	Adekwatność działań do potrzeb	<i>formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 16.2, 16.3) - kryterium dostępu</i>	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), w tym:</p> <p>1. Projekt z zakresu chorób nowotworowych nie może przewidywać:</p> <p>a) zwiększania liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET), chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie– i - o ile to uzasadnione – przy wykorzystaniu danych zawartych w platformie;</p> <p>b) wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia;</p> <p>c) utworzenia nowego ośrodka chemioterapii, chyba że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie– i - o ile to uzasadnione – przy wykorzystaniu danych zawartych w platformie;</p> <p>d) zakupu akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych we właściwej mapie– i - o ile to uzasadnione – przy wykorzystaniu danych zawartych w platformie oraz jedynie w miastach w niej wskazanych;</p> <p>e) wymiany akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia, w tym w szczególności, gdy urządzenie ma więcej niż 10 lat.</p> <p>2. Projekty z zakresu chorób nowotworowych związane z rozwojem usług medycznych lecznictwa onkologicznego » w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odliczenia) 60 zrealizowanych radykalnych i oszczędzających zabiegów chirurgicznych » rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej ».</p> <p><small>9 Kryterium stosowane w przypadku projektów pozakonkursowych. 10Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie. 11 Wg danych za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie.</small></p>
2	Kryteria dotyczące projektów w zakresie onkologii premiąją projekty, które przewidują, że w wyniku ich realizacji nastąpi wzrost liczby radykalnych zabiegów chirurgicznych wykonywanych przez dany podmiot leczniczy. Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z Listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie.	Radykalne zabiegi chirurgiczne	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 19) - kryterium premiujące - 4 pkt</i>	<p>Projekt zakłada, że w wyniku jego realizacji nastąpi wzrost liczby radykalnych » zabiegów chirurgicznych wykonywanych przez podmiot leczniczy.</p> <p><small>38 Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie.</small></p>
3	Kryteria dotyczące projektów w zakresie onkologii premiąją projekty zakładające działania przyczyniające się do: <ul style="list-style-type: none"><li>• zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie, lub</li><li>• w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, lub</li><li>• wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez premiowanie projektów realizowanych w podmiotach, które wdrażają programy profilaktyczne w powiatach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, są najwyższe w danym województwie.</li></ul>	Chemioterapia	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 20) - kryterium premiujące - 4 pkt</i>	Podmiot leczniczy zakłada zwiększenie udziału świadczeń z zakresu chemioterapii w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym.
	Kryteria dotyczące projektów w zakresie onkologii premiąją projekty realizowane przez podmioty, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako: <ul style="list-style-type: none"><li>• udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgii onkologicznej, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach lecznictwa szpitalnego i AOS o tym samym profilu, oraz</li><li>• udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej.</li></ul>	Kompleksowość udzielanych świadczeń	<i>merytoryczne I stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 21) - kryterium premiujące - 4 pkt</i>	<p>Podmiot leczniczy zapewnia lub będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgii onkologicznej, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach lecznictwa szpitalnego i AOS o tym samym profilu, oraz</li><li>• udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej.</li></ul>

3	POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP		
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
	nie dotyczy		

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO		
1	Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.92

INFORMACJE OGÓLNE				
2	Tytuł projektu	Poprawa jakości oraz zwiększenie dostępności do leczenia onkologicznego poprzez wymianę akceleratorów liniowych w Centrum Onkologii w Gliwicach - etap nr II		
3	Beneficjent	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach		
		Powiat:	m. Gliwice	TERYT: 2466
4	Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski		
		Powiat:	-	TERYT: -
5	Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
6	Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
7	Działanie	9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych		
8	Poddziałanie	nd.		
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Przemysław Kalinowski, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, starszy specjalista, tel. 22 53 00 348, e-mail: p.kalinowski@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Funduszy Europejskich 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	<del>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</del> <del>A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce</del>
11	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 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) [C]
12	Fundusz	EFRR
13	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
14	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
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	1) Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie chorób nowotworowych (roboty budowlane, wyposażenie). 2) Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z oddziałami oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie chorób nowotworowych (roboty budowlane, wyposażenie).

16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>Realizacja projektu jest uzasadniona w związku z aktualnymi trendami epidemiologicznymi oraz demograficznymi. Nowotwory złośliwe to druga w kolejności za chorobami układu krążenia przyczyna najbardziej zagrażająca życiu mieszkańców Polski. Stanowią one razem z chorobami układu krążenia największe obciążenie systemu ze względu na umieralność i koszty leczenia. Przewidywany zakres wsparcia jest zgodny z kierunkiem interwencji dotyczącym zmniejszenia zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu nowotworów. Centrum Onkologii – Instytut Oddział w Gliwicach (COI) jest instytutem badawczym i podmiotem leczniczym, utworzonym przez Radę Ministrów i nadzorowanym przez Ministra właściwego do spraw zdrowia. COI jest ośrodkiem onkologicznym świadczącym usługi zdrowotne na najwyższym europejskim poziomie. Gliwicki Oddział Instytutu Onkologii jest jedyną jednostką w Województwie Śląskim posiadającą III, najwyższy, stopień referencyjności w zakresie wysokospecjalistycznego, kompleksowego leczenia i diagnostyki chorób nowotworowych. KATEGORIA JEDNOSTKI NAUKOWEJ ZGODNIE Z ZASADAMI OCENY PARAMETRYCZNEJ MNISW – 2 kategoria.</p> <p>COI należy do największych jednostek medycznych w kraju - w jego strukturze znajduje się 6 klinik, 10 zakładów, 2 oddziały dzienne, a także 14 poradni specjalistycznych. W gliwickim Instytucie zatrudnionych jest 1560 osób, w tym 246 lekarzy, 291 pielęgniarzek, 192 techników, 39 fizyków medycznych, 35 diagnostów laboratoryjnych, 10 farmaceutów, 58 biologów, biotechnologów, chemików, 5 fizjoterapeutów, 5 psychologów. Liczba chorych leczonych promieniami (radioterapia i brachyterapia) jest jedną z największych w kraju i w 2016 roku wyniosła ponad 8100. Rocznie w COI hospitalizowanych jest ponad 26 tys. pacjentów, wykonuje się ponad 3200 zabiegów operacyjnych, a ambulatoryjnie leczonych jest ok 12 tys. chorych. W 2016 roku w Przychodni Przyklinicznej Centrum Onkologii – Instytutu Oddział w Gliwicach przebadano ponad 73 tys. osób i wykonano ponad 203 tys. porad. Należy podkreślić, że przy aktualnym stanie wyposażenia COI w sprzęt, możliwości precyzyjnego rozpoznawania i monitorowania chorób nowotworowych 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 leczenia, które realizowane powinno być przy pomocy najnowocześniejszego sprzętu. Ze względu na zakres i charakter projekt ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju i regionu.</p> <p>PROGNOZA</p> <p>Zgodnie z mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego w latach 2016–2029 przewidywany jest ciągły wzrost liczby nowych przypadków nowotworów złośliwych w Polsce (Wykres 223, str.150). W roku 2016 liczba nowych przypadków będzie wynosić 180,29 tys. a do roku 2029 wzrośnie do wartości 213,14 tys. Oznacza to 18% wzrost w okresie 14 lat. W województwie śląskim wystąpi druga najwyższa liczba nowych przypadków nowotworów złośliwych w Polsce – 22,5 tysiąca. W 2016 roku w Polsce odnotowanych zostanie ponad 27,6 tys. nowych przypadków nowotworów złośliwych płuca. Najwięcej z nich wystąpi w województwach mazowieckim (3 830) oraz śląskim (3 471). Najmniejsza liczba nowych przypadków zostanie odnotowana w województwie lubuskim (725). W 2029 roku w Polsce odnotowanych zostanie ponad 32,5 tys. nowych zachorowań na nowotwory złośliwe płuca. Najwięcej z nich także wystąpi w województwach mazowieckim (4 548) oraz śląskim (3 898). Najmniejsza liczba nowych przypadków zostanie odnotowana w województwie opolskim (854). Największy wzrost liczby nowych przypadków nowotworów złośliwych płuca zostanie odnotowany w województwach podkarpackim i małopolskim – odpowiednio 23% i 21%, a najmniejszy w województwach łódzkim (10%) i śląskim (12%) (zgodnie z mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski).</p> <p>Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego dostępność do radioterapii zależy w znacznym stopniu od rozmieszczenia i położenia podmiotów posiadających potrzebny sprzęt do wykonywania świadczeń w tym zakresie. Zależy także od jakości oraz ilości tego sprzętu. DLA PROGNOZY LICZBY ŚWIADCZEŃ rozważono schemat lokalizacji akceleratorów w 2025, tak by:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w roku docelowym (2025) w całej Polsce była zainstalowana dokładnie taka liczba akceleratorów, żeby spełnione było założenie IAEA, czyli maksymalne 450 świadczeń (pacjentów) na akcelerator rocznie.</li> <li>- w roku docelowym żaden ośrodek nie wykonywał na jednym akceleratorze więcej niż 450 świadczeń,</li> <li>- w każdym ośrodku były zainstalowane minimum dwa przyspieszacze,</li> <li>- nie zmniejszać liczby akceleratorów w ośrodku (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego, 3.4.4 Prognoza świadczeń radioterapeutycznych, str.174).</li> </ul> <p>Prognozowana liczba świadczeń teleterapii dla mieszkańców województwa śląskiego wyniosła na 2025 rok około 11 tys. Zgodnie z wynikami optymalizacji wszyscy pacjenci z województwa śląskiego powinni leczyć się w tym województwie. (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego, str.174-175). Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski prognozowane zapotrzebowanie na świadczenia z zakresu teleterapii na 2025 rok wyniosło w Polsce blisko 90 tys. Zgodnie z modelem optymalizacji zakupu i lokalizacji przyspieszaczy liniowych na lata 2016-2025 w roku 2025 w kraju powinno być zainstalowanych 200 przyspieszaczy liniowych. (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski, Rozdział Prognoza Świadczeń, pkt. 4 Zakres radioterapia, str 14-15). Biorąc pod uwagę powyższe dane, należy podkreślić, że Instytut Onkologii w Gliwicach pełni istotną rolę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom nowotworowym nie tylko na terenie województwa śląskiego, ale również całego kraju. Realizacja inwestycji przyczyni się do podniesienia jakości i skuteczności leczenia chorych na nowotwór.</p> <p>Zadania zaplanowane w ramach projektu nie pokrywają się z innymi przedsięwzięciami.</p>
17	Strategicznosc projektu	<p>Zadanie inwestycyjne planowane w ramach projektu wpisuje się w priorytety i cele przyjęte do realizacji w następujących dokumentach strategicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020,</li> <li>- Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych,</li> <li>- Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko,</li> <li>- Długookresowa strategia rozwoju kraju 2030,</li> <li>- Strategia Rozwoju Kraju 2020,</li> <li>- Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego,</li> <li>- Strategia Sprawne Państwo,</li> <li>- Strategia Rozwoju Województwa Śląskiego 2020.</li> </ul> <p>Ponadto, projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla Polski oraz Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla województwa śląskiego.</p> <p>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."</p>



18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Realizacja wnioskowanego projektu będzie zakładała uzyskanie najlepszych efektów przy jak najmniejszych nakładach. Przy wyborze wariantów realizacji projektu COI będzie kierował się zarówno potrzebami pacjentów, personelu, 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 świadczeń dedykowanych chorobom nowotworowym oraz będzie dążył do maksymalnej efektywności kosztowej projektu, w zakresie samej inwestycji jak i przyszłych kosztów eksploatacyjnych.</p> <p>Kompleksowe podejście do diagnostyki i leczenia pacjentów z chorobami nowotworowymi podniesie skuteczność i bezpieczeństwo ich leczenia, co przełoży się na krótszy czas hospitalizacji, a także potencjalnie 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>
19	Cel projektu	<p>Celem niniejszego Projektu jest poprawa jakości i efektywności procesu leczenia onkologicznego w zakresie radioterapii poprzez wymianę 1 szt. akceleratora liniowego w Zakładzie Radioterapii przy Centrum Onkologii w Gliwicach.</p> <p>Centrum Onkologii należy do wiodących w Polsce, wysokospecjalistycznych, nowoczesnych i dobrze zorganizowanych ośrodków kliniczno-naukowych. Przedmiotem Projektu jest wsparcie ponadregionalnego szpitala jakim jest Centrum Onkologii w Gliwicach, udzielającego świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom nowotworowym. Nowoczesne zaplecze aparaturowe oraz wyspecjalizowany zespół zapewniają pacjentom z całego kraju diagnostykę i leczenie na poziomie standardów światowych, najwyższą precyzję i technologię, wysoką skuteczność i unikalne metody leczenia. Instytut prowadzi działalność diagnostyczną, leczniczą i naukowo-badawczą oraz szkolenia specjalizacyjne dla lekarzy z zakresu onkologii. Działalność kliniczna prowadzona jest we współpracy z wieloma ośrodkami onkologicznymi w Polsce i na świecie w oparciu o najnowsze, uznane schematy postępowania terapeutycznego. Jednocześnie wdrażane są nowe metody lecznicze o charakterze nowatorskim i eksperymentalnym. Przedmiotowy projekt dzięki któremu poprawi się jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów dotkniętych chorobami onkologicznymi jest inwestycją kluczową i ma charakter strategiczny. Projekt przyczyni się do realizacji celów działania 9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych poprzez wyposażenie Centrum Onkologii w nowoczesną aparaturę medyczną. Przedmiotowy projekt wpłynie na poprawę jakości i dostępności udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz efektywności systemu ochrony zdrowia.</p>
20	Opis projektu	<p>Przedmiotem planowanego przedsięwzięcia jest rozszerzenie inwestycji pn. Poprawa jakości oraz zwiększenie dostępności do leczenia onkologicznego poprzez wymianę akceleratorów liniowych w Centrum Onkologii w Gliwicach - etap nr I o zakup wraz z montażem 1 akceleratora liniowego oraz prace modernizacyjne bunkra związane z instalacją nowego akceleratora w Zakładzie Radioterapii. Wymianie podlegać będzie akcelerator mający co najmniej 10 lat tj. akcelerator z roku 2007. II etap inwestycji pn. Poprawa jakości oraz zwiększenie dostępności do leczenia onkologicznego poprzez wymianę akceleratorów liniowych w Centrum Onkologii w Gliwicach jest przedsięwzięciem komplementarnym do etapu nr I inwestycji. Realizacja projektu obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PRACE ADAPTACYJNE W BUNKRZE DOT. DOSTOSOWANIA ISTNIEJĄCEGO BUNKRA W ZAKŁADZIE RADIOTERAPII DO MONTAŻU NOWEGO AKCELERATORA (PRACE WYMAGAJĄCE ZGŁOSZENIA ROBÓT BUDOWLANYCH). Zadanie obejmuje złożenie stosownego wniosku w Urzędzie Miasta Gliwice w zakresie przebudowy pomieszczeń w celu instalacji aparatu, uzyskanie stosownego pozwolenia w zakresie przebudowy części pomieszczeń w budynku radioterapii (rodzaj robót budowlanych - remont, przebudowa, roboty instalacyjne), przeprowadzenie procedury wyboru wykonawcy robót oraz wykonanie koniecznych prac w zakresie dostosowania pomieszczenia zgodnie z jego przeznaczeniem. Prace obejmować będą demontaż istniejącego akceleratora, jego usunięcie z terenu Zakładu Radioterapii oraz wykonanie niezbędnych prac adaptacyjnych bunkra zgodnie z wymaganiami projektu osłon stałych oraz warunkami instalacyjnymi nowego akceleratora.</li> <li>2. Zakup wraz z montażem NOWEGO AKCELERATORA LINIOWEGO. Działania te obejmują przeprowadzenie procedury wyboru dostawcy aparatury medycznej i wyposażenia oraz zakup urządzenia wraz z jego montażem oraz instruktażem personelu. Planowany do zakupu akcelerator będzie dysponować największą aktualnie dostępną szybkością napromieniania. Może służyć do leczenia dowolnych nowotworów, kwalifikujących się do radioterapii, zlokalizowanych w dowolnym miejscu w organizmie pacjenta. Generowane przez niego wiązki promieniowania będą mieć bardzo wysoką moc oraz nowatorski sposób formowania kształtu wiązki, co przekłada się na precyzję, a co za tym idzie - skuteczność leczenia.</li> </ol> <p><b>Zadanie nr 1:</b> Nowoczesny akcelerator/przyspieszacz liniowy umożliwiający generowanie wiązek bezfiltrowych, wyposażony w funkcję bramkowania oddechowego, system obrazowania rentgenowskiego, stół terapeutyczny o 6 stopniach swobody oraz optyczny system weryfikacji ułożenia pacjenta (wymieniany aparat nie posiada tych funkcji).</p> <p>Realizacja II etapu inwestycji pozwoli na rozwój Centrum Onkologii – Instytutu, Oddział w Gliwicach w obszarze leczenia onkologicznego w zakresie radioterapii. Realizowana inwestycja w sposób istotny wpłynie na jakość, dostępność i efektywność prowadzonej przez Instytut Onkologii w Gliwicach kompleksowej, zindywidualizowanej, diagnostyki i terapii onkologicznej, również dla mieszkańców spoza województwa śląskiego. Termin realizacji Projektu jest podyktowany czasem przygotowania i przeprowadzenia procedur przetargowych w trybie zgodnym z Ustawą Prawo zamówień publicznych, a następnie czasem oczekiwania na dostawę urządzenia. Jest to specjalistyczne i drogie urządzenie, czas dostawy jest odpowiednio długi. Poza tym należy dokonać prac modernizacyjnych bunkra dla prawidłowej instalacji akceleratora. Inwestycję podzielono na dwa etapy, gdyż ze względu na zaplanowane procesy leczenia pacjentów, nie ma możliwości wyłączenia z użytkowania akceleratorów w jednym czasie. Aby zainstalować nowy akcelerator, stare urządzenie należy odłączyć, i w tym czasie nie można na nim przeprowadzać zabiegów. Naświetlani pacjenci muszą zostać przeniesieni na pozostałe aparaty. Stąd akcelerator jest instalowany pojedynczo, tak aby w jednym czasie tylko jeden akcelerator nie pracował. Jest to rozwiązanie optymalne z zachowaniem dbałości o proces leczenia pacjentów.</p>

Opis zgodności projektu  
z mapami potrzeb zdrowotnych

Projekt jest zgodny z aktualnie obowiązującymi mapami: Mapą potrzeb zdrowotnych dla Polski w zakresie onkologii (część III, pkt 4, zał. pkt 3.2.6) oraz Mapą potrzeb zdrowotnych dla woj. śląskiego w zakresie onkologii (część 2.1.5, 3.4.4). Wg mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób nowotworowych dla Polski w zakresie współczynnika liczba przypadków nowotworów złośliwych w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców dominowały woj. łódzkie (466), pomorskie (463), zachodniopomorskie (456) oraz śląskie (450). Standaryzowany względem wieku współczynnik zapadalności (liczba zachorowań na 100 tys. ludności) był najwyższy w województwie pomorskim, a najniższy w woj. lubelskim, jeśli chodzi o nowotwory złośliwe ogółem. Natomiast we wszystkich z badanych grup nowotworów pod względem powyższego współczynnika dominowały województwa łódzkie, śląskie i świętokrzyskie. Rak piersi był odpowiedzialny za 13,5% zgonów kobiet w Polsce spowodowanych nowotworem złośliwym. Najwyższa wartość SMR odnotowano w woj. śląskim. Spośród 19 szpitali, które leczyły najwięcej pacjentów onkologicznych w Polsce, świadczeniodawcą udzielającym najwięcej świadczeń pacjentom z innych województw było Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach (2,2 tys. pacjentów; 39,3% udział wśród wszystkich leczonych pacjentów).

Wg mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób nowotworowych dla Polski w 2012 r. w szpitalach leczących ponad 1% pacjentów w skali kraju największą liczbę pacjentów leczonych w trybie szpitalnym stanowili pacjenci z nowotworem złośliwym piersi (16,4 tys.) oraz nowotworami złośliwymi żeńskich narządów płciowych (11,1 tys.). Najmniej odnotowano przypadków nowotworów złośliwych jądra (786 pacjentów). W Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu, Szpitalu Centrum Onkologii - Instytucie Oddziału w Krakowie, Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu oraz Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli SPZOZ w Lublinie ponad 1/4 pacjentów z nowotworami stanowili pacjenci z nowotworami piersi. Podobny udział (31%) zaobserwowano w Centrum Onkologii-Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddziale w Gliwicach w zakresie hospitalizacji z powodu nowotworów tarczycy.

W latach 2010-2012 w Polsce leczono około 21 tys. pacjentów z nowotworem złośliwym tarczycy, z czego 7 świadczeniodawców hospitalizowało więcej niż 2% pacjentów w skali kraju. Łącznie tych 7 świadczeniodawców hospitalizowało około 72% wszystkich pacjentów z nowotworem złośliwym tarczycy. Świadczy to o bardzo mocnym scentralizowaniu leczenia tego nowotworu. Zdecydowanie najwięcej pacjentów z tym nowotworem (ponad 5 tys.) leczono w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddziale w Gliwicach (zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski).

Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego w Polsce w latach 2010–2012 rocznie występowało ponad 160 tysięcy nowych zachorowań na nowotwory złośliwe, bez uwzględnienia nowotworów układu krwionośnego oraz nieczerniakowych nowotworów złośliwych skóry. W Polsce w 2012 roku największą liczbę zachorowań na nowotwory złośliwe zaobserwowano w województwie mazowieckim (23 605 osób) (Wykres 33, Wykres 34). Wysoka liczba zachorowań odnotowana została również w województwie śląskim (20 756). W województwie śląskim w roku 2012 najczęstsze rozpoznania spośród nowotworów złośliwych dotyczyły: nowotworu tchawicy, oskrzela i płuca, piersi, gruczołu krokowego oraz jelita grubego. Ich udział w strukturze zachorowań nie różnił się znacząco od struktury w Polsce (Wykres 61: Udział głównych grup nowotworów w województwach śląskim na tle Polski, str.47).

