

Plan działań w sektorze zdrowia na rok		2016
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny		Województwa Zachodniopomorskiego
Priorytet Inwestycyjny	PI Zc Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia	
Oś Priorytetowa nr/nazwa	IX	
Działanie nr/nazwa	Infrastruktura publiczna	
	9.10	Wsparcie rozwoju e-usług publicznych

1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2016

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	RPO WZ.9.P.10					
1	Tytuł lub zakres projektu	Zachodniopomorskie e-Zdrowie					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	1-choroby układu kostno-mięśniowego, 2-choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku starczego), 3-układu nerwowego (pozostałe choroby), 4-choroby układu krążenia, 5-choroby układu oddechowego (przewlekłe), 6-choroby układu oddechowego (ostre), 7-choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego, 8-choroby dziecięce, 9-choroby psychiczne, 10-cięża, poród poślóg, 11-cukrzyca, 12-hematologia (nowotwory), 13-hematologia (pozostałe), 14-nowotwory niezłośliwe, 15-wady wrodzone, 16-choroby metaboliczne, 17-choroby oka i okolic, 18-choroby skóry, 19-choroby układu moczowo – pęcherzowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pęcherzowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pęcherzowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górną odcinek bez wątroby i trzustki), 24-choroby układu trawiennego (dolny odcinek), 25-choroby uszu i wyrostka sutkowatego, 26-choroby zakaźne (WZW), 27-choroby zakaźne (HIV), 28-choroby zakaźne (inne), 29-stomatologię, 30-urazy (złamania, zatrucia etc.)				
		poziom opieki zdrowotnej	1-POZ, 2-AOS, 3.1-Lecznictwo szpitalne, 4-Zespoły ratownictwa medycznego:				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Konsorcjum - JST oraz jednostki organizacyjne JST					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	<p>Konsorcjum - JST oraz jednostki organizacyjne JST, funkcjonalnie połączy ze sobą warstwę organizacyjną oraz warstwę merytoryczną w systemie ochrony zdrowia. Taki model pozwala efektywnie i spójnie tworzyć nowoczesne narzędzia służące osiągnięciu szeregu celów zdefiniowanych w dokumentach strategicznych a zwłaszcza Umowie Partnerstwa czy Regionalnym Programie Operacyjnym WZ na lata 2014-2020.</p> <p>Produkty powstałe w wyniku realizacji projektu będą zapewniać:</p> <ul style="list-style-type: none"> • znaczące zwiększenie interoperacyjności systemów IT w ochronie zdrowia; • komplementarność w odniesieniu do produktów powstałych w projektach z zakresu e-Zdrowia realizowanych centralnie, • zgodność z obowiązującymi wymogami prawa; • zwiększenie efektywności organizacji ochrony zdrowia w Województwie a także usprawnienie obsługi opieki zdrowotnej dla obywateli; • udostępnienie obywatelom zasobów publicznych w ochronie zdrowia oraz zmniejszenie kosztów obsługi dla jednostek ochrony zdrowia; • znaczny wpływ na wizerunek jednostek ochrony zdrowia poprzez usprawnienie procesu obsługi pacjenta a także poprzez zastosowanie nowoczesnych technologii stosowanych powszechnie w krajach wysokorozwiniętych, • umożliwienie wykonania analizy kosztów i korzyści, pozwalającej oszacować ekonomiczno-społeczną stopę zwrotu. 					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2016	do	grudzień	2019
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					4	2016

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :				
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
	uwagi				
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	<< wybierz >>			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)			
		Planowane współfinansowanie UE (w %)		Współfinansowanie krajowe (w %)	
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	<< wybierz >>			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi:	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli IZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej 1 wskaźnik specyficzny wraz z wartościami docelowymi			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Maksymalnie 1000 znaków. Należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność uruchomienia konkursu.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1			
		2			
		3			
		4			
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1			
		2			
		3			

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny).	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1								

