

Plan działań w sektorze zdrowia na rok				2015			
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny				Infrastruktura i Środowisko			
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					
Działanie nr/nazwa		Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia					
		9.1					
		Infrastruktura ratownictwa medycznego					
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIIŚ.9.P.001					
1	Tytuł lub zakres projektu	Wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy					
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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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-stomatologie, 30-urazy (złamania, zatrucia etc.)				
		poziom opieki zdrowotnej	4.a-Lotnicze zespoły ratownictwa medycznego				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe jest jedyną w Polsce jednostką świadczącą usługi w zakresie śmigłowcowej służby ratownictwa medycznego. Obecnie w skład SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe wchodzi 17 stałych regionalnych baz HEMS (Helicopter Emergency Medical Service) oraz jedna sezonowa, a także jedna baza samolotowa EMS (EMS – od ang. Emergency Medical Service). SP ZOZ LPR dysponuje 23 śmigłowcami ratowniczymi.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2016	do	grudzień	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					4	2015
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	11. Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, wyposażenie oraz wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK "Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 – 2020. Krajowe ramy strategiczne." zatwierdzony 8 lipca 2015 r., str. 179 – „Ponadto konieczne jest uzupełnienie wyposażenia śmigłowców ratunkowych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy w celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów oraz załóg HEMS.” Projekt jest zgodny ze Strategią Sprawne Państwo oraz z Planem działań do SSP – (w celu 7 kierunek interwencji 7.6 ujęte jest w Planie działań SSP działanie pn. Wsparcie baz LPR oraz wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy).					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie	NIE					

10	Terytorialnym?	----- 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?						TAK	
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK						
		<i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Rejony operacyjne baz HEMS oraz czasy dyżurów. Planowane do wyposażenia śmigłowce ratunkowe obsługują bazy lotniczego pogotowia ratunkowego wskazane na ww. mapie</i>						
1.1.2 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015								
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIŚ.9.P.002						
1	Tytuł lub zakres projektu	Budowa nowego budynku Szpitala z przeznaczeniem na Centralny Blok Operacyjny z zapleczem, szpitalnym oddziałem ratowniczym, oddziałami szpitalnymi i lądowiskiem dla śmigłowców						
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 – pęciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pęciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pęciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (dolny odcinek bez wątroby i trzustki), 24-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR ----					
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.						
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2016	
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego						4	2015
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, wyposażenie)						
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym								
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK	
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 ?	TAK						
		<i>Przedmiotowy SOR jest ujęty w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Lubelskiego jako planowany do utworzenia.</i>						
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem						
		----- 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?						TAK	
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK						
		<i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Lubelskiego oraz ww. mapą.</i>						

1.1.3 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIiŚ.9.P.003						
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa, przebudowa i doposażenie USK im. WAM-CSW w Łodzi przy ul. Żeromskiego 113 celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego z lądowiskiem dla helikopterów						
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 połów, 11-cukrzyca, 12-hematologia (nowotwory), 13-hematologia (pozostałe), 14-nowotwory niezłośliwe, 15-wady wrodzone, 16-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 (górny 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-stomatologie, 30-urazy (złamania, zatrucia etc.)					
		poziom opieki zdrowotnej	3.1.a-SOR -----					
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie nowych SOR.						
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2020	
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego						4	2015
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)						
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym								
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK	
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 ?	TAK						
		<i>Przedmiotowy SOR jest ujęty w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Łódzkiego jako planowany do utworzenia.</i>						
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem						
		----- 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?						TAK	
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK						
		<i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Łódzkiego oraz ww. mapą.</i>						

1.1.4 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIiŚ.9.P.004					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa i remont Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Instytucie „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi wraz z przebudową lądowiska dla śmigłowców oraz zakupem sprzętu medycznego na potrzeby oddziału					

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 połów, 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 (górny 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	3.1.a-SOR				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Łódzkiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Łódzkiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.5 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia						POiŚ.9.P.005
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa, przebudowa i doposażenie Szpitala Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego					