W Polsce w 2012 roku 34 ośrodki udzielały świadczeń z zakresu radioterapii. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie sprawozdało świadczenia z zakresu teleradioterapii dla 6,8 tys. pacjentów, a zakresu brachyterapii dla 834 pacjentów. Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach przyjął 5,85 tys. pacjentów w zakresie teleradioterapii oraz 780 pacjentów w zakresie brachyterapii. W 2012 roku dla mieszkańców Polski rozliczono prawie 35,5 tys. świadczeń teleterapii radykalnej oraz ponad 22,2 tys. świadczeń teleterapii paliatywnej (zgodnie z mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski). Pacjenci z poszczególnych województw korzystali ze świadczeń z zakresu teleterapii w różnicowanym stopniu (wyniki te potwierdzają również dane standaryzowane, eliminujące wpływ rodzaju nowotworu oraz jego stadium).W skali kraju na 100 pacjentów onkologicznych przypadało 24 świadczeń w zakresie teleterapii. Najczęściej korzystali z nich pacjenci mieszkający w województwach: śląskim (30,9 świadczeń na 100 pacjentów onkologicznych), lubuskim (29,3), kujawsko-pomorskim (28,1) oraz podkarpackim (27). Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski w 2014 roku liczba pacjentów, którym udzielano świadczeń teleradioterapii wyniosła blisko 65 tys., co oznacza że na 1 akcelerator przypadało średnio 0,45 tys. pacjentów (spełnione zalecenia IAEA z 2010 roku rekomendujące 450 pacjentów na akcelerator). (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski, str 14-15). NAJGORSZĄ SYTUACJĘ NOTOWANO W DWÓCH NAJBARDZIEJ LUDNYCH województwach Polski – mazowieckim (583 pacjentów na akcelerator) oraz śląskim (606 pacjentów na akcelerator). Liczba pacjentów przypadająca na jeden akcelerator w województwie śląskim wynosiła 606 (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski, str 126). Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski w Polsce w 2014 roku znajdowało się 144 akceleratorów liniowych. Najwięcej znajdowało się w województwach śląskim (25 akceleratorów liniowych), mazowieckim (17) oraz małopolskim (15). Najmniej w województwach lubuskim i opolskim (po trzy). Najwięcej z nich znajdowało się w dużych ośrodkach miejskich (Warszawa, Poznań, Gliwice). Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego w 2014 r. w skali kraju jeden akcelerator przypadał na ponad 273 tys. osób. Jest to więcej, niż wynikałoby z międzynarodowych wytycznych. Według jednych z najmniej rygorystycznych zaleceń, czyli wytycznych Europejskiego Towarzystwa Radioterapii Onkologicznej z 2005 r. jeden przyspieszacz liniowy powinien przypadać w Polsce na nie więcej niż 250 tys. ludności. Z kolei Międzynarodowa Agencja Atomowa (IAEA) oceniła w 2010 roku, że w celu pełnego zaspokojenia zapotrzebowania jeden przyspieszacz powinien przypadać na nie więcej niż 180 tys. ludności. (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego, str.170). Nie zostały spełnione wymogi zaleceń ESTRO z 2005 roku (1 akcelerator na 250 tys. ludności), ani IAEA z 2010 roku (1 akcelerator na 180 tys. ludności). (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski, str 14-15). Najlepszym stosunkiem liczby ludności do zainstalowanych akceleratorów charakteryzowały się w kolejności województwa śląskie (1 na 184 tys.), zachodniopomorskie (1 na 215 tys.), małopolskie (1 na 240 tys.) oraz warmińsko-mazurskie (1 na 241 tys.). Były to jedyne województwa spełniające zalecenia ESTRO z 2005 r. ŻADNE WOJEWÓDZTWO W POLSCE NIE SPEŁNIAŁO ZALECEŃ IAEA. (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego, str.170). Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego w Polsce na dzień 31.12.2014 znajdowały się 23 akceleratorzy wyprodukowane do 2004 roku, co stanowiło 16% wszystkich zainstalowanych w kraju. Najwięcej spośród nich (4) znajdowało się w Centrum Onkologii - Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie. (Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa śląskiego, str.172). Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski średni wiek akceleratorów w woj. śląskim wynosi 5,2 (wykres: średni wiek akceleratorów w województwach Polski, str. 126).

22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2018.09	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2019.06
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2018.09			

Źródła finansowania		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]	0,00	0,00	13 333 216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13 333 216,00
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0,00	0,00	11 055 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11 055 000,00
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0,00	0,00	9 396 750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9 396 750,00
27	Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	85%	0%	0%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie			
Nazwa zadania		Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
28	Zadanie 1: ZAKUP I INSTALACJA AKCELERATORA WRAZ Z PRACAMI ADAPTACYJNYMI BUNKRA KONIECZNYMI DO MONTAŻU URZĄDZENIA (PRACE WYMAGAJĄCE ZGŁOSZENIA ROBÓT BUDOWLANYCH)	Zadanie obejmuje prace modernizacyjne w bunkrze w Zakładzie Radioterapii konieczne do montażu nowego akceleratora oraz zakup wraz z montażem nowego akceleratora liniowego oraz szkoleniem personelu. Zadanie obejmuje dokonanie zgłoszenia robót budowlanych w Urzędzie Miasta Gliwice, przeprowadzenie procedury wyboru wykonawcy robót oraz wykonanie koniecznych prac w zakresie umożliwiającym użytkowanie pomieszczeń zgodnie z ich przeznaczeniem. Prace obejmować będą demontaż istniejącego akceleratora, jego usunięcie z terenu Zakładu Radioterapii oraz wykonanie niezbędnych prac adaptacyjnych bunkra zgodnie z wymaganiami projektu osłon stałych oraz warunkami instalacyjnymi nowego akceleratora. Zadanie nr 1 obejmuje przeprowadzenie procedury wyboru dostawcy aparatury medycznej: nowoczesny akcelerator liniowy umożliwiający generowanie wiązek bezfiltrowych, wyposażony w funkcję bramkowania oddechowego, system obrazowania rentgenowskiego, stół terapeutyczny o 6 stopniach swobody oraz optyczny system weryfikacji ułożenia pacjenta (wymieniany aparat nie posiada tych funkcji). Koszt urządzenia 12 mln zł, koszt robót modernizacyjnych bunkra 1,278 mln, łączny koszt 13,278 mln zł (łączny koszt kwalifikowany 11 mln zł)	13 278 216,00
	Zadanie 2. ZARZĄDZANIE PROJEKTEM	Koszty pośrednie - koszty zarządzania projektem, w tym: niezbędne ekspertyzy, porady prawne, doradztwo finansowe lub techniczne, usługi obce niezbędne dla realizacji projektu (w tym również usługi wykonywane na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia, os.samozaatrudnione), audyty związane z realizacją projektu, prowadzenie odrębnego rachunku bankowego dla celów realizacji projektu. Koszty zadania nr 2 oraz 3 stanowią 0,41% kosztów całkowitych projektu.	50 000,00
	Zadanie 3. PROMOCJA PROJEKTU	Koszt działań informacyjno-promocyjnych (tablice informacyjne/pamiątkowe, naklejki na środki trwałe, rollup)	5 000,00

29	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 (wartość bezwzględna)	rezultat	osoby/rok	0	14 000	598 470
	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	0	1	31
	Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączeniem ratownictwa medycznego	produkt	szt.	0	1	31
	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	12 000 000	350 000 000
	Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	1	brak danych
	Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	1	brak danych
	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	0	0	brak danych

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

FISZKA PROJEKU POZAKONKURSOWEGO		
1	Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.93

INFORMACJE OGÓLNE				
2	Tytuł projektu	Przebudowa Izby Przyjęć w celu dostosowania do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z budową lądowiska w Szpital Lipno sp. z o.o.		
3	Beneficjent	Szpital Lipno sp. z o.o.		
		Powiat:	Lipnowski	TERYT: 0408 408011
4	Zakres terytorialny inwestycji	Ogólnopolski		
		Powiat:	nd	TERYT: nd
5	Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
6	Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
7	Działanie	9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
8	Poddziałanie	nd.		
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Funduszy Europejskich 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	Narzędzie 6 Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywniej terapii (roboty budowlane, doposażenie) [C]

12	Fundusz	EFRR
13	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
14	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
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Utworzenie nowych szpitalnych oddziałów ratunkowych powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywniej terapii (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku kiedy w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności SOR, niezbędne jest przeprowadzenie prac w zakresie budowy/remontu całodobowego lądowiska/lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego utworzenia SOR. Dotyczy SOR wpisanych do WPDSPRM jako planowane.

16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>Szpital Lipno sp. z o.o. został zarekomendowany przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego jako istotny z punktu widzenia Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Zgodnie z wyżej wymienioną rekomendacją lokalizacja nowego SOR jest zasadna ze względu na krzyżowanie się tras tranzytowych: na osi wschód - zachód droga krajowa szybkiego ruchu nr 10, w kierunku północ - południe droga krajowa nr 67 stanowiąca łącznik z autostradą A1 oraz drogą krajową 91. Na wymienionych szlakach odbywa się między innymi transport materiałów niebezpiecznych z uwagi na nieodległą lokalizację bardzo dużych zakładów przemysłu petrochemicznego oraz chemicznego w Płocku i we Włocławku. Szpital Lipno sp. z o.o. pomimo statusu szpitala powiatowego swoim zasięgiem działania obejmuje także powiaty: rypiński, sierpecki, płocki, włocławski, radziejowski, aleksandrowski i brodnicki. Dotyczy to w szczególności świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii, leczenia udarów oraz zabiegów endoskopowych. Szpital Lipno sp. z o.o. posiada możliwości techniczne oraz wykwalifikowaną kadrę medyczną. W związku z tym jest w stanie realizować świadczenia zdrowotne w wielu stanach chorobowych oraz przeprowadzić szybką diagnostykę w celu określenia kierunków dalszego leczenia. Szpital Lipno sp. z o.o. jest wpisany do Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego (aktualizacja nr 7).</p> <p>Realizacja planowanej inwestycji pozwoli na wzrost jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zwiększy bezpieczeństwo życia w regionie, poprawi warunki leczenia, pozwoli również na skrócenie czasu dotarcia pacjenta do SOR, który udzieli wyspecjalizowanych świadczeń zdrowotnych pacjentom będących w stanie zagrożenia zdrowia i życia.</p>
17	Strategiczność projektu	<p>Realizacja projektu wpisuje się w cele następujących dokumentów strategicznych: Krajowe Ramy Strategiczne. Policy Paper dla ochrony zdrowia 2014-2020 - zbieżność z kierunkiem interwencji do 2020 w zakresie poprawy funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego poprzez utworzenie dodatkowo ok. 30 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, Wypełnienie Celu Operacyjnego A Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce Narzędzie 6 Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywniej terapii (roboty budowlane, doposażenie) - typ projektu wdrażany z poziomu centralnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020; Strategia Sprawne Państwo 2020 - Cel 7 Zapewnienie wysokiego poziomu bezpieczeństwa i porządku publicznego - 7.6 Poprawa funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego poprzez skrócenie czasu upływającego od momentu zdarzenia do uzyskania odpowiedniego świadczenia opieki zdrowotnej w warunkach szpitalnych; Strategia Rozwoju Kraju 2020 - Obszar I Sprawne i efektywne państwo Cel I.3. Wzmocnienie warunków sprzyjających realizacji indywidualnych potrzeb i aktywności obywatela I 3.3. Zwiększenie bezpieczeństwa obywatela - realizowany poprzez racjonalne rozmieszczenie infrastruktury ochrony zdrowia - właściwe funkcjonowanie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. Szpital Lipno sp. z o.o. jako podmiot w którym zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego przewidziano utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego, wyczerpuje przesłanki zawarte w wyżej wymienionych dokumentach strategicznych.</p>
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Wydatki przedmiotowej inwestycji Szpitala Lipno Sp. z o.o. przedstawione w kosztorysie efektywne kosztowo tj. uzasadnione i poparte zarówno potrzebami pacjentów, personelu oraz względami ekonomicznymi, społecznymi i technicznymi, a także są ściśle związane z realizacją celu projektu. Działalność izby przyjęć w sytuacji, kiedy najbliższe zlokalizowane szpitalne oddziały ratunkowe znajdują się w odległości kilkudziesięciu kilometrów od Lipna, znacznie wykracza poza nominalne obowiązki wynikające z umowy z NFZ i budzi potrzebę transportu pacjentów do innych znacznie oddalonych Szpitali. Wyeleminowanie kosztów transportu pacjentów wpłynie na efektywność finansową. Planowany zakup specjalistycznego sprzętu medycznego wpłynie również na efektywność kosztową poprzez wykonywanie większej ilości badań w zakresie szpitalnego oddziału ratunkowego co spowoduje spadek kosztów jednostkowych tych świadczeń. Skrócenie czasu dotarcia do SOR i postawienie szybkiej prawidłowej diagnozy spowoduje w konsekwencji spadek kosztów leczenia konkretnych przypadków. Zgodnie z powyższym przedmiotowa inwestycja przyniesie korzyści w kontekście całokształtu działalności Beneficjenta.</p>
19	Cel projektu	Zapewnienie pacjentom SOR w Szpitalu Lipno sp. z o.o. profesjonalnej i natychmiastowej pomocy w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia.
20	Opis projektu	<p>Planowany do realizacji projekt pt. Przebudowa Izby Przyjęć w celu dostosowania do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z budową lądowiska, jest kompleksowym działaniem mającym na celu realizację świadczeń zdrowotnych polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Projekt realizowany będzie w zakresie: 1. Przebudowa/rozbudowa pomieszczeń Izby Przyjęć w celu dostosowania do wymagań Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. 2 Budowa lądowiska wraz z niezbędną przebudową dróg dojazdowych. 3. Zakup aparatów i urządzeń medycznych. Realizacja projektu w wyżej wymienionym zakresie pozwoli na: zmniejszenie regionalnych dysproporcji w infrastrukturze zdrowotnej, podniesienie standardu wyposażenia, a tym samym poprawę jakości świadczonych usług. Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia dostępności świadczonych usług zdrowotnych, zwiększy liczbę realizowanych usług oraz podniesie poziom bezpieczeństwa dla potencjalnych pacjentów SOR.</p>
21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Projekt jest zgodny z Ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego i Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa kujawsko-pomorskiego (Aktualizacja nr 7) - tekst jednolity Aktualizacja nr 11 str. 541.</p>

22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2018-06	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2020-06
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2018-03			

Źródła finansowania		2014-2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]	0	0	250 000,00 zł	2 250 000,00 zł	4 041 000,00 zł	0	0	0	6 541 000,00 zł
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0	0	250 000,00 zł	2 250 000,00 zł	4 041 000,00 zł	0	0	0	6 541 000,00 zł
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0	0	212 500,00 zł	1 912 500,00 zł	3 434 850,00 zł	0	0	0	5 559 850,00 zł
27	Planowane dofinansowanie UE [%]	0%	0%	85%	85%	85%	0%	0%	0%	85%

Działania w projekcie			
Nazwa zadania		Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
28	Przebudowa/rozbudowa pomieszczeń Izby Przyjęć w celu dostosowania do wymagań Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	Przebudowa/rozbudowa pomieszczeń Szpital Lipno sp. z o.o. doprowadzi do zgodności z zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, a także Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.	4 480 000,00 zł
	Budowa lądowiska wraz z niezbędną przebudową dróg dojazdowych	W projekcie zostanie wybudowane lądowisko zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oraz w niezbędnym zakresie przebudowane będą drogi dojazdowe (drogi wewnętrzne do lądowiska).	600 000,00 zł
	Zakup aparatów i urządzeń medycznych	W projekcie zostaną zakupione urządzenia i aparaty medyczne.	1 441 000,00 zł
	Wykonanie studium wykonalności projektu	Opracowanie studium wykonalności projektu zgodnie z wytycznymi	18 000,00 zł
	Promocja projektu	Działania informacyjne i promocyjne, tablice pamiątkowe i informacyjne	2 000,00 zł

29	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 (wartość bezwzględna)	rezultat	osoby/rok		15 000	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		1 441 000,00 zł	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		6	brak danych
	Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC		7	brak danych
	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.		1	brak danych
30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli				



FISZKA PROJEKU POZAKONKURSOWEGO		
1	Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.94

INFORMACJE OGÓLNE				
2	Tytuł projektu	Utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego w ZOZ w Szczytnie		
3	Beneficjent	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZYTNI UL. M.C. SKŁODOWSKIEJ 12, 12-100 SZCZYTNO		
		Powiat:	szczywieński	TERYT: 2817
4	Zakres terytorialny inwestycji	OGÓLNOPOLSKI		
		Powiat:	-	TERYT:
5	Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
6	Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
7	Działanie	Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
8	Poddziałanie	nd.		
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Funduszy Europejskich 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
11	Narzędzie zgodnie z Policy Paper

12	Fundusz
13	Cel Tematyczny
14	Priorytet Inwestycyjny
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP

16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>"Zarząd Powiatu w Szczytnie kierując się wnioskami mieszkańców oraz listami intencyjnymi komendantów jednostek, Rektora Wyższej Szkoły Policji w Szczytnie i Prezesa Portu Lotniczego Olsztyn Mazury pozytywnie zaopiniował wybudowanie ze wsparciem środków unijnych szpitalnego oddziału ratunkowego.</p> <p>Utworzenie nowego SOR w Szczytnie zostało ujęte w Wojewódzkim Planie Działania Systemu PRM.</p> <p>Powiat szczytyński jest jednym z największych obszarowo powiatów w województwie Warmińsko – Mazurskim, malowniczo położone tereny nad jeziorami sprawiły, że powstały całe nowe osiedla domów, które zamieszkane są przez cały rok. Należy pamiętać również o słuchaczach Wyższej Szkoły Policji, która będąc bardzo prężnym ośrodkiem akademickim skupia w swoich murach od kilku do kilkunastu tysięcy osób, oraz o dynamicznie rozwijającej się firmie IKEA w Wielbarku, która zatrudnia ponad 1600 osób również spoza terenu powiatu).</p> <p>Powiat szczytyński nazywany Bramą Mazur leży na szlaku komunikacyjnym z południa Polski i ma coraz większy potencjał turystyczny. Szacuje się, że w sezonie od maja do września na terenie powiatu szczytyńskiego odpoczywa 400 tys. turystów w tym 13 tys. turystów z zagranicy, a w związku z planowanym zwiększeniem bazy noclegowej, liczba ta powinna wzrosnąć. Władze powiatu w swoich planach strategicznych kładą nacisk na rozwój turystyki kajakowej, rowerowej, wędkarstwa i łowiectwa oraz sportów zimowych. Turystyka jako rozwijająca się i najbardziej perspektywiczna gałąź lokalnej gospodarki, koncentruje się na zwiększeniu potencjału bazy turystycznej w tym zwłaszcza całorocznej, przy bezwzględnym przestrzeganiu zasady stałego podnoszenia standardu oferowanych produktów turystycznych.</p> <p>Wyżej wymienione elementy składają się na konieczność zabezpieczenia medycznego dla sporej bardzo różnorodnej populacji. Istnieje przypuszczenie, że w związku z uruchomieniem międzynarodowego lotniska liczba zdarzeń nagłych jeszcze bardziej wzrośnie, a miejscem, w którym ludzie będą oczekiwać udzielenia pomocy będzie szpital w Szczytnie. Już w tej chwili mamy jeden z najwyższych wskaźników jeżeli chodzi o wyjazdy zespołów ratunkowych w województwie. W roku 2014 2 zespoły P i S łącznie wykonały 4500 wyjazdów, a w roku 2015 ta liczba wzrosła do 4700 wyjazdów, podobnie w roku 2016. Należy dodać, że na terenie powiatu działają dwa dodatkowe zespoły P, należące do firmy prywatnej. Większość pacjentów obsługiwanych przez dwa zespoły P należące do NZOZ IMPULS jest przywożona do szpitala w Szczytnie, jest to około 2000 osób. Najbliżej położony SOR znajduje się w Olsztynie (50 km). Na pokonanie tej odległości krętą, niebezpieczną drogą z reguły potrzeba ponad godziny, a w niektórych przypadkach ten czas jest bardzo cenny.</p> <p>Powiat szczytyński ma w planach rozbudowę szpitala, w planach jest m. in. uruchomienie oddziału opiekuńczego i rozszerzenie bazy ambulatoryjnych poradni specjalistycznych.</p> <p>Biorąc pod uwagę powyższe, realne jest osiągnięcie wskaźnika 152 tys. osób na 1 SOR.</p>
17	Strategiczność projektu	<p>Projekt jest zgodny z WPDSPRM - decyzją Ministra Zdrowia w dniu 22 grudnia 2016 roku planowany do realizacji SOR został wpisany WPDSPRM (tekst jednolity z dnia 3 kwietnia 2017 r., str. 70). Z uwagi na uruchamianie nowych połączeń lotniczych tego typu przedsięwzięcie jest niezbędne do realizacji. Projekt jest zgodny z dokumentem Politycy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 – 2020 Krajowe ramy strategiczne – w szczególności z celem „zwiększenie długości życia w zdrowiu jako czynnika wpływającego na jakość życia i wzrost gospodarczy w Polsce”.</p>
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Realizacja przedmiotowego Projektu jest uzasadniona z punktu widzenia efektywności kosztowej oraz finansowej. Powstanie w wyniku realizacji projektu SOR wyposażonego w specjalistyczną aparaturę medyczną służyć będzie dużej liczbie pacjentów i pozwoli na poprawę zarówno diagnostyki, jak i procesu leczenia, na zwiększenie skuteczności świadczeń usług medycznych oraz skrócenie czasu dotarcia do pacjenta. Będzie to skutkowało poprawą w zakresie efektywności finansowej. Realizacja niniejszego projektu przy udziale środków unijnych będzie miała pozytywny wpływ na funkcjonowanie placówki. Beneficjent posiada zdolność organizacyjną oraz finansową, która zapewni odpowiednie warunki do funkcjonowania inwestycji będącej przedmiotem niniejszego projektu. Finansowy wkład własny do projektu zostanie pokryty z dotacji celowej Starostwa Powiatu.</p>
19	Cel projektu	<p>Projekt ma na celu zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego ludności powiatu szczytyńskiego poprzez utworzenie i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na bazie istniejącej izby przyjęć w Szczytnie zgodnie z przepisami prawa zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 365). Inwestycja jest komplementarna z projektem pn. „Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczytnie” (nr POIS.09.01.00-00-0244/17). Realizacja obu przedsięwzięć przełoży się na lepszą skuteczność działań w stanach zagrożenia życia.</p> <p>Niniejszy projekt ma w szczególności na celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- utworzenie SOR-u i doposażenie go w sprawne i bezawaryjne urządzenia medyczne; wybrane technologie poszczególnych elementów usprzętowania przełożą się na wysoką jakość usług uzyskanych w wyniku realizacji projektu, a tym samym na poprawę bezpieczeństwa pacjenta,</li> <li>- zwiększenie bezpieczeństwa pracy personelu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie.</li> </ul> <p>Projekt ma na celu poprawę jakości świadczonych usług na terenie powiatu szczytyńskiego. Utworzenie SOR pozwoli na zachowanie tzw. "złotej godziny". Co za tym idzie zmniejszy umieralność i niepełnosprawność pacjentów.</p>
20	Opis projektu	<p>Projekt polega na utworzeniu szpitalnego oddziału ratunkowego przy Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczytnie. W tym celu zostanie przeprowadzona modernizacja i dostosowanie pomieszczeń (adaptacja istniejących pomieszczeń obecnie wykorzystywanych na inne cele medyczne, budowa podjazdu dla karettek) oraz zostaną zakupione wyroby medyczne niezbędne do funkcjonowania SOR.</p>