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

Plan działań w sektorze zdrowia na rok			2016				
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny			Województwa Zachodniopomorskiego				
Priorytet Inwestycyjny		PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się					
Oś Priorytetowa nr/nazwa		VI					
		Rynek Pracy					
Działanie nr/nazwa		6.8					
		Wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy, umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej oraz zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczne					
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2016							
1:a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Numer powinien być unikalny dla każdego projektu					
1	Tytuł lub zakres projektu	Nie dotyczy					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób					
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				kwartał	rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>					
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	<< wybierz >>					
		Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>>> wybierz <<<<<<<<					
		pozostaw pole puste					

11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<< wybierz >>
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	>>>>>> wybierz <<<<<<<< Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informatycznym SL2014	Data akceptacji fiszki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :				
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok

4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	<< wybierz >>			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)			
		Planowane współfinansowanie UE (w %)		Współfinansowanie krajowe (w %)	
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	<< wybierz >>			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli IZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej 1 wskaźnik specyficzny wraz z wartościami docelowymi			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Maksymalnie 1000 znaków. Należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność uruchomienia konkursu.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1			
		2			
		3			
		4			
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1			
		2			
		3			

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny).	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu

Plan działań w sektorze zdrowia na rok		2016	
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny		Województwa Zachodniopomorskiego	
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		
Oś Priorytetowa nr/nazwa	IX		
	Infrastruktura publiczna		
Działanie nr/nazwa	9.1		
	Infrastruktura zdrowia		

#NAZWA?

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nie dotyczy			
1	Tytuł lub zakres projektu				
2	Obszar tematyczny	grupy chorób			
		poziom opieki zdrowotnej			
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta				
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą				
5	Okres realizacji projektu	od		do	
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)				
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym					
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?				
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZR lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego				
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem			
		----- <i>pozostaw pole puste</i> -----			
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?				
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	<i>Choroby dziecięce</i>			

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

RPOWZ. 9.P.1	Poprawa efektywności i organizacji opieki nad dziećmi w województwie zachodniopomorskim poprzez wyposażenie w sprzęt i urządzenia medyczne SPSZOZ „Zdroje” w Szczecinie	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie	16-Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie)	Mapy Dziecięce
RPOWZ. 9.P.2	Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych – zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Geriatrii i Przewlekłe Chorych	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	17-Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie)	Choroby wieku starczego
RPOWZ. 9.P.3	Poradnia Onkologiczna z Punktem Podawania Cytostatyków oraz Oddział Onkologii	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	13-Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	Mapy onkologiczne
RPOWZ. 9.P.4	Centrum Opieki Długoterminowej w subregionie przy Specjalistycznym Zespole Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie	17-Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie)	Mapy ustawowe
RPOWZ. 9.P.5	Rozbudowa budynku na potrzeby Oddziałów Zakaźnych oraz Poradni Specjalistycznych. wraz z wyposażeniem na terenie SPWSZ w Szczecinie	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	14-Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane,	Choroby Zakaźne
RPOWZ. 9.P.6	Przebudowa z rozbudową Oddziału Obserwacyjno – Zakaźnego z Pododdziałem Hepatologii, Izbą Przyjęć, Poradnią Hepatologiczną i Poradnią Chorób zakaźnych dla Dzieci i Dorosłych Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika w Koszalinie	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	14-Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	Choroby Zakaźne
RPOWZ. 9.P.7	Przebudowa i dostosowanie do aktualnych wymogów Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu wraz z niezbędnym wyposażeniem	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	13-Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	choroby układu moczowo-płciowego, neurologiczne, kardiologiczne,

RPOWZ. 9.P.8	Podniesienie jakości i dostępności usług medycznych SPWSZ w Szczecinie poprzez budowę budynku na potrzeby Oddziału Nefrologii i Transplantacji Nerek, Stacji Dializ, Oddziału Neurologii wraz z Oddziałem Udarowym oraz Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego wraz z wyposażeniem	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	13-Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	choroby układu moczowo-płciowego, neurologiczne, kardiologiczne
RPOWZ. 9.P.9	Rozbudowa wraz z przebudową budynku szpitala SPZZOZ w Gryficach dla bloku operacyjnego, oddziałów zabiegowych, ortopedyczno – urazowego i chirurgicznego, apteki centralnej, sterylizatorni wraz z wyposażeniem	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Gryficach	13-Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	choroby układu kostno - mięśniowego

**1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana
(krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informatycznym SI.2014	Data akceptacji fiszki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt

#NAZWA?