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 pológ, 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 (górny 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	3.1.a-SOR -----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Łódzkiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- pozostał 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Łódzkiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.6 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.006					
1	Tytuł lub zakres projektu	Przebudowa pomieszczeń Izby Przyjęć w budynku "C" dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Międzyleskim Szpitalu Specjalistycznym w Warszawie					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPPM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, wyposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK					
		Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego jako planowany do utworzenia.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem					
		----- pozostał 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Mazowieckiego oraz ww. mapą.					
1.1.7 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.007					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa SP ZOZ MSW w Rzeszowie w celu utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z ładowiskiem					

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 – pęciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pęciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pęciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2019
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK					TAK
		Przedmiotowy SOR jest ujęty w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Podkarpackiego jako planowany do utworzenia.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem					
		----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Podkarpackiego oraz ww. mapą.					
1.1.8 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia						POiŚ.9.P.008
1	Tytuł lub zakres projektu	Przekształcenie Izby Przyjęć w Sztumie w Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z budową lądowiska dla helikopterów LPR					

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-ciąża, poród połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR ----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital Polski Sztum (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Pomorskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PPM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Pomorskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.9 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.009					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa, przebudowa, doposażenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju wraz z wykonaniem drogi dojazdowej i remontu łącznika w celu utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego					

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-ciąża, poród pológ, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, wyposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	TAK					
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Śląskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?	TAK					
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Śląskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.10 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIŚ.9.P.010					
1	Tytuł lub zakres projektu	Przebudowa i wyposażenie Szpitala w Pszczynie w celu utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego					

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 połów, 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 – pęciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pęciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pęciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górnny 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	3.1.a-SOR -----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital w Pszczynie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2018
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Śląskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Śląskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.11 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.011					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa, przebudowa i doposażenie Szpitala MSW w Katowicach celem utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego					

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 pológ, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowicy), 22-choroby układu				
		poziom opieki zdrowotnej	3.1.a-SOR				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	SP ZOZ MSW w Katowicach (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK					
		<i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Śląskiego jako planowany do utworzenia</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem					
		----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		<i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Śląskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.12 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.012					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa i doposażenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju wraz z budową lądowiska dla helikopterów celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego					

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 – pęciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pęciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pęciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR jest ujęty w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Świętokrzyskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.13 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.013					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa i doposażenie Szpitala Kieleckiego św. Aleksandra Sp. z o.o. w Kielcach wraz z budową lądowiska dla helikopterów celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego					

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-ciąża, 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 – pęciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pęciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pęciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR ----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital Kielecki św. Aleksandra Sp. z o.o. w Kielcach (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR jest ujęty w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Świętokrzyskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.14 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIŚ.9.P.014					
1	Tytuł lub zakres projektu	„Rozbudowa i doposażenie SPSZOZ „Zdroje” w Szczecinie celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego dla dzieci wraz z budową wyniesionego na dach ładowiska dla śmigłowców sanitarnych”					

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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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-stomatologie, 30-urazy (złamania, zatrucia etc.)				
		poziom opieki zdrowotnej	3.1.a-SOR				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdroje" w Szczecinie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Zachodniopomorskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Zachodniopomorskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.15 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.015					
1	Tytuł lub zakres projektu	„Doposażenie Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. w sprzęt medyczny celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego”					