21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Projekt jest zgodny z WPDSPRM dla województwa warmińsko - mazurskiego (tekst jednolity z dnia 3 kwietnia 2017 r., str. 70) a także z Ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.
----	--	--

22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2018.05	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2020.12
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2018.02			

Źródła finansowania		2014-2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]			55 000	787 000	6 893 000				7 735 000
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]			55 000	787 000	6 893 000				7 735 000
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]			46 750	668 950	5 859 050				6 574 750
27	Planowane dofinansowanie UE [%]			85%	85%	85%				85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
Roboty budowlane	Modernizacja i dostosowanie pomieszczeń (adaptacja istniejących pomieszczeń obecnie wykorzystywanych na inne cele medyczne, budowa podjazdu dla karetek)	4 285 000,00

## Załącznik 1

28	Nadzór budowlany	Nadzór nad prowadzonymi pracami	230 000,00
	wyposażenie	Wyposażenie zgodne z Rozporządzeniem MZ z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego	3 170 000,00
	promocja i reklama	Promocja projektu (tablice informacyjne i pamiątkowa, naklejki na sprzęt, ogłoszenia w prasie itp.)	20 000,00
	studium wykonalności	Przygotowanie studium wykonalności	30000,00

29	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 (wartość bezwzględna)	rezultat	osoby/rok	7 330	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	3 170 000	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	5	brak danych
	Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	5	brak danych
	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	1	brak danych

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

FISZKA PROJEKU POZAKONKURSOWEGO		
1	Nr projektu w Planie Działań	POIiŚ.9.P.95

INFORMACJE OGÓLNE				
2	Tytuł projektu	Budowa i wyposażenie SOR oraz lądowiska dla śmigłowców LPR w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łapach		
3	Beneficjent	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach , 18-100 Łapy, ul. Janusza Korczaka 23		
		Powiat:	białostocki	TERYT: 20 02
4	Zakres terytorialny inwestycji	OGÓLNOPOLSKI		
		Powiat:		TERYT:
5	Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
6	Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
7	Działanie	Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego		
8	Poddziałanie	nd.		
9	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 Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl</p> <p>Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl</p>		

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	Narzędzie 6 Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie) [C]

12	Fundusz	EFRR
13	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
14	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
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Utworzenie nowych szpitalnych oddziałów ratunkowych powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności SOR niezbędne jest przeprowadzenie prac w zakresie budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego utworzenia SOR. Dotyczy SOR wpisanego do WPDSPRM jako planowany.

16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p><i>Dokument Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Krajowe ramy strategiczne przewiduje działania w celu wzmocnienia Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. W ramach narzędzia 6 przewiduje się utworzenie nowych szpitalnych oddziałów ratunkowych powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie). W przypadku, kiedy w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności SOR niezbędne jest przeprowadzenie prac w zakresie budowy/remontu całodobowego lądowiska lub lotniska dla śmigłowców, prace te muszą zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego utworzenia SOR. Projekty będą polegały na przeprowadzeniu niezbędnych, z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych, robót budowlanych związanych z utworzeniem od podstaw lub w oparciu o istniejącą infrastrukturę funkcjonujących izb przyjęć nowych szpitalnych oddziałów ratunkowych, a także utworzeniem całodobowych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców. Ponadto zakupiona zostanie aparatura medyczna oraz wyposażenie niezbędne do prawidłowego funkcjonowania tych jednostek organizacyjnych. Zgodnie z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIS 2014-2020, w ramach Działania 9.1, dla tego typu projektów przewiduje się tryb pozakonkursowy. Utworzenie SOR jest odpowiedzią na cel działania, w ramach którego zostaną utworzone dodatkowe jednostki systemu państwowego ratownictwa medycznego i jednostki z nim współpracujące adekwatnie do zidentyfikowanych potrzeb, m. in. na podstawie danych demograficznych tak, aby zapewnić równy dostęp mieszkańców Polski oraz przebywających na jej terenie obcokrajowców do świadczeń ratownictwa medycznego (szpitalne oddziały ratunkowe, centra urazowe). Jednostka zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych mieszkańcom miasta i gminy Łapy oraz części gmin powiatu białostockiego takich jak Turośń Kościelna, Poświętne, Sokoly, Suraz, Juchnowiec Kościelny i Choroszcz. Powiat białostocki jako największy powiat w województwie liczy 145 517 mieszkańców, natomiast miasto Białystok liczy 295 981 mieszkańców. Zarówno powiat jak i miasto Białystok obsługują dwa szpitalne oddziały ratunkowe. Na jeden SOR przypada ponad 220 749 mieszkańców, co powoduje, iż czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w SOR wydłuża się. Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SP ZOZ w Łapach zdecydowanie odciążąłoby jednostki SOR funkcjonujące w Białymstoku, poprawiając równomierność dostępu do świadczeń zdrowotnych mieszkańcom. Lokalizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na bazie szpitala w Łapach pozwoli zabezpieczyć pod względem szybkiego transportu pacjentów z wypadków komunikacyjnych z budowanej drogi wojewódzkiej Białystok - Wysokie Mazowieckie oraz węzła kolejowego łączącego miasta Łapy – Białystok – Szepeetowo. SP ZOZ w Łapach posiada oddział chirurgiczny, oddział chorób wewnętrznych i geriatrii, oddział dziecięcy, izbę przyjęć, stację dializ oraz pracownię USG, pracownię rentgenodiagnostyki ogólnej i pracownię endoskopii.</i></p>
17	Strategiczność projektu	<p>Projekt jest zgodny z:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* dokumentem Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 stanowi realizację zobowiązania w zakresie tzw. warunkowości ex ante, pkt. 6.3.2.6. Wzmocnienie Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego;</li> <li>* 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.</li> <li>* Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medyczne (Aktualizacja nr 8 <a href="http://puw.bip.gov.pl/plan-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne/aktualizacja-planu-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne-dla-wojewodztwa-podlaskiego.html">http://puw.bip.gov.pl/plan-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne/aktualizacja-planu-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne-dla-wojewodztwa-podlaskiego.html</a>)</li> </ul>
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p><i>Realizacja Projektu pozwoli na zmniejszenie kosztów transportu pacjenta z miejsca zdarzenia do najbliższego SOR, projekt wynika wprost z PLANU RESTRUKTURYZACJI SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH 2016-2023, zatwierdzonego Uchwałą Nr XXXVIII/260/2017 Rady Powiatu Białostockiego z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie przyjęcia Planu Restrukturyzacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach na lata 2016-2023.</i></p>

19	Cel projektu	<p><i>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 SOR populacji powiatu białostockiego oraz możliwość dotarcia do centrum urazowego po wstępnym zaopatrzeniu pacjenta z urazami wielonarządowymi dla populacji minimum jednego miliona osób zamieszkujących obszar pozwalający na dotarcie z miejsca zdarzenia w czasie do 1,5 godziny.</i></p>
20	Opis projektu	<p><i>W ramach projektu zaplanowano następujące zadania: Budowa, rozbudowa, przebudowa SPZOZ w Łapach w zakresie nowego ODDZIAŁU SOR - działanie obejmuje prace projektowe, budowlane, instalacyjne, sanitarne, drogowe, nadzór inwestorski; Budowa lądowiska dla śmigłowców LPR - prace projektowe i budowlane w zakresie płyty lądowiska i niezbędnych instalacji; Wyposażenie Oddziału SOR w niezbędną aparaturę medyczną i wyposażenie określone przepisami prawa w odniesieniu do szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz przepisów towarzyszących. Projekt obejmuje również zadania związane z zarządzaniem projektem oraz obowiązkową promocją projektu.</i></p>
21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p><i>Projekt całkowicie zgodny z AKTUALIZACJĄ NR 8 DO PLANU DZIAŁANIA SYSTEMU PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE DLA WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO z dnia 6 marca 2017 r., str. 1 (<a href="http://puw.bip.gov.pl/plan-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne/aktualizacja-planu-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne-dla-wojewodztwa-podlaskiego.html">http://puw.bip.gov.pl/plan-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne/aktualizacja-planu-dzialania-systemu-panstwowe-ratownictwo-medyczne-dla-wojewodztwa-podlaskiego.html</a>) oraz z Ogólnokrajową mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.</i></p>

22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.MM]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.MM]	2019.01	Planowana data zakończenia [RRRR.MM]	2020.12
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.MM]	2018.02			

Źródła finansowania		2014-2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]	0	16 000,00	368 488,66	5 023 950,00	4 071 159,65	0	0	0	9 479 598,31
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	0	16 000,00	368 488,66	5 023 950,00	4 071 159,65	0	0	0	9 479 598,31
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	0	13 600,00	313 215,36	4 270 357,50	3 460 485,70	0	0	0	8 057 658,56
27	Planowane dofinansowanie UE [%]	0	85	85	85	85	0	0	0	85

28	Działania w projekcie		
	Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
	Prace przygotowawcze	Przygotowanie studium wykonalności (16 tys zł), projekt budowlany (258 488,66zł), projekt lądowiska (110000,00zł)	384 488,66 zł
	Prace budowlane	prace budowlane w obrębie SOR (5 273 168,71 zł) oraz prace budowlane w obrębie lądowiska dla śmigłowców LPR (890 tys zł)	6 163 168,71 zł
	Zakup sprzętu i aparatury	Zakup aparatury medycznej i wyposażenia niezbędnego do działania SOR, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oraz wymogami wynikającymi z pozostałych aktów prawnych	2 884 040,94 zł
	Zarządzanie projektem	Koszty wynagrodzenia grupy roboczej odpowiadającej za realizację projektu zgodnie z założonym budżetem, harmonogramem i wymogami prawnymi i organizacyjnymi	45 400,00 zł
	Promocja projektu	Obowiązkowa promocja projektu: tablice informacyjne i pamiątkowe zewnętrzne (4 szt), naklejki na sprzęt i aparaturę, informacja na stronie internetowej jednostki	2 500,00 zł

29	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 (wartość bezwzględna)	rezultat	osoby/rok	11 000	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	2 884 040,94	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	brak danych
	Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	brak danych
	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	1	brak danych

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	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) - etap 2	17 955 400,00	3 168 600,00	II kwartał 2019 r.	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)	Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie) - etap 3	22 516 200,00	4 288 800,00	IV kwartał 2020	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 przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Wartość całkowita projektu [PLN]	Wydatki kwalifikowalne [PLN]	Dofinansowani e UE [PLN]
				Województwo	Miasto	Kod pocztowy	Ulica						
1	POIS.09.01.00-00-0001/16	Poprawa świadczonych usług medycznych poprzez inwestycję w infrastrukturę SOR Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Chełmie	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE	LUBELSKIE	Chełm	22-100	Ceramiczna 1	2015-09-14	2017-11-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - roboty budowlane w zakresie SOR, - zakup wyposażenia dla SOR.	2 209 763,02	2 209 763,02	1 878 298,56
2	POIS.09.01.00-00-0002/16	Doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SOR Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Toruniu	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU	KUJAWSKO-POMORSKIE	Toruń	87-100	św. Józefa 53-59	2016-02-18	2018-09-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup sprzętu i aparatury medycznej dla SOR (m. in. analizator parametrów krytycznych, analizator markerów kardiologicznych, defibrylator, pulsoksymetr, aparat do znieczulenia ogólnego, respirator	3 868 144,56	3 868 144,56	3 287 922,87
3	POIS.09.01.00-00-0004/16	Przebudowa i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR. 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY	KUJAWSKO-POMORSKIE	Bydgoszcz	85-168	Kornela Ujejskiego 75	2016-02-10	2018-10-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - przebudowa pomieszczeń SOR, - utworzenie 3 stanowisk IT	4 435 555,99	4 000 000,00	3 400 000,00
4	POIS.09.01.00-00-0006/16	Poprawa skuteczności działań ratownictwa medycznego poprzez modernizację i doposażenie SOR oraz budowę ładowiska w WSzS w Białej Podlaskiej	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ	LUBELSKIE	Biała Podlaska	21-500	Terebelska 57-65	2014-01-01	2017-12-31	Projekt obejmuje: 1) Budowę całodobowego ładowiska dla śmigłowców wraz z infrastrukturą towarzyszącą, 2) Modernizację SOR, 3) Zakup sprzętu medycznego, 4) Instalację monitoringu CCTV.	5 289 442,49	4 949 567,96	4 207 132,76
5	POIS.09.01.00-00-0007/16	Wsparcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ZOZ we Włoszczowie poprzez jego rozbudowę i dostosowanie do obowiązujących przepisów	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE IM. JANA PAWŁA II	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Włoszczowa	29-100	28	2015-12-08	2018-01-31	Projekt obejmuje rozbudowę i dostosowanie SOR oraz budowę ładowiska dla śmigłowców	6 602 167,00	5 903 567,00	5 018 031,95
6	POIS.09.01.00-00-0009/16	Przebudowa i modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Elbląg	82-300	Królewiec ka 146	2015-12-04	2018-08-31	W ramach projektu zaplanowano: a. roboty budowlane (przewidywany koszt 7.389.013,27 PLN, w tym wydatki kwalifikowalne 3.623.075,57 PLN) b. zakup aparatury medycznej (przewidywany koszt 405.942,65 PLN, w tym wydatki kwalifikowalne: 218.439,43 PLN) c. nadzór	7 954 218,03	4 000 000,00	3 400 000,00

7	POIS.09.01.00-00-0010/16	Doposażenie sprzętu Szpitalnego Oddziału ratunkowego SP ZOZ w Mławie	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MŁAWIE	MAZOWIECKIE	Mława	06-500	Anny Dobrskiej 1	2016-02-01	2016-12-31	Projekt zakłada zakup sprzętu na potrzeby SOR (692.500,00 PLN - wydatek wykazany jako kwalifikowalny) oraz działania informacyjno-promocyjne (3.198,00 PLN - wydatek wykazany jako kwalifikowalny). Ogólnym celem projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w województwie mazowieckim. Celem bezpośrednim projektu jest zwiększenie efektywności i jakości udzielanych świadczeń przez szpitalny oddział ratunkowy zlokalizowany w SP ZOZ w Mławie. Produkty i rezultaty: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych - 1; b. nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej - 692.500,00 PLN; c. Liczba leczonych w podmiocie objętym wsparciem - 10 000 osób/rok.	695 698,00	695 698,00	556 558,40
8	POIS.09.01.00-00-0011/16	Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Powiatowego Szpitala w Iławie wraz z budową ładowiska	POWIATOWY SZPITAL IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W IŁAWIE	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Iława	14-200	gen. Władysław Andersa 3	2016-01-15	2017-06-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - budowa ładowiska, - modernizacja SOR - zakup aparatury medycznej i sprzętu dla SOR	7 559 755,74	5 576 859,53	4 740 330,60
9	POIS.09.01.00-00-0012/16	Poprawa funkcjonowania ratownictwa medycznego w powiecie brzeskim poprzez doposażenie i zastosowanie technologii energooszczędnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w SPZOZ w Brzesku	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU	MAŁOPOLSKIE	Brzesko	32-800	Tadeusza Kościuszki 68	2016-01-01	2017-06-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - doposażenie SOR, - wymiana oświetlenia na SOR.	3 610 218,46	3 444 393,46	2 927 734,44
10	POIS.09.01.00-00-0013/16	Wsparcie istniejącego szpitalnego oddziału ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Limanowej	SZPITAL POWIATOWY W LIMANOWEJ IMIENIA MIŁOSIERDZIA BOŻEGO.	MAŁOPOLSKIE	Limanowa	34-600	Józefa Piłsudskiego 61	2015-11-30	2016-11-30	Przedmiotem projektu jest przeprowadzenie prac budowlanych, dostawa i instalacja wyrobów medycznych poprawiających jakość świadczonych usług leczniczych i bezpieczeństwo medyczne szpitalnego oddziału ratunkowego.	1 166 956,99	678 356,99	576 603,44
11	POIS.09.01.00-00-0015/16	Poprawa efektywności działania systemu PRM na Mazowszu dzięki wzmocnieniu infrastruktury SOR w Szpitalu Bielańskim w Warszawie.	SZPITAL BIELAŃSKI IM.KS. JERZEGO POPIELUSZKI SPZOZ W WARSZAWIE	MAZOWIECKIE	Warszawa	01-809	Cegłowski 80	2016-02-04	2017-09-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - przebudowa SOR (prace budowlane), - zakup wyposażenia dla SOR.	3 996 534,46	3 996 534,46	3 197 227,57
12	POIS.09.01.00-00-0017/16	Modernizacja SOR z uwzględnieniem utworzenia stanowiska do wstępnej intensywnej terapii, doposażenie w sprzęt medyczny oraz remont estakady i wykonanie windy dla osób niepełnosprawnych	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU	LUBELSKIE	Zamość	22-400	al. Aleje Jana Pawła II 10	2015-10-02	2016-07-31	Projekt przewiduje: a. remont estakady dojazdowej do SOR (1.615.812,12 PLN - wydatek wskazany jako kwalifikowalny) b. zakup i montaż podnośnika platformowego obudowanego dla osób niepełnosprawnych (120 000,01 PLN - wydatek wykazany jako kwalifikowalny) c. przebudowę i modernizację pomieszczeń SOR (228.710,00 PLN - wydatek wykazany jako kwalifikowalny) d. zakup sprzętu medycznego na potrzeby SOR (1 228 503,96	3 576 817,59	3 576 817,59	3 040 294,95

13	POIS.09.01.00-00-0019/16	Wsparcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZOZ w Wieluniu poprzez budowę ładowiska dla śmigłowców ratunkowych oraz zakup niezbędnego sprzętu medycznego	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU	ŁÓDZKIE	Wieluń	98-300	Szpitalna 16	2015-12-08	2017-06-30	Planowany do realizacji przez Wnioskodawcę projekt zakłada: a. budowę ładowiska dla śmigłowców ratunkowych; b. zakup aparatury medycznej, w tym stołu zabiegowego, lampy zabiegowej, respiratora oraz aparatu do znieczulania. Cele projektu zostały zdefiniowane jako: 1. Zapewnienie osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego możliwości niezwłocznego przybycia do miejsca zdarzenia właściwych służb ratowniczych. 2. Zapewnienie pacjentowi niezwłocznego przewiezienia i przyjęcia do najbliższego zakładu zdrowotnego, udzielającego wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych oraz badań diagnostycznych. 3. Wpisanie się w standard tzw. "złotej godziny". 4. Zwiększenie szans uratowania życia pacjenta w ciężkich przypadkach. 5. Poprawa stanu infrastruktury ochrony zdrowia zapewniającej dostępność specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych. Produkty i rezultaty założone przez Wnioskodawcę do osiągnięcia w wyniku realizacji działań projektowych: a. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1; b. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 302.400,00 PLN; c. Liczba wybudowanych ładowisk dla śmigłowców: 1. W wyniku realizacji projektu liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrośnie do 10000 osób/rok.	1 658 209,04	1 658 209,04	1 409 477,68
14	POIS.09.01.00-00-0020/16	Modernizacja strefy zielonej SOR i zakup sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Szpitala Zachodniego im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. JANA PAWŁA II W GRODZISKU MAZOWIECKIM	MAZOWIECKIE	Grodzisk Mazowiecki	05-825	Daleka 11	2016-02-29	2017-12-31	Przedmiotem projektu jest: - modernizacja SOR - doposażenie SOR w sprzęt medyczny	4 045 000,00	3 426 199,24	2 740 959,39
15	POIS.09.01.00-00-0021/16	Rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W CZĘSTOCHOWIE	ŚLĄSKIE	Częstochowa	42-200	Mirowska 15	2015-12-15	2017-12-20	Projekt zakłada rozbudowę istniejącego pawilonu B w kierunku północnym oraz południowym w poziomie parteru. Celem rozbudowy jest dostosowanie funkcji zlokalizowanego w parterze pawilonu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do wymagań ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym zapewniającej	6 000 000,00	4 000 000,00	3 400 000,00
16	POIS.09.01.00-00-0023/16	Poprawa jakości świadczonych usług i bezpieczeństwa pacjentów poprzez zakup wyrobów medycznych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ZOZ Bolesławiec.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOLESŁAWCU	DOLNOŚLĄSKIE	Bolesławiec	59-700	Jeleniogórska 4	2015-12-04	2017-06-29	W ramach projektu planowane są następujące zadania: - zakup wyposażenia dla SOR - remont pomieszczeń SOR (założenie klimatyzacji i drzwi przesuwnych) - zakup infrastruktury niezbędnej do odbierania danych medycznych transmitowanych z ambulansu	2 666 759,98	2 666 759,98	2 266 745,98