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	RPOWZ.9.K.1					
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	czerwiec	rok	2016		
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	sierpień	rok	2016		
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny					
		województwo	32-zachodniopomorskie				
		powiat	32 01-białogardzki, 32 02-choszczeński, 32 03-drawski, 32 04-goleniowski, 32 05-gryficki, 32 06-gryfiński, 32 07-kamieński, 32 08-kołobrzeski, 32 61-m. Koszalin, 32 09-koszaliński, 32 18-lobeski, 32 10-mysliborski, 32 11-policki, 32 12-pyrzycki, 32 13-stawieński, 32 14-stargardzki, 32 62-m. Szczecin, 32 15-szczecinecki, 32 16-świdwiński, 32 63-m. Świnoujście, 32 17-watecki				
	uwagi						
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	17-Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatрії, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie)					
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR					
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	11 764 706 zł				
	Planowane współfinansowanie UE (w %)	85%	Współfinansowanie krajowe (w %)		15%		

7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	<p style="text-align: center;"><< wybierz >></p> <p>inne (wskazać jakie):</p> <p>Zapis zgodny z SOOP :w przypadku projektów dotyczących wsparcia podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej – podmioty wykonujące działalność leczniczą, udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>W regulaminie zostanie zastosowane zawężenie do opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej.</p> <p>Projekt nie dotyczy szpitali oraz będzie realizowany w kontekście deinstytucjonalizacji opieki zdrowotnej.</p>
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	<p>Liczba wspartych podmiotów leczniczych [szt.] - 4 szt.</p> <p>Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zł] - 1 000 000</p> <p>Liczba wspartych ośrodków opieki nad osobami zależnymi [szt.] - 4 szt.</p>
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Potrzeba deinstytucjonalizacji w zakresie opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej na terenie województwa zachodniopomorskiego. Nabór nie dotyczy szpitali oraz będzie realizowany w kontekście deinstytucjonalizacji opieki zdrowotnej,
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	<p>1 Budowa(w wyjątkowych, uzasadnionych przypadkach), przebudowa, modernizacja obiektów ochrony zdrowia</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	<p>1 Leczenie nieszpitalne (k. dopuszczalności)</p> <p>2 Funkcjonowanie w publicznym systemie opieki zdrowotnej (NFZ), (k. dopuszczalności)</p> <p>3. Komplementarność projektu (k. dopuszczalności)</p> <p>4 Deinstytucjonalizacja,(k. dopuszczalności)</p> <p>5 Usługi świadczone w lokalnej społeczności, (k. dopuszczalności)</p> <p>6. Zgodność z celem szczegółowym i rezultatami priorytetu inwestycyjnego (k. dopuszczalności)</p> <p>7. Zgodność z typem projektu (k. dopuszczalności)</p> <p>8. Zasadność realizacji projektu (k. dopuszczalności)</p> <p>9. Zgodność z obszarem (terytorialnie) objętym wsparciem w ramach Programu (k. dopuszczalności)</p> <p>10. Terminowość złożenia wniosku (k. dopuszczalności)</p> <p>11. Zgodność z zasadami horyzontalnymi (k. dopuszczalności)</p> <p>12. Kwalifikowalność Beneficjenta (k. dopuszczalności)</p> <p>13. Zgodność z wymogami pomocy publicznej (k. dopuszczalności)</p> <p>14. Zgodność realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie z przepisami prawa (k. dopuszczalności)</p> <p>15. Kwalifikowalność projektu (k. dopuszczalności)</p> <p>16. Gotowość do uruchomienia funkcjonowania infrastruktury po zakończeniu projektu (k. dopuszczalności)</p> <p>17. Poprawność i kompletność wniosku (k. administracyjności)</p> <p>18. Możliwość oceny merytorycznej wniosku (k. administracyjności)</p> <p>19. Zgodność z kwalifikowalnością wydatków (k. administracyjności)</p> <p>20. Intensywność wsparcia (k. administracyjności)</p> <p>21. Poprawność okresu realizacji (k. administracyjności)</p> <p>22. Zgodność z przepisami prawa krajowego i unijnego (k. wykonalności)</p> <p>23. Zdolność finansowa (k. wykonalności)</p> <p>24. Zdolność ekonomiczna (k. wykonalności)</p> <p>25. Zdolność operacyjna (k. wykonalności)</p> <p>26. Wykonalność techniczna/technologiczna (k. wykonalności)</p> <p>27. Poprawność analizy wariantowości (k. wykonalności)</p> <p>28. Wiarygodność popytu (k. wykonalności)</p> <p>29. Odpowiedniość / Adekwatność / Trafność - Podkryterium: Lokalizacja (k. jakości)</p> <p>30. Odpowiedniość / Adekwatność / Trafność - Podkryterium: Użyteczność wynikająca z dokumentów strategicznych JST (k. jakości)</p> <p>31. Odpowiedniość / Adekwatność / Trafność - Podkryterium: Gotowość do realizacji projektu. (k. jakości)</p> <p>32. Skuteczność (k. jakości)</p> <p>33. Efektywność kosztowa projektu (k. jakości)</p> <p>34. Użyteczność: Podkryterium realizacja usług domowych. (k. jakości)</p> <p>35. Użyteczność: Podkryterium udział w zapotrzebowaniu w środowisku lokalnym. (k. jakości)</p> <p>36. Ponadstandardowa trwałość (k. jakości)</p>