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 (górny 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	3.1.a-SOR ----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	SPZOZ SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Zachodniopomorskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Zachodniopomorskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.16 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.016					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa, przebudowa i doposażenie Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu wraz z budową lądowiska dla śmigłowców ratunkowych celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR -----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Regionalny Szpital w Kołobrzegu (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2016	do	grudzień 2019	
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, wyposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?					TAK	
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Zachodniopomorskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- 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?					TAK	
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Zachodniopomorskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.17 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIiŚ.9.P.017					
1	Tytuł lub zakres projektu	Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach budowy Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka (szpitala pediatrycznego) wraz z jego wyposażeniem					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2016	do	grudzień	2018
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego			4		2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, wyposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?					TAK	
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 ?	TAK					
		Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Wielkopolskiego jako planowany do utworzenia.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem					
		----- 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?					TAK	
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Wielkopolskiego oraz ww. mapą.					
1.1.18 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIŚ.9.P.018					
1	Tytuł lub zakres projektu	Budowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach Klinicznego Centrum Medycyny Ratunkowej i Interwencyjnej w Poznaniu					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.a-SOR				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital Kliniczny im. H. Świącickiego UM w Poznaniu (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2016	do	grudzień	2018
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	TAK					
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR ujęty jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Wielkopolskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
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?	TAK					
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Wielkopolskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.19 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.019					
1	Tytuł lub zakres projektu	Budowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Powiatowym Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A					

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 poślizgi, 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 (górny 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	3.1.a-SOR				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie SOR)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z lokalizacji planowanego do utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSM planowane jest utworzenie nowych SOR.					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego	4					2015
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	6. Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	TAK					
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy SOR jest ujęty w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Warmińsko – Mazurskiego jako planowany do utworzenia.</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest samodzielnym projektem ----- pozostał 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?	TAK					
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada utworzenie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego szpitalnego oddziału ratunkowego co jest zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Warmińsko - Mazurskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.20 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.020					
1	Tytuł lub zakres projektu	Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, będącego integralną częścią Centrum Urazowego w pomocnicze wyposażenie i urządzenia konieczne do zapewnienia usług ratownictwa medycznego przez 24h/7 dni w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza- Radeckiego we Wrocławiu.					

2	Obszar tematyczny	grupy chorób	1-choroby układu kostno-mięśniowego, 2-choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku starszego), 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-ciąża, poród pológ, 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 – pęciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pęciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pęciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.b-CU -----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIS 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe.					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowy CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Dolnośląskiego</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Dolnośląskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.21 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIiŚ.9.P.021					
1	Tytuł lub zakres projektu	Doposażenia Centrum Urazowego w WSS im.M. Kopernika w Łodzi w specjalistyczny sprzęt medyczny					

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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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-stomatologie, 30-urazy (złamania, zatrucia etc.)				
		poziom opieki zdrowotnej	3.1.b-CU				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Kopernika w Łodzi (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2016	do	styczeń	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK					
		Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa łódzkiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	TAK - Jest częścią innego przedsięwzięcia zgłoszonego do Kontraktu Terytorialnego					
		Zakończenie budowy Zintegrowanego Systemu Ratownictwa Medycznego, racjonalizacja i modernizacja bazy medycyny ratunkowej w sytuacji nagłego zagrożenia życia pacjentów regionu łódzkiego.					
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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa łódzkiego oraz ww. mapą.					
1.1.22 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.022					
1	Tytuł lub zakres projektu	Doposażenie w specjalistyczną aparaturę i sprzęt medyczny Centrum Urazowego w Wojskowym Instytucie Medycznym					

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 połów, 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 – pociowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – pociowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – pociowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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-stomatologie, 30-urazy (złamania, zatrucia, etc.)				
		poziom opieki zdrowotnej	3.1.b-CU				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Wojskowy Instytut Medyczny (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2016	do	grudzień 2016	
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?					TAK	
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 ?	TAK <i>Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwa Medyczne dla Województwa Mazowieckiego</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE ----- pozostał 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?					TAK	
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Mazowieckiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.23 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.023					
1	Tytuł lub zakres projektu	Rozbudowa oraz doposażenie Centrum Urazowego w PS ZOZ Wojewódzkim Centrum Medycznym w Opolu					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (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	3.1.b-CU				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	PS ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	kwiecień	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, wyposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	TAK					TAK
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?	TAK Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Opolskiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE ----- 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?	TAK					TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Opolskiego oraz ww. mapą.					
1.1.24 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.024					
1	Tytuł lub zakres projektu	Dostosowanie Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego					