17	POIS.09.01.00-00-0024/16	Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	MAŁOPOLSKIE	Kraków	31-913	os. Na Skarpie 66	2016-03-16	2016-12-31	Przedmiotem projektu jest: - zakup aparatury medycznej na potrzeby SOR - Zakup i montaż systemu monitoringu - Zakup niezbędnego sprzętu IT do celów administracyjnych SOR	1 812 272,32	1 812 272,32	1 540 431,47
18	POIS.09.01.00-00-0026/16	Rozbudowa SOR i zakup sprzętu medycznego z uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii dla ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM	WIELKOPOLSKIE	Ostrów Wielkopolski	63-400	Bolesława Limanowskiego 20/22	2016-02-10	2018-05-31	Projekt obejmuje rozbudowę szpitalnego oddziału ratunkowego i zakup sprzętu medycznego.	5 585 369,39	3 999 682,80	3 399 730,38
19	POIS.09.01.00-00-0027/16	Przebudowa szpitalnego oddziału ratunkowego wraz z budową łącznika wyniesionego w Szpitalu w Stalowej Woli	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI	PODKARPACKIE	Stalowa Wola	37-450	Stanisław a Staszica 4	2016-03-01	2017-12-31	Przebudowa i rozbudowa SOR, budowa łącznika wyniesionego.	14 683 173,48	8 000 000,00	6 800 000,00
20	POIS.09.01.00-00-0028/16	Rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Specjalistycznego Centrum Medycznego S.A. w Polanicy-Zdroju wraz z doposażeniem	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA AKCYJNA W POLANICY-ZDRÓJ	DOLNOŚLĄSKIE	Polanica-Zdrój	57-320	Jana Pawła II 2	2016-01-15	2017-08-31	W ramach projektu realizowane są następujące zadania: - rozbudowa SOR, - zakup wyposażenia dla SOR	3 366 061,23	3 366 061,23	2 692 848,98
21	POIS.09.01.00-00-0030/16	Adaptacja pomieszczeń - wydzielenie strefy zielonej oraz zakup wyposażenia w szpitalnym oddziale ratunkowym w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSW w Warszawie w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.	CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY MSW W WARSZAWIE	MAZOWIECKIE	Warszawa	02-507	Wołoska 137	2015-12-01	2016-12-31	W ramach projektu zaplanowano następujące zadania: - adaptacja SOR w tym wydzielenie strefy "zielonej" (roboty budowlane) - zakup wyposażenia na SOR	4 010 327,47	3 971 434,25	3 177 147,40
22	POIS.09.01.00-00-0031/16	Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K.S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY	PODLASKIE	Łomża	18-404	al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11	2016-02-01	2017-12-31	W ramach projektu zaplanowane zostały następujące zadania: - dostosowanie SOR do obowiązujących przepisów prawa (roboty budowlane); - zakup wyposażenia na SOR.	5 949 919,14	3 997 337,55	3 397 736,91

23	POIS.09.01.00-00-0035/16	Przebudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W PŁOCKU	MAZOWIECKIE	Płock	09-400	19	2016-03-01	2017-06-30	Modernizacja i doposażenie SOR. Zakres projektu: - wykonanie robót budowlanych, - nadzór budowlany, - zakup aparatury medycznej, sprzętu i wyposażenia, - działania promocyjne.	2 180 001,10	1 939 728,07	1 551 782,45
24	POIS.09.01.00-00-0036/16	Poprawa jakości świadczeń opieki zdrowotnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.	MAZOWIECKI SZPITAL WOJEWÓDZKI W SIEDLCACH SP. Z O.O.	MAZOWIECKIE	Siedlce	08-110	Księcia Józefa Poniatowskiego 26	2015-12-11	2018-04-30	Projekt zakłada wykonanie prac budowlano-modernizacyjnych w pomieszczeniach SOR, dobudowę nowego budynku, jego wykończenie oraz zakup niezbędnej aparatury i sprzętu medycznego ratującego życie. Zadania w ramach projektu: 1. Realizacja robót budowlanych (6.765.570,00 PLN, w tym 4.000.000,00 PLN wydatki kwalifikowalne) 2. Projekt budowlany (107.256,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 3. Przygotowanie studium wykonalności (34.440,00 PLN - wydatki niekwalifikowalne) 4. Przygotowanie wniosku o dofinansowanie (4.920,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 5. Informacja i promocja (6.000,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 6. Zakup aparatury medycznej i wyposażenia (3.414.200,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 7. nadzór budowlany (70.000,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) Celem projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego poprzez wzrost potencjału SOR dzięki dobudowie, modernizacji i wyposażeniu w nowoczesny sprzęt. Cele szczegółowe" - poprawa jakości świadczeń medycznych; - wzrost liczby pacjentów jednoczesnych na SOR; - wzrost bezpieczeństwa funkcjonowania SOR w razie przerw energii elektrycznej; - poprawa komfortu, ergonomii i efektywności pracy personelu; - poprawa komfortu pacjentów i personelu; - ograniczenie kosztów SOR Produkty i rezultaty: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych - 1; b. liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem - 57 960 osób/rok c. liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnością - 1.	10 402 386,00	4 000 000,00	3 200 000,00

25	POIS.09.01.00-00-0037/16	Wykonanie prac remontowo-budowlanych wraz z doposażeniem w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Międzychodzie w celu poprawy funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w powiecie międzychodzkiem	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIEDZYCHODZIE	WIELKOPOLSKIE	Międzychód (miasto)	64-400	Szpitalna 10	2016-02-09	2017-10-31	Celem ogólnym projektu jest zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej na terenie województwa wielkopolskiego. Cel bezpośredni projektu polega na poprawie funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w powiecie międzychodzkiem poprzez zwiększenie dostępności oraz skuteczności udzielanych świadczeń ratowniczych w SOR w Międzychodzie. W ramach projektu planowane są poniższe działania: a. roboty budowlane związane z częściową zmianą układu funkcjonalnego pomieszczeń, b. zakup aparatury medycznej, c. opracowanie planów i projektów. Produkty i rezultaty założone do osiągnięcia w wyniku realizacji działań projektowych: 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1. 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 2.648.137,69 PLN. 3. Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych: 1. W wyniku realizacji projektu liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrośnie do 4520 osób/rocznie.	3 379 459,39	3 348 739,39	2 846 428,48
26	POIS.09.01.00-00-0038/16	Budowa ładowiska wyniesionego dla śmigłowców ratowniczych wraz z niezbędną infrastrukturą na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie przy ul. Szpitalnej 7	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE	WIELKOPOLSKIE	Kępno	63-600	Szpitalna 7	2015-11-23	2017-12-31	Głównym celem projektu jest dostosowanie SOR w Kępnie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3.11.2011 r. w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego, poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia ludności powiatu kępińskiego i powiatów ościennych oraz obniżenie poziomu śmiertelności i skutków powikłań w wyniku wypadków i innych stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego na obszarze interwencji SOR w Kępnie. W ramach projektu Wnioskodawca planuje budowę ładowiska wyniesionego dla śmigłowców wraz z niezbędną infrastrukturą. Planowane do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu produkty: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1 b. liczba wybudowanych ładowisk dla śmigłowców: 1 liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami: 1 W wyniku realizacji projektu liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrośnie do 10 482 osób/rok.	2 715 000,00	2 715 000,00	2 307 750,00
27	POIS.09.01.00-00-0041/16	Modernizacja SOR SP ZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE	LUBELSKIE	Parczew	21-200	Kościelna 136	2016-01-01	2017-12-31	W ramach projektu zaplanowane zostały następujące zadania: - modernizacja pomieszczeń SOR poprzez doposażenie w nowy sprzęt oraz wymianę już wyeksploatowanego, wykonanie źródeł zasilania gazów medycznych, - przeprowadzenie prac remontowo – montażowych,	3 999 993,12	3 999 993,12	3 399 994,15
28	POIS.09.01.00-00-0043/16	Podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych o znaczeniu ponadregionalnym poprzez przebudowę i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ MSWiA w Lublinie	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE	LUBELSKIE	Lublin	20-331	3	2016-01-29	2018-06-30	Roboty budowlane i doposażenie. Zakres projektu obejmuje: prace przygotowawcze, roboty budowlane, zakup środków trwałych, nadzór nad projektem, zarządzanie projektem, promocję projektu.	3 990 369,24	3 990 369,24	3 391 813,85

29	POIS.09.01.00-00-0045/16	Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego poprzez modernizację i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kaliszu	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU	WIELKOPOLSKIE	Kalisz	62-800	Poznańsk a 79	2015-11-02	2018-01-31	Prace budowlano-modernizacyjne w pomieszczeniach SOR, zakup sprzętu i wyposażenia.	8 809 444,74	4 000 000,00	3 400 000,00
30	POIS.09.01.00-00-0046/16	Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. zwiększająca jakość usług medycznych i dostępność Oddziału dla pacjentów Lotniczego Pogotowia Ratunkowego	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM SP. Z O.O.	LUBUSKIE	Gorzów Wielkopolski	66-400	Jana Dekerta 1	2016-03-08	2018-06-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - Budowa zadasszonego tunelu łączącego lądowisko z SOR - Zakup sprzętu medycznego dla SOR - Przebudowa wewnętrzna oraz rozbudowa SOR.	6 936 684,16	4 000 000,00	3 200 000,00
31	POIS.09.01.00-00-0048/16	Budowa lądowiska wyniesionego dla śmigłowców ratowniczych wraz z niezbędną infrastrukturą oraz zakup wyposażenia SOR-u na potrzeby ChCPIO im. dr Edwarda Hankego, przy ul. Władysława Truchana 7 w Chorzowie	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ (SPZOZ) CHORZOWSKIE CENTRUM PEDIATRII I ONKOLOGII IM. DR E. HANKEGO	ŚLĄSKIE	Chorzów	41-500	Władysław Truchana 7	2014-05-22	2017-12-31	Projekt zakłada: a. budowę lądowiska wyniesionego dla śmigłowców ratunkowych wraz z niezbędną infrastrukturą (koszt całkowity: 4.881.360,24 PLN; wydatki kwalifikowalne: 4.000.000,00 PLN) b. zakup wyposażenia (wydatek kwalifikowalny: 3.210.000,00 PLN) c. wykonanie dokumentacji projektowej (wydatek kwalifikowalny: 68.326,50 PLN) d. działania informacyjno-promocyjne (wydatek kwalifikowalny: 7.000,00 PLN) celem bezpośrednim projektu jest zapewnienie leczenia i ratowania ludzkiego życia w oddziale o najwyższym standardzie sprzętowym oraz poprawa jakości świadczonych usług. Dodatkowo, realizacja projektu przyczyni się do skrócenia czasu transportu poszkodowanego z miejsca wypadku do SOR. Założone przez Wnioskodawcę wskaźniki realizacji projektu: a. Liczba wspartych podmiotów leczniczych - 1 b. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 3.210.000,00 PLN c. Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców: 1 d. Powierzchnia płyty wybudowanego lądowiska: 573,4 m2 e. Wzrost wielkości liczby stanowisk intensywnej terapii w SOR: 1	8 166 686,74	7 285 326,50	6 192 527,52
32	POIS.09.01.00-00-0049/16	Przebudowa i rozbudowa infrastruktury Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z lądowiskiem dla śmigłowców ratunkowych Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. ŚW. ŁUKASZA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TARNOWIE	MAŁOPOLSKIE	Tarnów	33-100	Lwowska 178a	2014-12-10	2018-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Roboty budowlane w obrębie SOR, 2) Przebudowa istniejącego lądowiska śmigłowców ratunkowych, 3) Zakup wyposażenia SOR.	7 566 110,56	5 940 202,56	5 049 172,17

33	POIS.09.01.00-00-0050/16	Budowa ładowiska i doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Mragowskiego Sp. z o.o. w obszarze działania Powiatu Mragowskiego.	SZPITAL MRAŁOWSKI IM. MICHAŁA KAJKI SP. Z O.O.	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Mragowo	11-700	Wolności 2	2016-03-01	2017-06-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - budowa ładowiska, - zakup wyposażenia dla SOR	1 258 916,59	1 196 002,09	956 134,19
34	POIS.09.01.00-00-0056/16	Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego poprzez budowę ładowiska szpitalnego oddziału ratunkowego szpitala powiatowego w Wołominie.	SZPITAL POWIATOWY W WOŁOMINIE SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	MAZOWIECKIE	Wołomin	05-200	Gdyńska 1/3	2016-02-04	2016-12-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - budowa ładowiska.	2 200 677,00	2 000 000,00	1 600 000,00
35	POIS.09.01.00-00-0059/16	Modernizacja i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym im. E. Biernackiego w Mielcu.	SZPITAL POWIATOWY IM. E. BIERNACKIEGO W MIELCU	PODKARPACKIE	Mielec	39-300	Żeromski ego 22	2016-02-01	2017-10-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - modernizacja SOR (roboty budowlane), - zakup wyposażenia dla SOR.	2 250 500,00	2 250 000,00	1 912 500,00
36	POIS.09.01.00-00-0060/16	Dostosowanie infrastruktury ratownictwa medycznego SOR w SPZOZ w Kraśniku	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	LUBELSKIE	Kraśnik	23-200	13	2015-09-28	2017-09-30	Zakres projektu obejmuje: wykonanie windy na potrzeby SOR oraz zakup sprzętu medycznego na Szpitalny Oddział Ratunkowy: - stół zabiegowy - łóżko z wbudowaną wagą i materacem - łóżko szpitalne - 3 szt. - wózek do transportu pacjenta - 3 szt. - łóżko transportowe - 2 szt. - leżanka do gipsowni - lampa zabiegowa - 2 szt. - respirator stacjonarny - aparat USG - aparat EKG - 2 szt. - kardiomonitor - 3 szt. - defibrylator - defibrylator z funkcją stymulacji zewn. - pulsoksymetr - pompa infuzyjna - 2 szt. - aparat do przetaczania krwi - aparat RTG - sygnalizacja przyzywowa - system parawanów.	1 675 688,99	1 675 688,99	1 424 335,64
37	POIS.09.01.00-00-0061/16	Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu	SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU	WIELKOPOLSKIE	Poznań	60-479	Juraszów 7/19	2016-03-17	2017-03-31	Projekt zakłada zakup 176 sztuk aparatury medycznej (m.in. respirator stacjonarny na statywie mobilnym, respirator transportowy, 12 kardiomonitorów, aparat RTG oraz aparat USG) o wartości 3.998.839,74 PLN oraz na zorganizowaniu dodatkowych dwóch stanowisk intensywnej terapii i jednego stanowiska obserwacyjnego. W ramach projektu przewidziano również promocje projektu w wysokości 1.156,20 PLN.	3 999 995,94	3 999 995,94	3 399 996,54
38	POIS.09.01.00-00-0063/16	Wsparcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ w Garwolinie poprzez doposażenie w sprzęt medyczny w celu zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GARWOLINIE	MAZOWIECKIE	Garwolin	08-400	50	2016-03-04	2018-03-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup wyposażenia dla SOR.	1 280 000,00	1 280 000,00	1 024 000,00



39	POIS.09.01.00-00-0065/16	Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w Powiecie Lubaczowskim poprzez zakup sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i budowę lądowiska dla helikopterów w Lubaczowie	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE	PODKARPACKIE	Lubaczów	37-600	Adama Mickiewicz za 168	2016-01-19	2017-11-30	Projekt przewiduje: 1. Budowę lądowiska naziemnego przy budynku SP ZOZ w Lubaczowie (roboty budowlane i instalacyjne); 2. Zakup wyposażenia medycznego; 3. Zakup i montaż drzwi automatycznych wraz z kurtyną powietrzną.	1 888 091,72	1 888 091,72	1 604 877,96
40	POIS.09.01.00-00-0066/16	Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WS SP ZOZ w Zgorzelcu poprzez wykonanie niezbędnych inwestycji infrastrukturalnych	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZGORZELCU	DOLNOŚLĄSKIE	Zgorzelec	59-900	Lubańska 11-12	2016-02-01	2016-03-31	Projekt zakłada realizację trzech typów działań inwestycyjnych: 1. Zakup aparatury medycznej i sprzętu wykorzystywanego w SOR 2. Zakup i instalacja systemu wentylacji mechanicznej oraz chłodzenia w SOR. 3. Dostawy i montaż platformy dla osób niepełnosprawnych. Dodatkowo, w ramach projektu zaplanowano działania informacyjno-promocyjne (20.000,00 PLN) oraz zarządzanie projektem (120.000,00 PLN). Celem projektu jest poprawa jakości opieki zdrowotnej, a w szczególności podniesienie standardu usług medycznych świadczonych w zakresie ratownictwa medycznego. Produkty: Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1 Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem 20000/rok nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 3.203.557,44 PLN.	3 998 000,00	3 998 000,00	3 348 325,00
41	POIS.09.01.00-00-0067/16	Rozbudowa i doposażenie obszaru zabiegowego oraz wstępnej intensywniej terapii w SOR Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w aspekcie	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. F. CEYNOWY SP. Z O.O. W WEJHEROWIE	POMORSKIE	Wejherowo	84-200	dr. Alojzego Jagalskieg o 10	2015-10-30	2018-03-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup wyposażenia i aparatury medycznej dla SOR, - adaptacja pomieszczeń (roboty budowlane)	4 002 180,89	3 739 166,65	3 178 291,90
42	POIS.09.01.00-00-0068/16	Wzrost jakości oraz skuteczności działań Specjalistycznego Szpitala im. prof. A. Sokołowskiego w Szczecinie-Zdunowie w zakresie ratownictwa medycznego.	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. PROF. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W SZCZECINIE	ZACHODNIOPOMORSKIE	Szczecin	70-891	Alfreda Sokołowskiego 11	2016-01-01	2018-09-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - doposażenie SOR w specjalistyczny sprzęt medyczny	4 000 000,00	4 000 000,00	3 400 000,00
43	POIS.09.01.00-00-0069/16	Poprawienie standardów diagnozy i terapii poprzez zakup sprzętu i wykonanie prac modernizacyjnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Miejskim Centrum Medycznym im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNYM IM. DR. KAROLA JONSCHERA W ŁODZI	ŁÓDZKIE	Łódź	93-113	Milionowa 12	2016-03-08	2017-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) zakup sprzętu medycznego, 2) prace modernizacyjno-naprawcze w SOR, 3) prace modernizacyjne w zakresie instalacji wentylacji.	3 999 541,93	3 999 541,93	3 399 610,64

44	POIS.09.01.00-00-0072/16	Budowa ładowiska wyniesionego dla śmigłowców ratunkowych na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie wraz z doposażeniem oddziału	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIESZYNIE	ŚLĄSKIE	Cieszyn	43-400	Bielska 4	2016-01-11	2017-11-30	Modernizacja i doposażenie SOR wraz z budową ładowiska. Zakres projektu: - budowa ładowiska, - zakup aparatury medycznej, - doposażenie stanowisk intensywnej terapii, - nadzór budowlany, - promocja.	7 724 241,20	5 590 806,20	4 752 185,27
45	POIS.09.01.00-00-0073/16	Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 3 W RYBNIKU	ŚLĄSKIE	Rybnik	44-200	Energetyk ów 46	2016-01-01	2018-12-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup wyposażenia dla SOR, - modernizacja z przebudową pomieszczeń na potrzeby SOR.	4 136 998,90	3 997 883,12	3 398 200,65
46	POIS.09.01.00-00-0075/16	Rozbudowa i przebudowa wraz z doposażeniem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. H. Klimontowicza w Gorlicach z zastosowaniem energooszczędnych rozwiązań technologicznych	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. H. KLIMONTOWICZA W GORLICACH	MAŁOPOLSKIE	Gorlice	38-300	Węgiersk a 21	2015-11-06	2017-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Przebudowa istniejącego SOR, 2) Dobudowa łącznika pomiędzy ogólnodostępną strefą SOR a ciągiem komunikacji ogólnej segmentu B szpitala, 3) Dobudowa zewnętrznego pomostu wejścia do pomieszczenia dekontaminacji, 4) Wymiana central wentylacyjnych, 5) Zastosowanie energooszczędnych lamp oświetlenia, 6) Ustawienie dwóch central klimatyzacyjnych, 7) Ustawienie agregatu wody lodowej, 8) Zakup i montaż monitoringu, 9) Zakup sprzętu.	4 131 967,11	3 993 347,59	3 394 345,45
47	POIS.09.01.00-00-0076/16	Zwiększenie dostępności i jakości świadczonych usług w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Lublinie poprzez rozbudowę, doposażenie oraz remont ładowiska Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	LUBELSKIE	Lublin	20-718	al. Kraśnicka 100	2014-01-01	2016-03-31	Projekt obejmuje: - modernizacja ładowiska, - przebudowa SOR, zakup sprzętu medycznego i wyposażenia.	9 719 819,53	4 817 977,22	4 095 280,63
48	POIS.09.01.00-00-0077/16	Rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu z wydzieleniem miejsc intensywnej terapii oraz doposażeniem	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU	MAŁOPOLSKIE	Nowy Sącz	33-300	Młyńska 10	2015-11-18	2017-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Przebudowa, remont i rozbudowa SOR, 2) Termomodernizacja SOR, 3) Budowa windy środków transportu sanitarnego, 4) Zakup aparatury medycznej.	4 708 163,05	3 866 190,05	3 286 261,54
49	POIS.09.01.00-00-0079/16	Poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej poprzez przebudowę, rozbudowę i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym im. J.K. Łukowicza w Chojnicach	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. K. ŁUKOWICZA W CHOJNICACH	POMORSKIE	Chojnice	89-600	Leśna 10	2015-11-19	2017-08-31	Przebudowa i rozbudowa SOR, zakup sprzętu medycznego i wyposażenia SOR.	4 780 207,60	3 999 818,88	3 399 846,04