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu
	Nie dotyczy			

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informatycznym SI2014	Data akceptacji fiszki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
	Nie dotyczy							

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	Nie dotyczy			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
	uwagi				
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	<< wybierz >>			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)		Współfinansowanie krajowe (w %)	
	Planowane współfinansowanie UE (w %)				

7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	<< wybierz >>	
		inne (wskazać jakie):	
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli IZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej 1 wskaźnik specyficzny wraz z wartościami docelowymi	
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Maksymalnie 1000 znaków. Należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność uruchomienia konkursu.	
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1	
		2	
		3	
		4	
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1	
		2	
		3	

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1	RPOWZ.7.K.1	kwartał 2018	regionalny	19-Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	24 248 000 (EFS)	opracowanie i wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością,	1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu [szt.]. 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie [osoby].	nie dotyczy
2	RPOWZ.7.K.2	II kwartał 2018	regionalny	19-Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	5 000 000 (EFS)	podnoszenie świadomości społecznej w zakresie wiedzy na temat zaburzeń słuchu, wzroku i mowy u dzieci, następców niezdiagnozowanych i nieleczonych dysfunkcji, możliwości terapii oraz kształtowanie właściwych zachowań prozdrowotnych	1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu [szt.]. 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie [osoby].	nie dotyczy

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie Informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1								

Plan działań w sektorze zdrowia na rok					2016				
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny					Województwa Zachodniopomorskiego				
Priorytet Inwestycyjny				PI 10ii Poprawa jakości, skuteczności i dostępności szkolnictwa wyższego oraz kształcenia na poziomie równoważnym w celu zwiększenia udziału i poziomu osiągnięć, zwłaszcza w przypadku grup w niekorzystnej sytuacji					
Oś Priorytetowa nr/nazwa				Nie dotyczy					
Działanie nr/nazwa									
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2016									
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia			Numer powinien być unikalny dla każdego projektu					
1	Tytuł lub zakres projektu			Nie dotyczy					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób		<< wybierz >>					
		poziom opieki zdrowotnej		<< wybierz >> -----					
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta								
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą			Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu			od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartał		rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)			<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym									
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						<< wybierz >>		
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?			<< wybierz >>					
				Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?			>>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<					
				----- pozostań pole puste -----					
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?						<< wybierz >>		
				>>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<					

12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny
----	---	---

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu
	Nie dotyczy			

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie Informatycznym SL2014	Data akceptacji fiszki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
	Nie dotyczy							

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	Nie dotyczy			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>			
		<< wybierz >>			