50	POIS.09.01.00-00-0082/16	Przebudowa, rozbudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZOZ w Świdnicy oraz modernizacja lądowiska	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY	DOLNOŚLĄSKIE	Świdnica	58-100	Leśna 27-29	2015-12-02	2017-11-15	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Rozbudowa i przebudowa SOR, 2) Wymiana wskaźnika kierunku wiatru na lądowisku, 3) Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej na SOR, 4) Doposażenie SOR.	1 156 612,67	1 155 505,67	982 179,81
51	POIS.09.01.00-00-0083/16	Rozbudowa i modernizacja infrastruktury ratownictwa medycznego w Pleszewskim Centrum Medycznym w Pleszewie	PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.	WIELKOPOLSKIE	Pleszew	63-300	Poznańsk a 125A	2016-03-17	2017-12-31	Projekt zakłada dofinansowanie poniższych działań: a. prace budowlano-instalacyjne, b. zakup sprzętu medycznego, c. przygotowanie studium wykonalności wraz z AKK, d. zarządzanie projektem, e. promocję projektu. Cele projektu zostały określone przez Wnioskodawcę jako: a. zapewnienie osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego możliwości niezwłocznego przybycia na miejsce zdarzenia właściwych służb ratowniczych, b. zapewnienie pacjentowi wysokiej jakości usług ratownictwa medycznego opartego o nowoczesną bazę aparatury medycznej, c. wpisanie się w standard tzw. "złotej godziny", d. zwiększenie szans uratowania życia pacjenta w przypadkach ciężkich, e. poprawa stanu infrastruktury ochrony zdrowia zapewniającej dostępność specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych. Poprzez realizację działań projektowych, osiągnięte zostaną następujące produkty: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1, b. nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 1.687.500,00 PLN, W wyniku realizacji projektu liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrośnie do 24 000 osób/rok.	3 768 228,92	3 749 778,92	3 187 312,08
52	POIS.09.01.00-00-0084/16	Przebudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej w celu poprawy warunków udzielania świadczeń medycznych i właściwej segregacji w stanach zagrożenia zdrowia i życia	SZPITAL WOJEWÓDZKI W BIELSKU-BIAŁEJ	ŚLĄSKIE	Bielsko-Biała	43-316	al. Armii Krajowej 101	2014-01-01	2018-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Zmiana sposobu użytkowania zespołu garaży na część ambulatoryjną SOR, 2) Dobudowa jednokondygnacyjnego segmentu, w którym będą się mieścić gabinety lekarskie i rejestracja, 3) Przebudowa dotychczasowych pomieszczeń SOR, 4) Doposażenie SOR w niezbędny sprzęt.	4 207 665,07	3 999 361,51	3 399 457,28

53	POIS.09.01.00-00-0086/16	Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego na obszarze powiatu działowskiego i województwa warmińsko-mazurskiego poprzez budowę lądowiska przyszpitalnego SPZOZ w Działdowie	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DZIAŁDOWIE	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Działdowo	13-200	Leśna 1	2016-02-01	2017-06-30	Celem nadrzędnym projektu jest zapewnienie dostępu do infrastruktury ochrony zdrowia i poprawa efektywności jej funkcjonowania. Cel bezpośredni został zdefiniowany jako poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego SOR SPZOZ w Działdowie i na terenie jego oddziaływania. Wskazane cele zostaną osiągnięte poprzez realizację w ramach projektu robót budowlanych, tj. budowę lądowiska przyszpitalnego dla śmigłowców. W wyniku realizacji projektu: a. zwiększy się dostępność SOR dla pacjentów po wypadkach komunikacyjnych, b. wzrośnie bezpieczeństwo i możliwości prowadzenia działań medycznych dla pacjentów SPZOZ w Działdowie, którzy wymagają wyspecjalizowanego leczenia w innych placówkach (transport międzyszpitalny), c. skrócony zostanie czas dotarcia do szpitala i co za tym idzie czas diagnostyki od momentu wystąpienia zdarzenia nagłego, d. wzrośnie skuteczność działań w stanie zagrożenia życia; e. zmniejszy się poziom śmiertelności w powiecie oraz zostanie uzyskane przyspieszenie powrotu pacjenta do sprawności zawodowej. W wyniku realizacji działań projektowych zostaną osiągnięte następujące produkty: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1, b. liczba wybudowanych lądowisk dla śmigłowców: 1, c. liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami: 1. b.	890 811,84	880 356,84	748 303,31
54	POIS.09.01.00-00-0090/16	Rozbudowa z przebudową i doposażeniem istniejącego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy WCKSJ wraz z uruchomieniem lądowiska	WOJEWÓDZKIE CENTRUM SZPITALNE KOTLINY JELEŃOGÓRSKIEJ	DOLNOŚLĄSKIE	Jelenia Góra	58-506	Michała Kleofasa Ogińskiego 6	2015-09-01	2017-12-31	Przebudowa oraz doposażenie SOR. Zakres projektu obejmuje: - Przebudowę i rozbudowę SOR, - Doposażenie w sprzęt medyczny, - Przystosowanie lądowiska do całodobowej gotowości.	5 010 364,38	4 612 540,00	3 920 659,00

55	POIS.09.01.00-00-0091/16	Modernizacja i doposażenie SOR Specjalistycznego Szpitala im. Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO	DOLNOŚLĄSKIE	Wałbrzych	58-309	Alfreda Sokołowskiego 4	2016-01-18	2017-11-30	Celem ogólnym projektu jest zmniejszenie nierówności w zakresie stanu zdrowia, zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług zdrowotnych, poprawa skuteczności podejmowania działań ratunkowych, poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego, zmniejszenie skali ubóstwa w regionie oraz zmniejszenie trwałych skutków stanów nagłych, w tym kalectwa i niepełnosprawności. W ramach projektu przewidziano: 1. Modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. 2. Doposażenie SOR w aparaturę medyczną, sprzęt i wyposażenie - 48 sztuk (m.in. fotokoagulator, aparat usg, cyfrowy mobilny aparat ramię C). Cel bezpośredni został zdefiniowany jako zapewnienie 26 tys. osób w skali roku pomocy w doposażonym i zmodernizowanym Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Specjalistycznym Szpitalu im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu. Produkty i rezultaty planowane do osiągnięcia w wyniku realizacji działań projektowych: 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1. 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 2.357.363,32 PLN. W wyniku realizacji projektu, liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrośnie do 500 osób/rocznie.	3 163 866,90	3 162 636,90	2 688 241,36
56	POIS.09.01.00-00-0093/16	Poprawa jakości i dostępności świadczonych usług medycznych w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala im. Prymasa Kard. Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PRYMASA KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W SIERADZU	ŁÓDZKIE	Sieradz	98-200	Armii Krajowej 7	2016-02-12	2017-06-30	Projekt zakłada zakup sprzętu i aparatury medycznej, zakup wyposażenia socjalno-bytowego, wymianę dźwigu szpitalnego, montaż zewnętrznej platformy dźwigowej, zakup urządzeń do dekontaminacji powietrza oraz wymianę oświetlenia na SOR. Koszt całkowity projektu: 2.465.917,37 PLN (całość kwalifikowalne). Celem projektu jest poprawa efektywności funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w powiecie sieradzkim i zduniskowskim, realizowana poprzez wsparcie funkcjonującego w strukturze Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Produkty i rezultaty: 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 1.104.429,35 PLN 3. Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnością: 1	2 465 917,37	2 446 975,37	2 079 929,06
57	POIS.09.01.00-00-0094/16	Budowa całodobowego ładowiska dla śmigłowców sanitarnych na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Kociewskim Centrum Zdrowia sp. z o.o.	KOCIEWSKIE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.	POMORSKIE	Starogard Gdański	83-200	dra Józefa Balewskiego 1	2015-05-01	2017-04-30	Projekt będzie polegał na przebudowie płyty istniejącego ładowiska i dostosowaniu jej do pełnienia funkcji całodobowego ładowiska dla śmigłowców sanitarnych.	1 185 470,62	1 185 470,62	1 007 650,02

58	POIS.09.01.00-00-0097/16	Zwiększenie dostępności i skuteczności leczenia pacjentów w nagłych przypadkach przez kompleksową modernizację SOR NZOZ Szpitala Specjalistycznego w Jędrzejowie	ARTMEDIK SP. Z O.O.	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Jędrzejów	28-300	Małogosk a 25	2016-03-07	2018-04-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - modernizacja SOR (roboty budowlane) - budowa ładowiska wyniesionego - zakup wyposażenia dla SOR	8 090 077,08	8 000 000,00	6 800 000,00
59	POIS.09.01.00-00-0098/16	Rozwój infrastruktury ratownictwa medycznego w powiecie suskim poprzez modernizację i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Suchej Beskidzkiej	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUCHEJ BESKIDZKIEJ	MAŁOPOLSKIE	Sucha Beskidzka	34-200	Szpitalna 22	2016-02-01	2016-10-31	Celem bezpośrednim projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego na terenie powiatu suskiego. Realizacja powyższego celu przyczyni się realizacji celu ogólnego, którym jest zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej na terenie województwa małopolskiego. W ramach projektu Wnioskodawca przewiduje: a. przebudowę SOR: roboty instalacji wodno-kanalizacyjnej, grzewczej, gazów medycznych, instalacji wentylacyjno-klimatyzacyjne (2.299.585,17 PLN), b. modernizację rampy oraz wykonanie wiatrołapu wejściowego przed budynkiem A (439.938,33 PLN), c. zakup sprzętu medycznego w wysokości 1.165.205,44 PLN. Produkty projektu: a. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1, b. nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 1.165.205,44 PLN, W wyniku realizacji projektu liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrośnie do 15 676 osób/rok.	4 306 801,46	3 981 003,94	3 383 853,34
60	POIS.09.01.00-00-0099/16	Rozbudowa Infrastruktury Ratownictwa Medycznego Centrum Medycznego HCP w Poznaniu poprzez budowę budynku z ładowiskiem na dachu dla helikopterów LPR oraz modernizację SOR	CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. Z O.O.	WIELKOPOLSKIE	Poznań	61-485	28 Czerwca 1956 r. 194	2015-10-10	2016-12-31	Projekt przewiduje modernizację SOR obejmującą m.in. doposażenie w aparaturę medyczną roboty budowlane w obrębie oddziału oraz budowę ładowiska dla śmigłowców LPR	37 983 554,77	8 000 000,00	6 800 000,00
61	POIS.09.01.00-00-0100/16	Rozwój zaplecza medycyny ratunkowej w Szpitalu Specjalistycznym im.Ludwika Rydygiera w Krakowie poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE	MAŁOPOLSKIE	Kraków	31-826	os. Złotej Jesieni 1	2016-03-01	2016-11-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup wyposażenia dla SOR	3 259 900,63	3 259 900,63	2 770 915,53

62	POIS.09.01.00-00-0101/16	Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz budowa całodobowego lądowiska dla helikopterów przy Szpitalu Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu	SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Sandomierz	27-600	dr. Zygmunta Schinzla 13	2015-08-31	2017-08-31	Ogólnym celem projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w województwie świętokrzyskim. Na realizację powyższego celu wpłynąć ma osiągnięcie celu głównego projektu, tj. zwiększenie dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego będącego w strukturze Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu oraz poprawa jakości usług udzielanych w oddziale. Działania projektowe obejmują: a. budowę lądowiska dla śmigłowców, wartość robót: 2.369.854,15 PLN, z czego 2.000.000,00 PLN stanowią koszty kwalifikowalne, b. zakup sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (m.in. aparat USG, videogastroskop, defibrylator, aparat EKG), wartość planowanego do zakupu sprzętu medycznego wynosi 1.734.540,08 PLN (cały koszt zakwalifikowany przez Wnioskodawcę jako wydatek kwalifikowalny), c. opracowanie dokumentacji projektowej, d. nadzór budowlany, e. promocję projektu. Do głównych produktów i rezultatów projektu należą: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1, b. nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 1.734.540,08 PLN Dzięki realizacji projektu, liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrosło w 2018 roku do 19 200 osób/rok.	4 165 833,54	3 604 049,23	3 063 441,84
63	POIS.09.01.00-00-0102/16	Budowa lądowiska sanitarnego dla śmigłowców ratunkowych i modernizacja pomieszczeń SOR wraz z zakupem sprzętu medycznego w celu zapewnienia pełnej funkcjonalności Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Nowym Szpitalu Sp. z o.o.	NOWY SZPITAL SP. Z O.O.	KUJAWSKO-POMORSKIE	Szczecin	70-526	Mazowiec ka 13B/6	2014-01-01	2017-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Budowa lądowiska sanitarnego dla śmigłowców ratunkowych, 2) Modernizacja pomieszczeń SOR, 3) Zakup sprzętu medycznego, 4) Zakup urządzeń do odbierania danych medycznych pacjenta transmitowanych ze środków transportu sanitarnego.	3 532 502,97	3 357 283,64	2 853 691,09
64	POIS.09.01.00-00-0103/16	Budowa lądowiska sanitarnego dla śmigłowców ratunkowych i modernizacja pomieszczeń SOR wraz z zakupem sprzętu medycznego w celu zapewnienia pełnej funkcjonalności Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Nowym Szpitalu w Olkuszu Sp. z o.o.	NOWY SZPITAL W OLKUSZU	MAŁOPOLSKIE	Olkusz	32-300	al. 1000- lecia 13	2014-04-01	2017-12-31	Modernizacja i doposażenie SOR. Zakres projektu: - roboty budowlane, - zakup sprzętu medycznego, - informacja i promocja.	6 221 215,03	5 685 637,45	4 832 791,83

65	POIS.09.01.00-00-0104/16	Doposażenie Centrum Urazowego w Gdańsku w aparaturę medyczną	UNIwersyteckie Centrum KLINICZNE	POMORSKIE	Gdańsk	80-952	Dębinki 7	2015-12-01	2017-08-31	Zakres inwestycji obejmuje zakup sprzętu w postaci: tromboelastromet 1 szt., kardiomonitor – 2 szt., system schładzania ciała pacjenta, fiberoskop – 2 szt., zestaw do artroskopii kończyny górnej, bronchofiberoskop z wymiennymi końcówkami roboczymi – 2 szt., aparat do oczyszczania ran z użyciem wody pod ciśnieniem, tor wizyjny wraz z zestawem endoskopów giętkich, USG śródoperacyjne do nieinwazyjnej diagnostyki urazów dróg moczowych i jamy brzusznej, aparat do kontrolowanego ochładzania i ogrzewania pacjenta, system monitorujący funkcje życiowe, mobilny aparat usg.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
66	POIS.09.01.00-00-0105/16	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	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU	ŚLĄSKIE	Sosnowiec	41-200	pl. Medyków 1	2016-09-01	2017-02-28	W ramach projektu zrealizowane zostaną następujące zadania: 1. przygotowanie studium wykonalności 2. zakup angiografu informacja i promocja	2 010 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
67	POIS.09.01.00-00-0106/16	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w strukturach SPSK NR 4 w Lublinie w celu zwiększenia dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE	LUBELSKIE	Lublin	20-954	Kazimierz a Jaczewski ego 8	2015-09-01	2016-12-31	Przedmiotem projektu jest: 1. Dostosowanie pomieszczeń segmentu G Bloku FNG SPSK nr 4 w Lublinie dla utworzenia nowoczesnej sali operacyjnej (prace budowlane, elektryczne, roboty w zakresie instalacji CO, klimatyzacji, instalacji gazów medycznych). 2. Wyposażenie sali operacyjnej na potrzeby centrum urazowego (stół do angiografii, lampa operacyjna, kolumna anestezjologiczna, aparat do znieczulania, kolumna chirurgiczna, diatermia, monitor hemodynamiczny)	2 769 885,13	2 000 000,00	1 700 000,00
68	POIS.09.01.00-00-0107/16	Remont i rozbudowa istniejącego lądowiska przy SP ZOZ w Siemiatyczach wraz z niezbędną infrastrukturą	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH	PODLASKIE	Siemiatycze	17-300	Szpitalna 8	2014-01-01	2017-09-30	Remont i rozbudowa lądowiska.	999 606,77	999 606,77	849 665,75



69	POIS.09.01.00-00-0108/16	Doposażenie Centrum Urazowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU	PODLASKIE	Białystok	15-276	24A	2016-09-15	2017-12-31	<p>Przedmiotem projektu jest zakup wyposażenia:</p> <p>Ultrasonograf-1 Fotel transportowy-10 Wózki anestezjologiczne-10 videolaryngoskop-2 Urządzenie do manualnej wentylacji wysokimi częstotliwościami przez kaniulę konikotomijną -1 Dozbrojenie ortopedyczne łóżek Hill-Rom Progres-1 Stabilizator zewnętrzny miednicy-2 Stabilizator zewnętrzny na kończynę dolną-2 Respirator transportowy-2 Dozbrojenie ortopedyczne łóżek Hill-Rom Progres-2 Stabilizator zewnętrzny miednicy typu C-2 Stabilizator zewnętrzny miednicy-2 Stabilizator zewnętrzny na kończynę górną-6 Stabilizator zewnętrzny na kończynę dolną-6 Zestaw do repozycji i stabilizacji złamań kości piszczelowej (radiolucen triangle)-4 Napędy chirurgiczne-1 Rozwiertak szpikowy giętki czołowy-6 Zestaw narzędzi chirurgicznych-1 Tor wizyjny do endoskopii głowy i szyi z Kameralną endoskopową 2D Zestaw 4K Olympus-1 Endoskopy nosowe 0 st., 30 st., 70 st. Kpl-1 Narzędzia chirurgiczne komplet-1 Śrubokręt po kątem-3 Lampa czołowa akumulatorowa-3 Lampa czołowa światłowodowa-2 Narzędzia chirurgiczne komplet-1 Lupy operacyjne z dużą głębią ostrości indywidualnie dopasowane do operatora-1 Śrubokręt po kątem-3 Lampa czołowa akumulatorowa-3 Lampa czołowa światłowodowa-2 Oprogramowanie oraz oprzyrządowanie do procedur nurofizjologii śródoperacyjnej potencjałów wzrokowych VEP kompatybilne z posiadanym sprzętem -1 Diatermia chirurgiczna generator mono i biopolarny-1 Lampa czołowa diodowa Luxtec (Integra)-2 Ultradźwiękowy detektor przepływu Huntleigh SD2 z głowicą 8 mhz dc-szybką przesiewową diagnostyki chorób naczyń w warunkach SOR -2 Narzędzia chirurgiczne - zestaw narzędzi naczyniowych kpl-1 Przenośne cyfrowe zestawy do drenażu opłucnego z oprzyrządowaniem-4</p>	1 998 000,00	1 998 000,00	1 698 300,00
70	POIS.09.01.00-00-0109/16	Rozbudowa i doposażenie SPSZOZ „Zdroje” w Szczecinie celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego dla dzieci wraz z budową wyniesionego na dach łądowiska dla śmigłowców sanitarnych	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROJE" W SZCZECINIE	ZACHODNIOPOMORSKIE	Szczecin	70-780	Mączna 4	2014-06-18	2017-12-31	<p>- wybudowanie nowego SOR dla dzieci wraz z infrastrukturą towarzyszącą na parterze nowego budynku 2A; - wybudowanie na dachu budynku łądowiska dla śmigłowców sanitarnych; - wyposażenie SOR w sprzęt i urządzenia medyczne zgodnie z wymogami / przepisami prawa w szczególności wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oraz załącznika nr 3 do zarządzenia Prezesa NFZ 89/2013/DSOZ (z późn. zm.).</p>	10 527 599,75	9 248 989,75	7 861 641,28
71	POIS.09.01.00-00-0110/16	Zakup i wdrożenie technologii NVG oraz modernizacja śmigłowców EC 135 z wersji P2+ do wersji P3	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE	Cały Kraj	Warszawa	01-934	Księżycowa 5	2016-07-25	2019-12-31	<p>Projekt polega na: modyfikacji 6 śmigłowców typu EC135P2+ do modelu EC135P3 przy zachowaniu niezmiennych pozostałych elementów konfiguracji wyposażenia, modernizacji 23 śmigłowców EC135P2+ do kompatybilności z wymaganiami NVIS, modyfikacja 201 szt. hełmów ochronnych dla pilotów i ratowników med. – do doprowadzenia hełmów do standardu umożliwiającego zamocowanie gogli NVG do hełmu, zakupie gogli noktowizyjnych w ilości 96 szt. wyszkolenie 16 instruktorów NVG, w tym 8 pilotów i 6 CzaH-ów (CzaH – członek załogi HEMS).</p>	30 065 190,00	30 000 000,00	25 400 000,00

	POIS.09.01.00-00-0111/16	Utworzenie Centrum Urazowego dla Dzieci w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 6 ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. JANA PAWŁA II	ŚLĄSKIE	Katowice	40-752	16	2016-09-30	2017-06-30	Projekt obejmuje wykonanie wielobranżowych robót budowlano-instalacyjnych w istniejącym, pochodzącym z lat 80 XX wieku budynku szpitalnym. Roboty budowlano-instalacyjne będą realizowane wewnątrz budynku szpitalnego w zespole istniejących pomieszczeń jego parteru oraz przyziemia. Ponadto projekt obejmuje wymianę, wraz z przebudową, istniejącego szybu dźwigu oraz maszynowni, czteroprzystankowego dźwigu towarowo-osobowego o udźwigu Q = 1000 KG na nowy dźwиг szpitalny dostosowany do aktualnych wymogów technicznych o udźwigu min. Q = 1 600 KG. W ramach przedmiotowego projektu zostanie również wykonany nowy podjazd dla ambulansów sanitarnych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, w którym docelowo zostanie zainstalowana automatyczna brama wjazdowa/wyjazdowa. Głównym celem przedmiotowych robót budowlano-instalacyjnych, planowanych do wykonania jest poprawa organizacji pracy personelu medycznego oraz doposażenie pomieszczeń ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk intensywnej terapii w infrastrukturę niezbędną do ratowania zdrowia i życia ludzi w warunkach nowoczesnego Centrum Urazowego dla dzieci. W ramach przedmiotowego projektu Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddział Chirurgii i Urologii, Oddział Chirurgii Urazowo -Ortopedycznej, Oddział Neurochirurgii, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Blok Operacyjny oraz Oddział Kardiochirurgii zostaną doposażone w aparaturę i sprzęt medyczny w celu podniesienia jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach Centrum Urazowego dla dzieci. W wyniku realizacji projektu, poprzez rozbudowę, zwiększy się powierzchnia użytkowa Szpitala oraz poprawi funkcjonowanie	8 967 150,00	8 960 450,00	7 616 382,50
--	--------------------------	---	--	---------	----------	--------	----	------------	------------	--	--------------	--------------	--------------

73	POIS.09.01.00-00-0113/16	Doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w ramach 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 Curie Skłodowskiej 9	2016-08-01	2018-03-31	Projekt inwestycyjny zakłada doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz doposażenie sal nadzoru pooperacyjnego wchodzących w skład struktur Centrum Urazowego w sprzęt niezbędny do ciągłego monitorowania parametrów życiowych oraz kompleksowej opieki medycznej, tj.: sprzęt do neuromonitoringu do oceny uszkodzeń w zakresie kręgosłupa i nerwów rdzeniowych – szt. 1, zestaw do kraniotomii z wiertarką dla małych dzieci – szt. 1, zestaw do neuroendoskopii dla dzieci – szt. 1, zestaw do cytoskopii dla małych dzieci i noworodków – szt. 1, dermatom z siatkownicą – szt. 1, aparat USG – szt. 1, aparat do masażu serca – szt. 1, aparat do oceny krzepnięcia krwi – szt. 1, ssaki operacyjne – szt. 2, system do odzyskiwania krwi z pola operacyjnego – szt. 1, materace podgrzewające na stół operacyjny – szt. 1, system ogrzewania pacjenta – szt. 1, urządzenie do podgrzewania płynów – szt. 1, aparat USG przenośny z nawigacją igły – szt. 1, wideolaryngoskop – szt. 2, echokardiograf – szt. 1, aparat EKG – szt. 1, respirator transportowy – szt. 2, wiertarka ortopedyczna – szt. 1, oftalmoskop – szt. 1, otoskop – szt. 1, monitor funkcji życiowych transportowy – szt. 10, wiertarka wielozadaniowa – szt. 1, aparat do neuromonitoringu śródoperacyjnego – szt. 1.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
----	--------------------------	---	--	--------------------	-----------	--------	----------------------------	------------	------------	---	--------------	--------------	--------------

74	POIS.09.01.00-00-0114/16	Utworzenie Centrum Urazowego dla dzieci w Uniwersyteckim Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Białymstoku	UNIwersYTECKI DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU IM. L. ZAMENHOFA	PODLASKIE	Białystok	15-274	Jerzego Waszyngt ona 17	2016-10-04	2017-10-01	Projekt dotyczy zakupu i instalacji aparatury medycznej pozwalającej na świadczenie usług medycznych ramach planowanego Centrum Urazowego dla dzieci. Określony zakres projektu jest wynikiem analizy stanu wyposażenia klinik Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku w aspekcie możliwości świadczenia usług ratujących życie. Ze względu na charakter interwencji w obszarze Centrum Urazowego projektem objęto następujące oddziały szpitala: • Zakład Diagnostyki Obrazowej • Klinika Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej • Klinika Chirurgii Dziecięcej • Oddział Intensywnej Terapii Realizacja projektu przewiduje doposażenie ww. oddziałów. Realizacja projektu będzie oddziaływać również na inne jednostki systemu ochrony zdrowia. Ze względu na unikalne zasoby kompetencyjne UDSK współpracuje z wieloma podmiotami. Dokonano audytu potrzeb klinik szpitala i zdiagnozowano istniejące braki w wyposażeniu oraz stan posiadanego sprzętu. W określeniu zakresu projektu efektywność ekonomiczną w aspekcie aparatury, która zastąpi wysłużony i awaryjny sprzęt. W wyniku realizacji projektu powstanie Centrum Urazowe dla dzieci, co wpłynie na: - zapewnienie standardów opieki pacjentom urazowym, - skuteczniejsze działanie oddziałów zabiegowych szpitala, - ułatwienie i poprawa bezpieczeństwa oraz komfortu pracy, - poniesienie bezpieczeństwa pacjentów, - podniesienie jakości świadczonych wysoko-specjalistycznych usług medycznych.	9 000 000,00	9 000 000,00	7 650 000,00
75	POIS.09.01.00-00-0115/16	Rozbudowa i doposażenie Szpitala Kieleckiego św. Aleksandra w Kielcach wraz z budową lądowiska dla helikopterów celem utworzenia Szpitalnego oddziału ratunkowego	SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA SP Z O. O.	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Kielce	25-316	Generała Tadeusza Kościuszki 22	2014-01-01	2016-12-31	Roboty budowlane, doposażenie, budowa lądowiska.	10 132 768,00	9 804 000,00	8 333 400,00

76	POIS.09.01.00-00-0117/16	Utworzenie Pediatrycznego Centrum Urazowego oraz rozbudowa i remont Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Instytucie „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi wraz z przebudową lądowiska dla śmigłowców i zakupem sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału	INSTYTUT „CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI”;	ŁÓDZKIE	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2016-09-01	2018-01-31	Zakres projektu przewiduje realizację szeregu komplementarnych działań, w tym: • przebudowę istniejących pomieszczeń Szpitala Pediatrycznego z przeznaczeniem na szpitalny oddział ratunkowy (SOR), • remont pomieszczeń Kliniki Ortopedii i Traumatologii, • przeniesienie lądowiska dla helikopterów w bezpośrednie sąsiedztwo Szpitala Pediatrycznego poprzez wykonanie konstrukcji stalowej wyniesionego lądowiska i rampy komunikacyjnej wraz z wykonaniem płyty lądowiska, • wykonanie nowej windy szpitalnej w nowym szybie żelbetowym oraz klatki schodowej zewnętrznej w celu skomunikowania lądowiska dla helikopterów (+7,50m) i szpitalnego oddziału ratunkowego, • zakup i montaż urządzeń i aparatury medycznej zarówno wbudowanej jak i mobilnej, zakup i montaż wyposażenia innego niż medyczne (socjalno-bytowe, biurowe/administracyjne, monitoring) niezbędnego do prawidłowego funkcjonowania SOR.	20 001 230,00	20 000 000,00	17 000 000,00
77	POIS.09.01.00-00-0118/16	Rozbudowa, przebudowa i doposażenie USK im. WAM - CSW w Łodzi celem utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z lądowiskiem dla helikopterów	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM. WOJSKOWEJ AKADEMII MEDYCZNEJ UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI – CENTRALNY SZPITAL WETERANÓW	ŁÓDZKIE	Łódź	90-549	Stefana Żeromskiego 113	2016-06-14	2019-12-31	Zakres rzeczowy zaplanowanej inwestycji obejmuje roboty budowlane i branżowe w obrębie nowoprojektowanego obiektu, budowę lądowiska dla śmigłowców na dachu oraz zakup sprzętu medycznego.	46 302 062,00	10 000 000,00	8 500 000,00
78	POIS.09.01.00-00-0119/16	Budowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. NORBERTA BARLICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI	ŁÓDZKIE	Łódź	90-153	dr. Stefana Kopcińskiego 22	2014-01-01	2017-12-31	Rozbudowa i przystosowanie pomieszczeń USK nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi do pełnienia funkcji SOR oraz nabycie wyposażenia medycznego i niemedyycznego.	9 965 430,16	9 390 000,00	7 980 000,00

79	POIS.09.01.00-00-0121/16	Utworzenie centrum urazowego dla dzieci poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Dolnośląskim Szpitalu Specjalistycznym im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu	DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIAKA – CENTRUM MEDYCYN RATUNKOWEJ	DOLNOŚLĄSKIE	Wrocław	54-049	gen. Augusta Emilia Fieldorfa 2	2016-09-08	2017-12-29	Celem projektu jest wzmocnienie infrastruktury ochrony zdrowia, a także podniesienie jakości i dostępności do badań medycznych w zakresie ratownictwa medycznego, w celu obniżenia wysokiej śmiertelności i kalectwa pourazowego wśród dzieci i młodzieży, w szczególności na terenie województwa dolnośląskiego. Zakres działań inwestycyjnych niniejszego projektu : I. ZAKUP APARATURY MEDYCZNEJ (przewidywany koszt całkowity i kwalifikowany: 1 780 920,00 zł) - Zadanie to będzie polegało na doposażeniu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala im. T. Marciniaka we Wrocławiu w celu utworzenia centrum urazowego dla dzieci. W ramach zadania planowany jest zakup 4 sztuk następującej aparatury medycznej: a) Scanner Infraned (1 szt.) - urządzenie to pozwala na wczesną identyfikację i leczenie krwinków śródczaszkowych u pacjentów, którzy doznali urazowego uszkodzenia mózgu, co ma zasadnicze znaczenie dla wyników dalszej terapii. Szacowany koszt całkowity i kwalifikowany sprzętu: 60 469,00 zł; b) Aparat USG dedykowanego do kaniulacji żył obwodowych i centralnych wraz z oprzyrządowaniem (1 szt.) - wykorzystanie tego urządzenia w kaniulacji naczyń krwionośnych zwiększa skuteczność procedury medycznej oraz znacząco redukuje ilość powikłań po różnego rodzaju wypadkach i urazach. Kaniulacja naczyń centralnych pod kontrolą USG bywa szczególnie przydatna u pacjentów ze skrajną budową ciała (pacjenci bardzo mali), a także u pacjentów po urazach czy z zaburzeniami układu krążenia. Szacowany koszt całkowity i kwalifikowany sprzętu: 184 370,00 zł; c) Analizatora parametrów krytycznych (1 szt.) - urządzenie to pozwala szybko i dokładnie określić skład krwi. W przypadku, gdy stan pacjenta jest krytyczny analizator parametrów krytycznych pozwala na śledzenie zmian w krwi niemal w czasie rzeczywistym. Szacowany koszt całkowity i kwalifikowany sprzętu: 41 910,00 zł; d) Komory hiperbarycznej wraz z jej wyposażeniem i podłączeniem instalacji gazów medycznych (1 szt.) – sprzęt ten będzie służył	1 849 006,00	1 849 006,00	1 571 655,10
80	POIS.09.01.00-00-0122/16	Przebudowa i dostosowanie SOR wraz z ładowiskiem dla Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem	SZPITAL OGÓLNY W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM	PODLASKIE	Wysokie Mazowieckie	18-200	Szpitalna 5	2016-11-23	2017-12-31	Projekt jest kompleksowym rozwiązaniem pozwalającym na realizację celu, jakim jest zapewnienie obywatelom powiatu wysokomazowieckiego dostępu do profesjonalnej i natychmiastowej pomocy w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Realizacja polegać będzie na wykonaniu następujących działań: Remont i wyposażenie części diagnostyczno-konsultacyjnej SOR-u Budowa ładowiska LPR wraz z wiatą i drogą dojazdową Nabywanie wyposażenia i sprzętu medycznego	5 894 415,55	5 886 610,55	5 003 618,96
81	POIS.09.01.00-00-0123/16	Dostosowanie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego	KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE	PODKARPACKIE	Rzeszów	35-301	Lwowska 60	2016-09-09	2017-07-31	Przedmiotem projektu jest zakup wyposażenia: w odniesieniu do Kliniki Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrego Zatrucia: - Respirator – 4 sztuki, - Monitor transportowy – 2 sztuki, - Monitor – 1 sztuka, - Bronchofiberoskop – 1 sztuka, - Łóżko – 3 sztuki, - Aparat do znieczulenia – 1 sztuka, - Aparat do monitorowania hemodynamicznego – 1 sztuka, - Monitor do pracowni MR – 1 sztuka, - Aparat USG – 1 sztuka, - Aparat EKG – 3 sztuki, - Aparat do schładzania pacjenta – 1 sztuka, 2. w odniesieniu do bloku operacyjnego: - mikroskop optyczny – 1 sztuka.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00

82	POIS.09.01.00-00-0124/16	Doposażenie Centrum Urazowego w WSS im. M. Kopernika w Łodzi w specjalistyczny sprzęt medyczny	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. M.KOPERNIKA W ŁODZI	ŁÓDZKIE	Łódź	93-513	Pabianicka 62	2016-10-10	2018-02-15	Zakres niezbędnych inwestycji obejmuje doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny w codziennej pracy centrum urazowego, m. in.: Zestaw resuscytacyjno-anestryzologiczny, RTG jezdne cyfrowe, Aparat USG, Kardiomonitor mobilny przystosowany do MRI, Aparat do pomiaru rzutu serca, Respirator stacjonarny z automatycznym dostosowaniem parametrów wentylacji i natlenienia w sposób ciągły, defibrylator.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
83	POIS.09.01.00-00-0125/16	Doposażenie w sprzęt medyczny centrum urazowego przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	WIELKOPOLSKIE	Poznań	61-285	Szwajcarska 3	2016-07-13	2017-09-30	Celem projektu jest wzrost bezpieczeństwa zdrowotnego osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia ludzkiego, jak i wzrost jakości świadczeń medycznych realizowanych przez Centrum Urazowe Szpitala Miejskiego w Poznaniu poprzez wymianę wyeksploatowanego sprzętu i doposażenie zmodernizowanych pomieszczeń Centrum Urazowego i utworzenie dodatkowych 3 stanowisk intensywnej terapii na SOR. Planowane działania polegają na zakupie 33 szt. aparatury medycznej i wyposażenia o wartości 2 000 000,00 zł, w tym (w szt.): łóżka – 11, kardiomonitor hemodynamiczne z centralą – 9, aparat do USG – 1, pompy strzykawkowe do NMR – 1 (zestaw), aparat do dializ – 2, bronchoskop -3, kalorymetr 1, aparat USG – 1, kardiomonitor – 2, EV1000 – 1, Moduł Ca++ do dializ – 1	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
84	POIS.09.01.00-00-0126/16	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	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL CHIRURGII URAZOWEJ IM. DR. JANUSZA DAABA W PIEKARACH ŚLĄSKICH	ŚLĄSKIE	Piekary Śląskie	41-940	Bytomska 62	2014-01-01	2018-10-31	Budowa lądowiska.	3 764 070,00	1 000 000,00	850 000,00
85	POIS.09.01.00-00-0127/16	Inwestycja w infrastrukturę Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności Centrum Urazowego dla dzieci na bazie Szpitala im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku.	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SP Z O.O.	POMORSKIE	Gdańsk	80-803	Nowe Ogrody 1-6	2014-01-01	2018-09-30	W ramach projektu będą realizowane roboty budowlane i instalacyjne dotyczące budowy lądowiska wyniesionego dla śmigłowców wraz z niezbędną infrastrukturą towarzyszącą, zgodnie z dokumentacją projektową i prawomocną decyzją o pozwoleniu na budowę oraz modernizacji SOR w celu stworzenia stanowiska wstępnej intensywnej terapii dla dzieci. Ponadto zostanie nabyty sprzęt i wyposażenie na potrzeby SOR, w tym jako niezbędne zabezpieczenie sprzętowe tworzonego stanowiska wstępnej intensywnej terapii oraz doposażenie jednostek szpitalnych – w sprzęt i wyposażenie, w tym aparaturę medyczną.	9 698 649,36	9 000 000,00	7 650 000,00

86	POIS.09.01.00-00-0128/16	Inwestycja w infrastrukturę Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności centrum urazowego	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE	ŚLĄSKIE	Częstochowa	42-200	Bialska 104/118	2017-03-16	2018-09-30	Projekt obejmuje budowę całodobowego lądowiska dla śmigłowców ratunkowych wraz z niezbędną infrastrukturą towarzyszącą oraz zakup sprzętu i wyposażenia medycznego SOR, OAiT.	10 942 520,35	10 000 000,00	8 500 000,00
87	POIS.09.01.00-00-0133/16	Dostosowanie struktury Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie do potrzeb Centrum urazowego dla Dzieci	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO W OLSZTYNIE	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Olsztyn	10-561	Żołnierska 18 a	2014-01-01	2018-06-30	Rozbudowa SOR-u dla potrzeb Centrum Urazowego, w tym utworzenie sali zabiegowej i pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej ze śluzami i salą ze stanowiskami wybudzeniowymi. Wyposażenie oddziałów i pracowni.	8 998 600,00	8 998 600,00	7 648 810,00
88	POIS.09.01.00-00-0134/16	Doposażenie w specjalistyczną aparaturę i sprzęt medyczny Centrum Urazowego w Wojskowym Instytucie Medycznym	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY	MAZOWIECKIE	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2016-10-14	2017-12-30	Zakres rzeczowy obejmuje zakup i wymianę aparatury medycznej, m.in.: aparat USG, stacja diagnostyczna TK, zestaw do intubacji, aparat USG przenośny, aparat do znieczulenia, aparat EKG. Zakup i wymiana sprzętu i aparatury medycznej umożliwi odtworzenie i modernizację posiadanej, wyeksploatowanej bazy sprzętowej Kliniki Traumatologii i Ortopedii, Zakładu Radiologii, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 600 000,00
89	POIS.09.01.00-00-0135/16	Doposażenie Działu Diagnostyki Obrazowej w sprzęt specjalistyczny w ramach funkcjonującego Centrum Urazowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Olsztyn	10-561	Żołnierska 18	2016-08-01	2018-04-30	Projekt przewiduje wydatki na zakup specjalistycznego sprzętu do diagnostyki obrazowej –aparat stacjonarny RTG - stan pacjentów z urazem wielonarządowym charakteryzuje się wysoką niestabilnością, bardzo szybko może dojść do jego pogorszenia i wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia. Niezbędna jest szybka kompleksowa diagnostyka obrażeń. Nowoczesny aparat RTG z możliwością obrazowania w całości kręgosłupa i kości długich umożliwi sprawną, szybką diagnostykę obrazową, 2 aparaty przenośne RTG - sprzęt niezbędny do diagnozowania urazów w momencie, gdy ze względów medycznych stan pacjentów z urazem wielonarządowym nie pozwala na transport do pracowni badań radiologicznych, aparat USG z głowicami - w trakcie terapii pacjenta z urazem wielonarządowym niezmienne istotne znaczenie ma szybka i wiarygodna diagnostyka. Bardzo pomocne w tym zakresie są techniki oparte na ultrasonografii (USG). Dzięki nim w sposób dokładny, nieinwazyjny oraz, co ma ogromne znaczenie, przy łóżku pacjenta można ocenić stan narządów wewnętrznych w klatce piersiowej i jamie brzusznej, a także zbadać przepływ krwi w naczyniach tętniczych i żylnych mózgowia oraz kończyn.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00



90	POIS.09.01.00-00-0136/16	Wzmocnienie potencjału diagnostyczno-terapeutycznego Centrum Urazowego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie dla poprawy wyników leczenia ofiar wypadków w Małopolsce	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE	MAŁOPOLSKIE	Kraków	31-501	Mikołaja Kopernika 36	2016-09-12	2018-03-30	Zakres działań inwestycyjnych niniejszego projektu: 1. ZAKUP APARATURY MEDYCZNEJ (przewidywany koszt całkowity i kwalifikowany tego zadania: 1 988 475,00 zł). Zadanie to będzie polegało na doposażeniu oddziałów znajdujących się w obszarze centrum urazowego dla dorosłych funkcjonującego w SU w Krakowie, w celu poprawy skuteczności leczenia ofiar różnego rodzaju wypadków. W związku z tym SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie planuje zakup następujących sprzętów: 1) Urządzenie do wysokoobjętościowej szybkiej transfuzji dożylnych płynów (1 szt.) - pozwoli na szybką transfuzję dożylną płynów infuzyjnych, w tym przede wszystkim krwi, co jest niezwykle ważne w przypadku pacjenta pourazowego, który w wyniku odniesionych w wypadku obrażeń utracił jej znaczną ilość. Planowana lokalizacja: Szpitalny Oddział Ratunkowy; 2) Zestaw do endoskopowego tamowania ciężkich krwotoków (1 szt.) - sprzęt ten będzie służył tamowaniu u pacjentów centrum urazowego dla dorosłych ciężkich krwawień z przewodu pokarmowego. Planowana lokalizacja: Oddział Kliniczny Chirurgii Endoskopowej, Metabolicznej oraz Nowotworów Tkanek Miękkich; 3) Wózki umożliwiające diagnozę radiologiczną (10 szt.) – sąto wózki transportowe o zaawansowanej technologii, które pozwolą na przeprowadzenie diagnozy radiologicznej dorosłego pacjenta pourazowego już w trakcie jego przewożenia tym wózkiem na dany oddział. Planowana lokalizacja: Szpitalny Oddział Ratunkowy; 4) Zaawansowane wózki transportowe umożliwiające przewożenie chorych w trakcie zabiegów resuscytacyjnych (5 szt.) – są to wózki transportowe o zaawansowanej technologii, na których możliwe jest jednocześnie przewożenie pacjenta pourazowego na dany oddział szpitalny i przeprowadzenie zabiegów resuscytacyjnych. Planowana lokalizacja: Szpitalny	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
91	POIS.09.01.00-00-0138/17	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	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU	DOLNOŚLĄSKIE	Wrocław	50-556	Borowska 213	2014-01-01	2017-06-30	Zakres rzeczowy projektu obejmuje zakup aparatury medycznej, sprzętu i wyposażenia : 10. USG z 4 głowicami (CONVEX, Liniowa, Kardiologiczna, Przezprzełykową) 1 szt. 11. USG z 3 głowicami (kardiologiczna, naczyniowa i brzuszna) 1 szt. 12. Zestaw narzędzi chirurgicznych 1 szt. 13. Urządzenie do ogrzewania pacjentów 1 szt. 14. Urządzenie do kompresji klatki piersiowej 1 szt. 15. EKG z transmisją 4 szt. 16. Kardiomonitor 10 szt. 17. Wózek transportowy dla pacjentów 4 szt. 18. Wózek transportowy dla pacjentów 10 szt. 19. Wózki na narzędzia i do pobierania krwi (zabiegowe z wyposażeniem) 5 szt. 20. Zestaw ze strzykawką automatyczną 21. Zestawy komputerowe wraz z klawiaturą i myszką 16 szt. 22. Ssaki próżniowe 2 szt. 23. Respiratory transportowe 4 szt. 24. Holter 24godzinny (3 rejestratory plus system) 1 szt. 25. Gastroskop zestaw 1 szt. 26. Bronchofiberoskop giętki zestaw 1 szt. 27. EEG zestaw 28. Wózek do przewożenia chorych 1 szt. 29. Bronchofiberoskop 6,4mmX54 1 szt. 30. Aparaty do CPAP 2 szt. 31. Rozliczanie projektu	2 015 996,87	1 999 926,87	1 699 937,83