6	Planowana całkowita alokacja w PLN	całkowita wartość alokacji (w PLN)		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)		Współfinansowanie krajowe (w %)
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	<< wybierz >>		
		inne (wskazać jakie):		
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli IZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej 1 wskaźnik specyficzny wraz z wartościami docelowymi		
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Maksymalnie 1000 znaków. Należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność uruchomienia konkursu.		
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1		
		2		
		3		
		4		
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1		
		2		
		3		

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny).	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1	Nie dotyczy							

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1	Nie dotyczy							

Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2016						
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny						Województwa Zachodniopomorskiego						
Priorytet Inwestycyjny			PI 10iii Wyrównywanie dostępu do uczenia się przez całe życie o charakterze formalnym, nieformalnym i pozaformalnym wszystkich grup wiekowych, poszerzanie wiedzy, podnoszenie umiejętności i kompetencji siły roboczej oraz promowanie elastycznych ścieżek kształcenia, w tym poprzez doradztwo zawodowe i potwierdzanie nabytych kompetencji									
Oś Priorytetowa nr/nazwa			Nie dotyczy									
Działanie nr/nazwa												
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2016												
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia			Numer powinien być unikalny dla każdego projektu								
1	Tytuł lub zakres projektu			Nie dotyczy								
2	Obszar tematyczny			grupy chorób				<< wybierz >>				
				poziom opieki zdrowotnej				<< wybierz >>				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta											
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą			Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.								
5	Okres realizacji projektu			od	mięsiąc	rok	do	mięsiąc	rok			
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego						kwartał		rok			
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)			<< wybierz >>								
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym												
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?									<< wybierz >>		
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante?			Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.								
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?			>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<<								
				_____ pozostaw pole puste								
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?									<< wybierz >>		
				>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<<								

12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny
----	---	---

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu
	Nie dotyczy			

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie Informatycznym SI2014	Data akceptacji fiszki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
	Nie dotyczy							

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	Nie dotyczy			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	<i>miesiąc/kwartał</i>	rok	<i>rok</i>
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>			
		<< wybierz >>			

6	Planowana całkowita alokacja w PLN	całkowita wartość alokacji (w PLN)		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)		Współfinansowanie krajowe (w %)
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	<< wybierz >>		
		inne (wskazać jakie):		
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli iZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej 1 wskaźnik specyficzny wraz z wartościami docelowymi		
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Maksymalnie 1000 znaków. Należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność uruchomienia konkursu.		
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu:	1		
		2		
		3		
		4		
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1		
		2		
		3		

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny).	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu:
1	Nie dotyczy							
2								

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny).	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1	Nie dotyczy							

3.1 Wskaźniki monitorowania Priorytetów Inwestycyjnych

lp	Nazwa wskaźnika		Wartość bazowa	Dotychczas osiągnięty poziom wskaźnika	Planowana wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w roku 2018	Wartość docelowa wskaźnika
	Priorytet Inwestycyjny	2c	oś priorytetowa nr	9	Program operacyjny	RPO WZ
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych						
1	Liczba udostępnionych usług wewnątrzadministracyjnych (A2A) [szt.]		0	0	1	1
2	Liczba podmiotów udostępniających usługi wewnątrzadministracyjne (A2A) [szt.]		0	0	10	10
4	Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego [szt.]		0	0	10	10
5	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 -dwustronna interakcja [szt.]		0	0	2	2
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)						
1	Odsetek obywateli korzystających z e-administracji			23,50%		39,30%
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)						
1						
2						
4						
5						
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)						
1						
	Priorytet Inwestycyjny	9a	oś priorytetowa nr	9	Program operacyjny	RPO WZ
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych						
1	Liczba wspartych podmiotów leczniczych [szt.]		0	0	4	4
2	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zł]		0	0	1000000	1000000
3	Liczba wspartych ośrodków opieki nad osobami zależnymi [szt.]		0	0	4	4
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)						
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)						
1						
2						
3						
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)						
1						