92	POIS.09.01.00-00-0139/17	Utworzenie SOR przy nowych Blokach Operacyjnych w Górnośląskim Centrum Medycznym im. prof. Leszka Gieca w Katowicach - Ochojcu	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 7 ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA	ŚLĄSKIE	Katowice	40-635	Ziołowa 45/47	2017-04-01	2017-09-30	W celu realizacji przedsięwzięcia zakłada się realizację zadań do których należą: - Zadanie 1 - Nowy Szpitalny Oddział Ratunkowy przy Blokach Operacyjnych z całodobowym lądowiskiem -> Działanie 1.1 - Roboty budowlane wraz z montażem instalacji elektrycznych i sanitarnych, oraz zagospodarowaniem terenu -> Działanie 1.2 - Roboty budowlane związane z budową lądowiska helikopterów - Zadanie 2 - Zakup wyposażenia niezbędnego do realizacji projektu -> Działanie 2.1 - Obszar segregacji medycznej -> Działanie 2.2 - Obszar resuscytacyjno zabiegowy -> Działanie 2.3 - Obszar wstępnej intensywnej terapii -> Działanie 2.4 - Obszar terapii natychmiastowej -> Działanie 2.5 - Obszar obserwacji -> Działanie 2.6 – SOR	10 000 000,00	10 000 000,00	8 500 000,00
93	POIS.09.01.00-00-0244/17	Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczycinie	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZYTINIE	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Szczytno	12-100	Marii Curie-Skłodowskiej 12	2014-01-01	2017-09-30	Budowa lądowiska.	1 284 071,00	1 000 000,00	850 000,00
94	POIS.09.01.00-00-0246/17	Budowa lądowiska dla śmigłowców przy SP ZOZ w Augustowie	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE	PODLASKIE	Augustów	16-300	Szpitalna 12	2014-01-01	2018-06-30	Budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych wraz z drogą dojazdową i infrastrukturą techniczną.	1 064 775,77	1 000 000,00	850 000,00
95	POIS.09.02.00-00-0028/16	Poprawa opieki nad pacjentem onkologicznym poprzez zakup sprzętu i aparatury medycznej w CSK MSWiA w Warszawie	CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W WARSZAWIE	MAZOWIECKIE	Warszawa	02-507	Wołoska 137	2016-09-01	2017-12-31	Projekt polega na zakupie sprzętu medycznego (w tym dla Bloku Operacyjnego Ginekologii Onkologicznej, Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Zakładu Patomorfologii). W ramach projektu założono również zakup elementów infrastruktury informatycznej, która umożliwi wprowadzanie danych wymaganych do skompletowania Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.	3 728 903,77	3 716 403,77	2 973 123,01
96	POIS.09.02.00-00-0001/16	Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej poprzez budowę ośrodka diagnostyczno-terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach	CENTRUM ONKOLOGII - INSTYTUT IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE ODDZIAŁ W GLIWICACH	ŚLĄSKIE	Gliwice	44-101	Wybrzeże Armii Krajowej 15	2014-01-01	2017-12-31	- budowa ośrodka diagnostyczno-terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach (rozbudowane zostaną Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej oraz Zakład Patologii Nowotworów) - zakup wyposażenia	49 629 000,00	44 426 000,00	37 762 100,00
97	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 Dobroskiej 1	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	580 232,00	580 232,00	493 197,20
98	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

99	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. Kościuszki 68	2007-01-01	2013-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	906 428,75	902 768,75	767 353,43
100	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
101	POIS.12.01.00-00-003/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych wraz z zapewnieniem komunikacji z SOR w W.S.S. w Zgierzu	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska 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
102	POIS.12.01.00-00-003/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa i remont oraz doposażenie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - ETAP 2	SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	mazowieckie	Warszawa	01-934	Księżykowa 5	2007-01-01	2014-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 4	25 365 481,90	25 097 987,07	21 333 289,01
103	POIS.12.01.00-00-004/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Centrum Urazowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi	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
104	POIS.12.01.00-00-004/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i doposażenie Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego	Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	podkarpackie	Rzeszów	35-301	Lwowska 60	2010-05-28	2013-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 610 386,00	11 243 000,00	9 556 550,00
105	POIS.12.01.00-00-006/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Lądowisko Szpitala w Nysie	Zespół Opieki Zdrowotnej	opolskie	Nysa	48-300	Świętego Piotra 1	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 126 740,26	2 126 740,26	1 807 729,22

106	POIS.12.01.00-00-008/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Chcemy i możemy Ci pomóc w każdej sytuacji - Budowa lądowiska dla śmigłowców sanitarnych na terenie Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Mielcu	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	podkarpackie	MIELEC	39-300	ŻEROMSKIEGO 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
107	POIS.12.01.00-00-010/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów służących dostępności do Szpitalnego 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
108	POIS.12.01.00-00-011/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa lądowiska 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
109	POIS.12.01.00-00-014/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska 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
110	POIS.12.01.00-00-015/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy SP ZZOZ w Wyszowie	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie	mazowieckie	Wyszów	07-200	Komisji 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
111	POIS.12.01.00-00-016/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych w SPZZOZ w Gryficach poprzez rozbudowę lądowiska	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	zachodniopomorskie	Gryfice	72-300	Niechorska 27	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 158 523,00	4 158 523,00	3 534 744,55
112	POIS.12.01.00-00-017/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska 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

113	POIS.12.01.00-00-019/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa lądowiska, podjazdu, wiaduktu i windy dla SOR Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	Gorzów Wlkp.	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
114	POIS.12.01.00-00-020/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont lądowiska 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	2012-10-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 464 914,05	2 470 302,05	2 099 756,74
115	POIS.12.01.00-00-021/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska 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
116	POIS.12.01.00-00-024/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców przy Zespole Opieki Zdrowotnej w Oleśnie	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie	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
117	POIS.12.01.00-00-025/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów w NZOZ Szpital w Puszczykowie na potrzeby SOR	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Szpital w Puszczykowie im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Puszczykowo	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
118	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
119	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

120	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
121	POIS.12.01.00-00-033/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-981	Rudolfa Weigla 5	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	833 227,34	823 467,34	699 947,23
122	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 Tomyślu	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
123	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	Czapliniecka 123	2007-01-01	2011-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	250 000,00	250 000,00	212 500,00
124	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
125	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
126	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	Topolowa 16	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	619 575,02	619 575,02	526 638,77

127	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 Lęborskim	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej	pomorskie	Lębork	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
128	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 Wieckiej	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
129	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	2 775 381,81
130	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
131	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
132	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

133	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	Leśna 10	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 189 671,21	920 579,95	782 492,95
134	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
135	POIS.12.01.00-00-055/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego poprzez budowę lądowiska 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
136	POIS.12.01.00-00-059/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa lądowiska 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
137	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	2009-03-01	2013-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 722 372,39	9 722 372,39	8 264 016,53
138	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.Skłodowskiej-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



139	POIS.12.01.00-00-063/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - DOPOSAŻENIE W SPECJALISTYCZNĄ 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	8 830 776,79
140	POIS.12.01.00-00-064/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa i remont oraz doposażenie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - ETAP 1.	SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	mazowieckie	Warszawa	01-934	Księżykowa 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
141	POIS.12.01.00-00-065/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Stworzenie koniecznej 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	11 170 335,14	11 035 878,08	9 380 496,36
142	POIS.12.01.00-00-066/10	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
143	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
144	POIS.12.01.00-00-068/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i doposażenie SPSK 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

145	POIS.12.01.00-00-069/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Centrum Urazowe przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu - adaptacja pomieszczeń, zakup wyposażenia, budowa niezbędnej infrastruktury, w tym lądowiska 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
146	POIS.12.01.00-00-070/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie 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
147	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	4 937 164,04	4 196 589,43
148	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	Czapliniecka 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
149	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	5 198 226,80
150	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

151	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 Zdrowotnej w Brzesku	małopolskie	Brzesko	32-800	ul. Kościuszki 68	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 128 391,93	4 123 511,93	3 504 985,14
152	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 Kośnego 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
153	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 ładowiska 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
154	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 Popiełuszki 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
155	POIS.12.01.00-00-223/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych oraz wymiana dźwigów szpitalnych w celu poprawy jakości funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WSS nr 3 w Rybniku	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 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
156	POIS.12.01.00-00-225/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i remont Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej oraz zakup sprzętu medycznego dla potrzeb oddziału	Szpital im. św. Jadwigi 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	4 661 655,00	4 611 655,00	3 919 906,75

157	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
158	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
159	POIS.12.01.00-00-231/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości ratownictwa medycznego w Powiecie Łębskim poprzez rozbudowę oraz doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Łęborku	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej	pomorskie	Łębork	84-300	Węgrzynowicza 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
160	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	Młyńska 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
161	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
162	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 Sokołowskiego 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	892 429,68

163	POIS.12.01.00-00-237/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa całodobowego lądowiska dla helikopterów, zlokalizowanego na terenach przyszpitalnych, umożliwiającego przyjmowanie pacjentów do SOR w Szczecinie	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego 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
164	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 wyroby 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
165	POIS.12.01.00-00-239/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Chorzowskim Centrum Pediatrii i Onkologii	SPZOZ Chorzowskie 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 przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 494 832,55	4 544 954,54	3 863 211,35
166	POIS.12.01.00-00-242/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępu do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez budowę lądowiska i modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wałbrzychu	Specjalistyczny Szpital im. dra A. Sokołowskiego	dolnośląskie	Wałbrzych	58-309	Sokołowskiego 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
167	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	Kleszczelowska 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

168	POIS.12.01.00-00-246/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa oraz doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w WSzS 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
169	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
170	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	lwaskiewiczza 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
171	POIS.12.01.00-00-249/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozwój systemu ratownictwa medycznego regionu poprzez budowę łądowiska 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
172	POIS.12.01.00-00-251/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZZOZ 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 Zamoyskiego 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
173	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

174	POIS.12.01.00-00-254/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w Regionie Bieszczadzkim przez rozbudowę SOR w Sanoku, zakup sprzętu medycznego i budowę lądowiska 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	3 940 838,06	3 349 712,35
175	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 lądowiska 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	Chalubińskiego 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
176	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 SPZZOZ 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
177	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	Sienkiewicza 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	17 980 548,77	15 503 056,39	13 177 597,93
178	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

179	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
180	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	Samodzielny Publiczny Zespół 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
181	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 15.03.07r. 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
182	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
183	POIS.12.01.00-00-269/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa, przebudowa 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" Spółka 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



184	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. Prałata J. Głowatzkiego 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
185	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	5 326 269,00	4 527 328,65
186	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
187	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
188	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	warminsko-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

189	POIS.12.01.00-00-278/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności działań ratownictwa medycznego poprzez doposażenie SOR i budowę ładowiska w SPZOZ w Radzynie Podlaskim	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim	lubelskie	Radzyń 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
190	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
191	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	1 721 239,86	1 721 239,86	1 463 050,00
192	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
193	POIS.12.01.00-00-283/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa efektywności systemu ratownictwa na Pomorzu poprzez dostosowanie SOR i ładowiska 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	6 667 312,60	6 500 289,61	5 525 246,16
194	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	Dekerta 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

195	POIS.12.01.00-00-285/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Diagnostyki Obrazowej SPZOZ w Oławie	Zespół Opieki Zdrowotnej 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
196	POIS.12.01.00-00-287/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie jakości działania systemu ratownictwa medycznego w 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
197	POIS.12.01.00-00-289/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont i przebudowa SOR i ładowiska oraz zakup wyposażenia medycznego SOR dla ZZOZ w Ostrowie Wlkp.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim	wielkopolskie	Ostrów 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	3 932 715,17	3 838 000,47	3 262 300,39
198	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	612 395,64	612 395,64	520 536,29
199	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	Krasny Staw	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
200	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 ładowiska 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

201	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
202	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"	małopolskie	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
203	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. Chałubińskiego 7	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
204	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
205	POIS.12.01.00-00-302/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wzrost jakości usług medycznych przez doposażenie SOR Szpitala Specjalistycznego w Pile w wyroby medyczne i system łączności oraz przebudowę lądowiska.	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	wielkopolskie	Piła	64-920	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
206	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 Specjalistyczny im. Stefana Kardynała 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

207	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
208	POIS.12.01.00-00-305/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku.	Wojewódzki Szpital Zespolony	mazowieckie	Płock	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
209	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
210	POIS.12.01.00-00-307/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych w stanach nagłych poprzez dostosowanie infrastruktury SOR WSzZ w Lesznie do najnowszych standardów	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	wielkopolskie	Leszno	64-100	Kiepury 45	2007-01-01	2012-08-31	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 373 401,82	1 999 748,00	1 191 233,00
211	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
212	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

213	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 doposażonych 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
214	POIS.12.01.00-00-312/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Doposażenie SOR w Szpitalu im. Św. Łukasza w Tarnowie w sprzęt i aparaturę medyczną	Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie	małopolskie	Tarnów	33-100	Lwowska 178	2007-01-01	2011-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 566 619,61	2 080 280,19	1 768 238,16
215	POIS.12.01.00-00-315/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie możliwości diagnostyki i leczenia w SOR w SPZOZ w Hajnówce celem zapewnienia najwyższej jakości opieki mieszkańcom powiatu hajnowskiego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	podlaskie	Hajnówka	17-200	Lipowa 190	2007-01-01	2010-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	954 580,71	954 580,71	811 393,60
216	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 doposażonych 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
217	POIS.12.01.00-00-321/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępu do świadczeń zdrowotnych przez doposażenie i modernizację infrastruktury szpitalnego oddziału ratunkowego w PS ZOZ w Inowrocławiu.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	kujawsko-pomorskie	Inowrocław	88-100	Poznańska 97	2010-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 388 909,47	4 388 909,47	3 730 573,04
218	POIS.12.01.00-00-323/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców poprzez budowę lądowiska i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego w ZOZ w Suchoj Beskidzkiej	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj 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	1 883 566,63	1 601 031,62

219	POIS.12.01.00-00-326/08	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
220	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	4 495 896,86
221	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 węgorzewskiego - 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
222	POIS.12.01.00-00-330/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych do diagnostyki i terapii oraz budowa drogi między łódwiskiem 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
223	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
224	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

225	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
226	POIS.12.01.00-00-336/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utrzymanie zasady "ZŁOTEJ 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	Węgierska 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
227	POIS.12.01.00-00-337/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Ciepła sieć i sprzęt specjalistyczny dla SOR-u Szpitala Powiatowego w Limanowej w celu podniesienia 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
228	POIS.12.01.00-00-340/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu - 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
229	POIS.12.01.00-00-342/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności udzielania pomocy medycznej przez Szpitalny Oddział Ratunkowy WSS 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
230	POIS.12.01.00-00-343/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego poprzez budowę lądowiska oraz zakup wyrobów medycznych dla SOR 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



231	POIS.12.01.00-00-344/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu celem doposażenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.	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	1 535 900,00	1 535 900,00	1 305 515,00
232	POIS.12.01.00-00-346/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Złota Godzina: Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w NZOZ 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
233	POIS.12.01.00-00-350/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i doposażenie SOR SPKS 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	Jaczewskiego 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
234	POIS.12.01.00-00-353/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Klinicznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy.	10 Wojskowy 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
235	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
236	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

237	POIS.12.01.00-00-356/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont lądowiska 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
238	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	Małogoska 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
239	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
240	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	3 069 937,90	2 740 572,05	2 329 486,23
241	POIS.12.02.00-00-001/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa, modernizacja i wyposażenie części pomieszczeń SPISK w Otwocku na potrzeby nowoczesnego Bloku Operacyjnego Traumatologii i Izby Przyjęć.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Otwock	05-400	Konarskiego 13	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 264 707,01	7 886 085,01	6 703 172,25

242	POIS.12.02.00-00-001/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa i rozbudowa wraz z wyposażeniem Kliniki Pneumologii i Mukowiscydozy w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdrój	mazowieckie	Rabka-Zdrój	34-700	Profesora Jana Rudnika 3b	2008-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	58 696 733,42	56 689 306,19	48 185 910,26
243	POIS.12.02.00-00-001/11	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa i Przebudowa Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Instytucie „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka” (Blok Operacyjny, OIT I, OIT II i OIT III) oraz budowa lądowiska dla śmigłowców	Instytut "Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"	mazowieckie	Warszawa	04-730	Al. Dzieci Polskich 20	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	100 729 875,13	81 661 717,06	69 412 459,50
244	POIS.12.02.00-00-001/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu (moduł C) - utworzenie ogólnopolskiego centrum kliniczno-naukowego transplantacji płuc i serca oraz leczenia mukowiscydozy u dorosłych i dzieci	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu	śląskie	Zabrze	41-800	Marii Curie - Skłodowskiej 9	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	106 217 499,55	103 703 689,55	88 148 136,12
245	POIS.12.02.00-00-001/13	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzmocnienie systemu wielokierunkowej diagnostyki i terapii pacjentów wymagających wdrożenia procedur wczesnej interwencji medycznej poprzez doposażenie w sprzęt medyczny Szpitala Dzieciątka Jezus w Warszawie	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus	mazowieckie	Warszawa	02-005	Lindleya 4	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 697 178,84	11 697 178,84	9 942 602,01

246	POIS.12.02.00-00-001/14	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa i doposażenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Prof. Adama Grucy w celu poprawy jakości i dostępności udzielanych świadczeń zdrowotnych	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Otwock	05-400	Konarskiego 13	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	40 461 323,67	40 366 255,58	34 311 317,24
247	POIS.12.02.00-00-002/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzrost jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych 10 WSK z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu medycznego dla intensywnej terapii.	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-681	Powstańców Warszawy 5	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	13 897 579,22	7 498 333,41	6 373 583,39
248	POIS.12.02.00-00-002/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Utworzenie Kliniki Chorób Zakaźnych i dostosowanie zaplecza diagnostyczno-leczniczego SPSK Nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-081	Staszica 16	2007-01-01	2013-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	36 992 500,00	36 990 060,00	31 441 551,00
249	POIS.12.02.00-00-002/11	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa i modernizacja specjalistycznej przychodni ortopedycznej w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. prof. Adama Grucy w celu podniesienia jakości świadczonych usług medycznych oraz zwiększenia dostępności do specjalistycznych porad ortopedycznych dzieci i dorosłych z regionu całej Polski.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Otwock	05-400	Konarskiego 13	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 342 455,65	4 320 089,15	3 672 075,77

250	POIS.12.02.00-00-002/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa dostępności i jakości procedur kardiologii inwazyjnej w leczeniu ostrych stanów kardiologicznych i wad strukturalnych serca w ramach hospitalizacji w SPCSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-097	Banacha 1a	2007-01-01	2014-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 481 898,57	6 481 898,57	5 509 613,78
251	POIS.12.02.00-00-002/13	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości diagnostyki i leczenia kardiologiczno-kardiochirurgicznego poprzez zakup specjalistycznego sprzętu medycznego i modernizację budynków Instytutu Kardiologii w Warszawie	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego	mazowieckie	Warszawa	04-628	Alpejska 42	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	50 765 344,27	50 762 594,27	43 148 205,12
252	POIS.12.02.00-00-002/14	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzmocnienie efektywności i dostępności procedur medycznych w zakresie opieki, pooperacyjnej i intensywnej terapii oraz diagnostyki obrazowej w SP CSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-097	Banacha 1A	2007-01-01	2015-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 195 692,45	9 195 692,45	7 816 338,58
253	POIS.12.02.00-00-002/15	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wyższa jakość i dostępność leczenia pacjentów poprzez zakup nowoczesnej aparatury medycznej z zakresu diagnostyki obrazowej i pooperacyjnej w SP CSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-097	Stefana Banacha 1A	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 191 645,40	14 191 645,40	12 062 898,59
254	POIS.12.02.00-00-003/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Doposażenie Oddziałów Neurochirurgii, Otolaryngologii i Chirurgii w 103 Szpitalu Wojskowym w Olsztynie.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie		Olsztyn	10-082	Warszawska 30	2007-01-01	2013-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 455 034,96	2 454 908,00	2 086 671,80