4.1 KONTRAKTACJA I ALOKACJA W PODZIALE NA PRIORYTETY INWESTYCYJNE (w PLN)

oś priorytetowa	Planowana alokacja w 2016r. w tym wkład		Planowana kontraktacja w 2016r. w tym wkład		Kontraktacja dotychczasowa w tym wkład	
	UE	krajowy	UE	krajowy	UE	krajowy
1.	2	3	4	5	6	7
Priorytet Inwestycyjny 2c	34 000 000,00	6 000 000,00	34 000 000,00	6 000 000,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 26 z Policy Paper	34 000 000,00	6 000 000,00	34 000 000,00	6 000 000,00		

PRIORYTET INWESTYCYJNY 8vi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9a	10 000 000,00	1 764 706,00	10 000 000,00	1 764 706,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 17 z Policy Paper	10 000 000,00	1 764 706,00	10 000 000,00	1 764 706,00		
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9iv	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10ii	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10iii	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razem	44 000 000,00	7 764 706,00	44 000 000,00	7 764 706,00	0,00	0,00

5. DANE KONTAKTOWE	
Instytucja Zarządzająca/ Pośrednicząca	URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO
Adres korespondencyjny	ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin
Telefon	91 44 16 200
Faks	91 44 16 215
E-mail	dz-sekretariat@wzp.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, tel., e-mail)	Michał Szkutnik, 91 44 16 210, mszkutnik@wzp.pl

PODPIS PRZEDSTAWICIELA IZ/IP UPOWAŻNIONEGO DO PODEJMOWANIA DECYZJI W ZAKRESIE PLANU DZIAŁAŃ I JEGO ZAŁĄCZNIKÓW		
Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych		Miejscowość, data 15.04.2016

CZŁONEK ZARZĄDU
Anna Mieczkowska

Załącznik nr 1:3 Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.			
Numer w Planie działań	Zal.1.32.30		
Identyfikator	N/D		
Nazwa działania/projektu/programu	Podniesienie jakości i dostępności kardiologicznych usług medycznych w SPWSZ w Szczecinie poprzez modernizację szpitalnych oddziałów kardiologicznych		
Institucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie		
Lokalizacja działania/projektu/programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<p style="text-align: center;"><i>Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie</i></p> <p style="text-align: center;"><i>ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin</i></p>		
	<table border="1"> <tr> <td>woj./powiat:</td> <td>32-zachodniopomorskie, 32 62-m. Szczecin</td> </tr> </table>	woj./powiat:	32-zachodniopomorskie, 32 62-m. Szczecin
woj./powiat:	32-zachodniopomorskie, 32 62-m. Szczecin		
Okres realizacji działania/projektu/programu	2015-2016		
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>Projekt realizowany w ramach RPO 2007-2014, jego przedmiotem była przebudowa części budynku „D” po oddziale chirurgii w SP WSZ w Szczecinie, zlokalizowanym przy W. Arkońskiej 4, na potrzeby przeniesienia z budynku „A” oddziałów kardiologii. Zakres opracowania obejmuje przebudowę kondygnacji przyziemia, I i II piętra, nadbudowę części środkowej budynku (dawnego łącznika) na poziomie I i II piętra po obrysie kondygnacji parteru oraz nadbudowę kondygnacji technicznej nad częścią środkową w poziomie istniejącej maszynowni dźwigu. Parter budynku nie podlega przebudowie wewnętrznej. Projekt przewiduje też przystosowanie części pomieszczeń na parterze i na poddaszu budynku „E” (połączonego z budynkiem „D” przeszklonym łącznikiem) na potrzeby oddziałów kardiologicznych oraz termomodernizację budynku „D”, obejmującą docieplenie ścian i stropodachu oraz wymianę zewnętrznej stolarki okiennej i drzwiowej.”</p> <p>W ramach projektu zakupio dwóch kardioangiografów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Angiograf kardiologiczny dla pracowni hemodynamiki z lampą bezcieniowa sufitową wraz z wyposażeniem: UPS, IVUS, lampa bezcieniowa, pompa infuzyjna ze stacją dokująca; - Angiograf kardiologiczny dla pracowni badań EPS i ABLACJI z lampą bezcieniową sufitowa wraz z wyposażeniem: UPS, lampa bezcieniowa, pulsoksymetr ze sfingometrem. 		
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	<p>24 563 914 zł - wartość projektu:</p> <p>1 000 000 zł - budżet Województwa Zachodniopomorskiego</p> <p>14 390 247 zł - środki z budżetu UE</p> <p>6 117 335 zł - środki własne jednostki</p> <p>3 056 332 zł - budżet Państwa</p>		

Załącznik nr 1.2 Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Numer w Planie działań	Zal.1.32.31	
Identyfikator	N/D	
Nazwa działania/projektu/programu	Dofinansowanie modernizacji obiektów Szpitala wraz z zagospodarowaniem terenu w związku z Rozbudową Szpitala Dziecięcego w SPSZOZ Zdroje	
Institucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie	
Lokalizacja działania/projektu/programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdroje", ul. Mączna 4, Szczecin	
	woj./powiat:	32-zachodniopomorskie, 32 62-m. Szczecin
Okres realizacji działania/projektu/programu	marzec 2016 - listopad 2016	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Po przebudowie pomieszczeń III piętra pawilonu 2F powstał oddział i poradnia z przeznaczeniem na działalność w zakresie hematologii. Pomieszczenia te należy wyposażyć w sprzęt niezbędny do prowadzenia działalności leczniczej. Głównym rezultatem jest posiadanie kompleksowo wyposażonego oddziału i poradni oraz możliwość udziału w konkursie do kontraktu na świadczenia w zakresie hematologii i chemioterapii.	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	1 691 000 zł - budżet Województwa	

Załącznik nr 1.1 Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.	
Numer w Planie działań	Zal.1.32.32
Identyfikator	N/D
Nazwa działania/projektu/programu	DZIAŁANIE 7.6 WSPARCIE ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH ŚWIADCZONYCH W INTERESIE OGÓLNYM RPO WZ 2014-2020
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Tryb konkursowy (województwo zachodniopomorskie)
Lokalizacja działania/projektu/programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Należy podać dokładne dane teleadresowe
	woj./powiat: 32-zachodniopomorskie, 32 01-białogardzki, 32 02-choszczeński, 32 03-drawski, 32 04-goleniowski, 32 05-gryficki, 32 06-gryfiński, 32 07-kamieński, 32 08-kołobrzeski, 32 61-m. Koszalin, 32 09-koszański, 32 18-łobeski, 32 10-mysłiborski, 32 12-pyrzycki, 32 13-sławieński, 32 14-stargardzki, 32 62-m. Szczecin, 32 15-szczecinecki, 32 16-świdwiński, 32 17-wałęcki
Okres realizacji działania/projektu/programu	konkursy w ramach działania zostaną ogłoszone w latach 2016 i 2019.
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	<p>W ramach działania będą realizowane m. in.: świadczenie usług społecznych (m.in. pomocy społecznej, wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, opiekuńczych i zdrowotnych) w celu zwiększenia ich dostępności w tym:</p> <p>1. Rozwój usług asystenckich (skierowanych do osób z niepełnosprawnościami) i opiekuńczych (skierowanych do osób niesamodzielnych) w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wsparcie działalności lub tworzenie nowych miejsc opieki w formach zdeinstytucjonalizowanych poprzez wsparcie dla usług opiekuńczych i specjalistycznych usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz usług asystenckich i usług długoterminowej medycznej opieki domowej; - inne usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób niesamodzielnych (np. likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków, przewóz osoby niesamodzielnej lub personelu sprawującego opiekę związane bezpośrednio z usługami świadczonymi osobie niesamodzielnej w ramach projektu), - wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych w usługach opiekuńczych np. teleopieki, systemów przywoławczych; - przygotowanie i tworzenie wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego połączone z doradztwem w doborze sprzętu, treningami samoobsługi z użyciem wypożyczonego sprzętu oraz przygotowaniu warunków do opieki domowej, poradnictwo, w tym psychologiczne oraz umożliwienie edukacji, w tym szkoleń, praktyk i wymiany doświadczeń dla opiekunów faktycznych (w tym pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych).
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	2016 r. - 5 633 802,81 euro; 2019 r. - 5 766 197 euro