255	POIS.12.02.00-00-003/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa Instytutu Kardiologii o nowy Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej wraz z przebudową Klinik i doposażeniem Instytutu o wysokospecjalistyczny aparat hemodynamiczny przystosowany do pracy hybrydowej	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego	mazowieckie	Warszawa	04-628	Alpejska 42	2008-01-01	2012-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	41 648 047,40	41 028 047,40	33 126 200,00
256	POIS.12.02.00-00-003/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości diagnostyki obrazowej i leczenia poprzez wymianę systemu rezonansu magnetycznego w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2014-02-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 952 393,57	10 951 448,57	9 308 731,28
257	POIS.12.02.00-00-003/14	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Adaptacja pomieszczeń II piętra i części parteru budynku nr 3 GUMed przy ul. Dębinki 7 w Gdańsku na potrzeby Kliniki Neurologii Rozwojowej	Gdański Uniwersytet Medyczny	pomorskie	Gdańsk	80-210	Marii Skłodowskiej-Curie 3A	2007-01-01	2015-11-30	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 674 761,01	4 674 761,01	3 973 546,85
258	POIS.12.02.00-00-004/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa dostępu do usług medycznych o znaczeniu ponadregionalnym przez doposażenie Zakładu Radiologii UCK w Gdańsku w rezonans magnetyczny	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	pomorskie	Gdańsk	80-952	Dębinki 7	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 852 798,46	8 852 798,46	7 524 878,69
259	POIS.12.02.00-00-004/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa Szpitala Klinicznego Nr 1 - Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych PUM	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	70-204	Rybacka 1	2007-01-01	2014-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	63 539 992,19	51 298 300,15	43 603 555,12

260	POIS.12.02.00-00-004/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Utworzenie Ponadregionalnego Centrum Zabiegowego z uwzględnieniem leczenia operacyjnego schorzeń onkologicznych oraz transplantologii w SPSK Nr 4 w Lublinie	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	Jaczeńskiego 8	2007-01-01	2014-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	33 771 460,06	33 711 023,26	28 654 369,72
261	POIS.12.02.00-00-005/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości świadczeń medycznych w SPDSK w Warszawie poprzez zakup aparatu RTG i Tomografu komputerowego.	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	mazowieckie	Warszawa	00-576	Marszałkowska 24	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 423 487,26	4 423 487,26	3 759 964,17
262	POIS.12.02.00-00-005/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa efektywności leczenia chorób płuc w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	mazowieckie	Warszawa	01-138	Płocka 26	2007-10-01	2013-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	69 000 000,00	69 000 000,00	58 650 000,00
263	POIS.12.02.00-00-005/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej w Polsce poprzez zakup nowego aparatu rezonansu magnetycznego dla Centrum Onkologii Oddział w Gliwicach	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach	małopolskie	Gliwice	44-101	Wybrzeże Armii Krajowej 15	2007-01-01	2014-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	12 000 000,00	12 000 000,00	10 200 000,00
264	POIS.12.02.00-00-006/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Ponadregionalne Centrum Onkologii Dziecięcej we Wrocławiu – „Przeglądek Nadziei”. Rozbudowa Akademickiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu o nowy blok Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej.	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-367	Wybrzeże L. Pasteura 1	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	101 021 559,48	99 865 645,76	84 885 798,89

265	POIS.12.02.00-00-007/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wzrostowego w SPDSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	mazowieckie	Warszawa	00-576	Marszałkowski a 24	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 836 086,54	3 836 086,54	3 260 673,55
266	POIS.12.02.00-00-007/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Doposażenie w aparaturę medyczną Instytutu Reumatologii w Warszawie metodą na zwiększenie jakości dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.	Instytut Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher	mazowieckie	Warszawa	02-637	Spartańska 1	2007-01-01	2014-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 751 624,00	2 751 624,00	2 338 880,40
267	POIS.12.02.00-00-008/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa diagnostyki obrazowej w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu.	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-981	Rudolfa Weigla 5	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 886 019,35	9 876 019,35	8 394 616,44
268	POIS.12.02.00-00-008/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości specjalistycznych usług medycznych poprzez remont oraz zakup nowoczesnego wyposażenia dla Kliniki Neonatologii oraz Kliniki Intensywnej Terapii Wad Wrodzonych Noworodków i Niemowląt w Instytucie "CZMP" w Łodzi	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	27 280 780,00	27 129 550,00	23 060 117,50
269	POIS.12.02.00-00-009/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wymiana aparatu RTG w celu poprawy jakości i dostępności usług z zakresu diagnostyki obrazowej dla mieszkańców całego kraju.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Warszawa	00-416	Czerwikowska 231	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 928 500,00	1 924 479,79	1 635 807,82



270	POIS.12.02.00-00-010/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup nowoczesnego sprzętu na potrzeby ponadregionalnego Centrum Chirurgii Endowaskularnej	Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-367	Pasteura 1	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 521 600,00	5 521 600,00	4 693 360,00
271	POIS.12.02.00-00-011/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja Oddziału Chirurgicznego w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	małopolskie	Kraków	30-663	Wielicka 265	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	12 842 189,46	9 534 146,52	8 104 024,54
272	POIS.12.02.00-00-012/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości i dostępności badań diagnostycznych oferowanych przez 107 Szpital Wojskowy w Walczu poprzez zakup specjalistycznej aparatury medycznej.	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	zachodniopomorskie	Walcz	78-600	Kołobrzeska 44	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 651 537,98	4 651 537,98	3 953 807,28
273	POIS.12.02.00-00-013/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja Katedry Ginekologii i Położnictwa UJ CM w Krakowie - przebudowa istniejących bloków porodowych wraz z wyposażeniem	Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum	małopolskie	Kraków	31-008	Św. Anny 12	2007-01-01	2012-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 089 297,84	8 089 297,84	6 875 903,16
274	POIS.12.02.00-00-015/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozwój innowacyjnej chirurgii poprzez utworzenie nowoczesnego Bloku Operacyjnego oraz OAiT w SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM - etap II	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie	Zabrze	41-800	3-go Maja 13-15	2007-01-01	2011-02-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 989 721,46	9 988 501,46	8 490 226,24
275	POIS.12.02.00-00-016/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej w Polsce poprzez wymianę aparatury obrazowej w medycynie nuklearnej.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	małopolskie	Gliwice	44-101	Wybrzeże Armii Krajowej 15	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 999 761,00	9 929 261,00	8 439 871,85

276	POIS.12.02.00-00-017/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku, w celu dostosowania oddziałów terapii uzależnień i rehabilitacji medycznej do wymagań prawnych.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Otwocku	mazowieckie	Otwock	05-400	Bolesława Prusa 1/3	2007-01-01	2014-08-31	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 758 966,49	9 968 407,11	8 473 146,02
277	POIS.12.02.00-00-018/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości, efektywności i dostępności do specjalistycznej opieki nad noworodkiem w GPSK w Poznaniu poprzez zakup nowoczesnej aparatury medycznej.	Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	wielkopolskie	Poznań	60-535	Polna 33	2007-01-01	2010-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 825 530,40	9 825 530,40	8 351 700,84
278	POIS.12.02.00-00-019/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzrost jakości i dostępności diagnostyki obrazowej w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu poprzez rozbudowę i zakup wyposażenia.	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	wielkopolskie	Poznań	61-848	Długa 1/2	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 998 000,00	9 998 000,00	8 498 300,00
279	POIS.12.02.00-00-021/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Utworzenie Makroregionalnego Centrum Inwazyjnej Diagnostyki i Chirurgicznego Leczenia Raka Płuca w SPSPK Nr 4 w Lublinie.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	Jaczeńskiego 8	2007-01-01	2012-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 427 660,03	10 000 000,00	8 500 000,00
280	POIS.12.02.00-00-022/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja Kliniki Pneumonologii, Onkologii i Alergologii w SPSPK nr 4 w Lublinie celem zwiększenia skuteczności wczesnej diagnostyki raka płuca	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	Jaczeńskiego 8	2007-01-01	2013-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 020 771,94	9 775 655,88	8 309 307,49

281	POIS.12.02.00-00-023/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych poprzez zakup nowoczesnej aparatury medycznej dla Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Lublinie.	Dziecięcy Szpital Kliniczny imienia profesora Antoniego Gębali	lubelskie	Lublin	20-093	Chodźki 2	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 913 302,00	3 913 302,00	3 326 306,70
282	POIS.12.02.00-00-024/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Dostosowanie obiektów Szpitala Uniwersyteckiego im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy do wymagań ochrony przeciwpożarowej - etap I	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-094	Marii Skłodowskiej-Curie 9	2007-01-01	2014-08-30	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 044 105,60	7 044 105,60	5 987 489,75
283	POIS.12.02.00-00-026/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzrost dostępności wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez wymianę aparatu rezonansu magnetycznego w Szpitalu Uniwersyteckim w Bydgoszczy.	Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-094	Marii Skłodowskiej-Curie 9	2007-01-01	2013-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 570 585,90	6 570 585,90	5 584 998,01
284	POIS.12.02.00-00-029/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości usług medycznych poprzez zakup aparatury obrazowej oraz wyrobów medycznych dla SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji	opolskie	Głucholazy	48-340	M.Karłowicza 40	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 538 347,00	1 538 347,00	1 307 594,95
285	POIS.12.02.00-00-030/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości i dostępności usług medycznych poprzez zakup aparatury obrazowej i wyrobów medycznych dla Instytutu Kardiologii w Warszawie.	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego	mazowieckie	Warszawa	04-628	Alpejska 42	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 033 300,00	9 015 000,00	7 662 750,00

286	POIS.12.02.00-00-031/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Dostosowanie Izby Przyjęć do wymogów określonych przepisami prawa oraz unowocześnienie pracowni zakładów diagnostyki obrazowej ZOZ MSWiA w Rzeszowie	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie	podkarpackie	Rzeszów	35-111	Krakowska 16	2007-01-01	2014-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 966 363,26	2 764 938,55	2 350 197,74
287	POIS.12.02.00-00-035/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez zakup aparatury obrazowej i sprzętu medycznego służącego do diagnostyki i terapii w ZOZ MSWiA w Łodzi.	Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-425	Północna 42	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 145 690,00	5 145 690,00	4 373 836,50
288	POIS.12.02.00-00-036/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja Oddziału Chorób Dziecięcych i Noworodkowych z Centrum Alergologii i Dermatologii Dziecięcej Centralnego Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie.	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-507	Wołoska 137	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 994 008,30	9 994 008,30	8 494 907,05
289	POIS.12.02.00-00-037/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości świadczenia usług medycznych w zakresie chirurgii małoinwazyjnej w Klinice chirurgii gastroenterologicznej i transplantologii w CSK MSWiA w Warszawie.	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-507	Wołoska 137	2007-01-01	2013-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 242 412,19	1 205 582,08	1 024 744,76
290	POIS.12.02.00-00-038/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Adaptacja pomieszczeń i wyposażenie w sprzęt medyczny OKAIIT USK nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi, gm. M. Łódź, pow. m. Łódzki, woj. łódzkie.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	łódzkie	Łódź	90-153	Kopcińskiego 22	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 039 690,15	10 000 000,00	8 500 000,00

291	POIS.12.02.00-00-039/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup niezbędnej aparatury obrazowej i wyrobów medycznych na potrzeby SCM w Polanicy-Zdroju	Specjalistyczne Centrum Medyczne Spółka Akcyjna	dolnośląskie	Polanica-Zdrój	57-320	Jana Pawła II 2	2007-01-01	2014-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 079 008,17	3 079 008,17	2 617 156,94
292	POIS.12.02.00-00-041/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup i instalacja SPECT-CT oraz modernizacja ośrodka medycyny nuklearnej w Oddziale Klinicznym Endokrynologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-501	Kopernika 36	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 224 699,75	7 212 005,65	6 130 204,80
293	POIS.12.02.00-00-042/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej i wyrobów medycznych na potrzeby Bloku Operacyjnego oraz Oddziału Intensywnej Opieki Sercowo-Naczyniowej SCCS w Zabrze.	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze	śląskie	Zabrze	41-800	Szpitalna 2	2007-01-01	2011-05-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 975 340,00	9 975 340,00	8 479 039,00
294	POIS.12.02.00-00-043/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez modernizację i doposażenie Centrum Rehabilitacji w Jedlcu	Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu	wielkopolskie	Goluchów	63-322	Jedlec -	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 745 120,80	2 974 963,52	2 528 718,99
295	POIS.12.02.00-00-044/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej oraz wyrobów medycznych na potrzeby Pracowni Hemodynamiki i Diagnostyki Obrazowej SCCS w Zabrze.	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze	śląskie	Zabrze	41-800	M. Curie-Skłodowskiej 9	2007-01-01	2011-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 001 223,22	9 001 223,22	7 651 039,73

296	POIS.12.02.00-00-046/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Stworzenie w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 2 im. Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi całodobowego Centrum Endoskopowego Leczenia Krwawień	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	łódzkie	Łódź	90-549	Żeromskiego 113	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 487 123,70	2 487 123,70	2 114 055,14
297	POIS.12.02.00-00-047/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Dobra diagnoza podstawą skutecznego leczenia - wyposażenie Zakładu Diagnostyki Obrazowej ZOZ MSWiA w Białymstoku w nowoczesny tomograf komputerowy.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-471	Fabryczna 27	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 546 800,00	1 546 800,00	914 780,00
298	POIS.12.02.00-00-048/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr Jana Biziele w Bydgoszczy.	Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Biziele w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-168	Ujejskiego 75	2007-01-01	2010-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 089 096,00	2 089 096,00	1 775 731,60
299	POIS.12.02.00-00-049/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury medycznej wraz z ucyfrowieniem Zakładu Diagnostyki Obrazowej 1 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Lublinie.	1 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-904	Aleje Racławickie 23	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 572 380,00	7 572 380,00	6 436 523,00
300	POIS.12.02.00-00-050/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa parteru Kliniki Okulistyki oraz zakup aparatury medycznej w celu zwiększenia jakości specjalistycznych usług w SPSK Nr 2 PAM w Szczecinie.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	70-111	Powstańców Wielkopolskich 72	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 984 025,91	9 984 025,91	8 486 422,02

301	POIS.12.02.00-00-051/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja oddziałów neurologii w celu podniesienia jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych oferowanych przez IPIN w Warszawie.	Instytut Psychiatrii i Neurologii	mazowieckie	Warszawa	02-957	Sobieskiego 9	2007-01-01	2013-09-30	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	21 405 718,89	5 004 676,52	4 253 975,04
302	POIS.12.02.00-00-052/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Radiologia XXI wieku - poprawa jakości diagnostyki rentgenowskiej w UDSK w Białymstoku poprzez wymianę dwóch przestarzałych aparatów RTG	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-274	J. Waszyngtona 17	2007-01-01	2010-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 917 329,90	2 431 763,90	2 066 999,31
303	POIS.12.02.00-00-053/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości wysokospecjalistycznych procedur medycznych dla dzieci poprzez dostawę sprzętu medycznego dla Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie.	Instytut Matki i Dziecka	mazowieckie	Warszawa	01-211	Kasprzaka 17A	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 554 260,00	9 554 260,00	8 121 121,00
304	POIS.12.02.00-00-054/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie dostępu do nowoczesnych sposobów diagnozowania nowotworów poprzez wyposażenie Centrum Onkologii Oddział w Krakowie SPECT/CT	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-115	Garncarska 11	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 852 013,53	2 849 085,53	2 421 722,70
305	POIS.12.02.00-00-055/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości wysokospecjalistycznych procedur medycznych dla pacjentów Szpitala MSWiA w Lublinie poprzez doposażenie pomieszczeń szpitalnych.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-331	Grenadierów 3	2007-01-01	2013-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 621 219,00	4 163 349,87	3 538 847,38

306	POIS.12.02.00-00-056/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej oraz dostosowanie infrastruktury technicznej w celu utworzenia Teleradiologicznego Centrum Diagnostycznego w WIM.	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa 44	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2012-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 790 036,00	9 790 036,00	8 321 530,60
307	POIS.12.02.00-00-057/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja, zakup sprzętu diagnostycznego i dystrybucja obrazu cyfrowego w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.	110 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Elblągu	warmińsko-mazurskie	Elbląg	82-300	Komeńskiego 35	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 995 351,18	3 995 351,18	3 396 048,50
308	POIS.12.02.00-00-058/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa pomieszczeń III Oddziału Propedeutyki Pediatrii i Chorób Metabolicznych Kości w Łodzi, przy ul. Spornej 36/50	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 im. Marii Konopnickiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-738	Sporna 36/50	2007-01-01	2012-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 548 971,25	1 548 971,25	1 316 625,56
309	POIS.12.02.00-00-060/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Opieka nad dzieckiem z niską wagą urodzeniową i wadami wrodzonymi w okresie przedporodowym, porodowym i poporodowym w ICZMP w Łodzi.	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 044 878,52	9 999 738,52	8 499 777,74
310	POIS.12.02.00-00-061/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa efektywności przyjęć oraz dostępności i jakości diagnostyki i terapii chorób płuc (I etap) w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	mazowieckie	Warszawa	01-138	Płocka 26	2007-01-01	2012-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 999 780,00	9 999 780,00	8 499 813,00



311	POIS.12.02.00-00-062/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości diagnostycznych świadczeń zdrowotnych poprzez doposażenie Zakładu Diagnostyki Obrazowej ICZMP w Łodzi.	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 052 220,00	10 000 000,00	8 500 000,00
312	POIS.12.02.00-00-063/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Remont Bloku Operacyjnego "A" Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi wraz z zakupem nowoczesnego wyposażenia.	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 331 186,52	9 331 186,52	7 931 508,54
313	POIS.12.02.00-00-064/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa dostępności i jakości leczenia specjalistycznego poprzez stworzenie Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo Zatorowej w Szpitalu Dzieciątka Jezus	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus	mazowieckie	Warszawa	02-005	Lindleya 4	2007-01-01	2013-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 920 436,70	10 000 000,00	8 500 000,00
314	POIS.12.02.00-00-065/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych przez doposażenie Centrum Profilaktyki Nowotworów w Centrum Onkologii w Warszawie.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	małopolskie	Warszawa	02-781	Wilhelma Konrada Roentgena 5	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 022 480,01	10 000 000,00	8 500 000,00
315	POIS.12.02.00-00-066/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości świadczeń z zakresu diagnostyki i terapii izotopowej przez doposażenie ZMNIEO w Centrum Onkologii w Warszawie.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	małopolskie	Warszawa	02-781	W.K. Roentgena 5	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 382 480,01	10 000 000,00	8 500 000,00

316	POIS.12.02.00-00-067/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa pomieszczeń parteru budynku SPSK 1 PUM dla Klinik: Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	71-252	Unii Lubelskiej 1	2007-01-01	2012-08-31	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 839 359,41	7 815 569,41	6 643 233,99
317	POIS.12.02.00-00-068/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury oraz sprzętu medycznego w celu dostosowania ZOZ MSWiA w Szczecinie do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10.11.2006r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	70-382	Jagiellońska 44	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 199 809,18	1 091 563,96	927 829,36
318	POIS.12.02.00-00-069/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości usług medycznych poprzez zakup angiografu wraz z adaptacją pomieszczeń dla Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa 44	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2015-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 516 310,50	3 075 800,00	2 614 430,00
319	POIS.12.02.00-00-070/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup wyrobów medycznych dla potrzeb SPCSK w Katowicach w celu poprawy jakości wysokospecjalistycznych procedur endoskopowych	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie	Katowice	40-752	Medyków 14	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 578 948,20	1 578 948,20	1 342 105,97
320	POIS.12.02.00-00-071/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup urządzeń medycznych dla potrzeb SPCSK w Katowicach w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego OAIIT.	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie	Katowice	40-752	Medyków 14	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 550 626,50	3 550 626,50	3 018 032,52

321	POIS.12.02.00-00-072/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej dla Szpitala Klinicznego nr 3 w Zabrze w celu poprawy jakości leczenia wyspospecjalistycznego.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie	Zabrze	41-800	3-go Maja 13-15	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 133 000,00	2 132 000,00	1 812 200,00
322	POIS.12.02.00-00-073/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację klinik Instytutu Reumatologii w Warszawie.	Instytut Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher	mazowieckie	Warszawa	02-637	Spartańska 1	2007-01-01	2013-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 396 860,96	9 396 860,96	7 987 331,81
323	POIS.12.02.00-00-076/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie bezpieczeństwa diagnostyki obrazowej poprzez unowocześnienie aparatury medycznej w Zakładzie Radiologii USK w Białymstoku.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-276	M.Skłodowski ej-Curie 24A	2007-01-01	2011-02-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 691 386,97	7 579 948,97	6 442 956,62
324	POIS.12.02.00-00-077/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zapewnienie standardów opieki medycznej na Bloku Operacyjnym i Oddziale Intensywnej Terapii USK w Białymstoku.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-276	M.Skłodowski ej-Curie 24A	2007-01-01	2011-02-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 696 994,00	6 696 994,00	5 692 444,90

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	1007304.2360506.1750263
Nazwa dokumentu	zał. 1 Plan działań PO IiŚ (1-2018).xlsx
Tytuł dokumentu	zał. 1 Plan działań PO IiŚ (1-2018)
Sygnatura dokumentu	
Data dokumentu	2017-08-10
Skrót dokumentu	6AD9B9CA37F9D705A362D0DC171F391FD2F86F23
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2017-08-10 15:22:43
Podpisane przez	Anna Goławska zastępca dyrektora

EZD 3.18.2453.2932.8127

Data wydruku: 2017-08-11

Autor wydruku: Gajowy Agnieszka (starszy specjalista)