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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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-stomatologie, 30-urazy (złamania, zatrucia etc.)				
		poziom opieki zdrowotnej	3.1.b-CU				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	kwiecień	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, wyposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	TAK					TAK
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?	TAK <i>Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Podkarpackiego</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Podkarpackiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.25 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIŚ.9.P.025					
1	Tytuł lub zakres projektu	Doposażenie Centrum Urazowego w Gdańsku w aparaturę medyczną					

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 - płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo - płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo - płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.b-CU ----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	styczeń	2016	do	marzec	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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?	TAK <i>Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Pomorskiego</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE ----- pozostał 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Pomorskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.26 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.026					
1	Tytuł lub zakres projektu	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.)					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (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	3.1.b-CU				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	październik	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK					
		Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Śląskiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE					
		----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Śląskiego oraz ww. mapą.					
1.1.27 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.027					
1	Tytuł lub zakres projektu	Modernizacja i doposażenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie na potrzeby prawidłowego funkcjonowania centrum urazowego.					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.b-CU				

3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	październik	2015	do	czerwiec	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK					
		Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Warmińsko - Mazurskiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE					
		----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Warmińsko - Mazurskiego oraz ww. mapą.					
1.1.28 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.028					
1	Tytuł lub zakres projektu	Modernizacja i doposażenie centrum urazowego w Szpitalu Wojewódzkim SP ZOZ w Zielonej Górze					

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 (górny 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	3.1.b-CU				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital Wojewódzki SPZOZ w Zielonej Górze (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	wrzesień	2015	do	grudzień	2016
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				4	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK					
		Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Lubuskiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE					
		----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Lubuskiego oraz ww. mapą.					
1.1.29 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.029					
1	Tytuł lub zakres projektu	Modernizacja i doposażenie centrum urazowego funkcjonującego w strukturach SPSK nr 4 w Lublinie w celu zwiększenia dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.b-CU ----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	lipiec	2016	do	wrzesień	2017
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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 ?	TAK <i>Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Lubelskiego</i>					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE ----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK <i>Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Lubelskiego oraz ww. mapą.</i>					
1.1.30 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.030					
1	Tytuł lub zakres projektu	Wzmocnienie potencjału diagnostyczno – terapeutycznego Centrum Urazowego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie dla poprawy wyników leczenia ofiar wypadków w Małopolsce					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.b-CU				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej szpital Uniwersytecki w Krakowie (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	październik	2017	do	marzec	2019
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, wyposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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?	TAK					
		Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Małopolskiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE					
		----- 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Małopolskiego oraz ww. mapą.					
1.1.31 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POIiŚ.9.P.031					
1	Tytuł lub zakres projektu	Doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w ramach Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. Dr. A. Jurasza w Bydgoszczy					

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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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-stomatologie, 30-urazy (złamania, zatrucia etc.)				
		poziom opieki zdrowotnej	3.1.b-CU -----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. Dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	lipiec	2016	do	wrzesień	2018
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane , doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?					TAK	
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 ?	TAK					
		Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medyczne dla Województwa Kujawsko - Pomorskiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE					
		----- 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?					TAK	
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Kujawsko - Pomorskiego oraz ww. mapą.					
1.1.32 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	POiŚ.9.P.032					
1	Tytuł lub zakres projektu	Doposażenie Centrum Urazowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku					

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 połów, 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 – płciowego (mężczyzn), 20-choroby układu moczowo – płciowego (kobiet), 21-choroby układu moczowo – płciowego (moczowy), 22-choroby układu trawiennego (wątroba i trzustka), 23-choroby układu trawiennego (górny 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	3.1.b-CU -----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku (Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze CU ujęte w WPDSPRM jako istniejące)					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Wybór wnioskodawcy wynika z faktu funkcjonowania w jego strukturze centrum urazowego (Centrum Urazowe wpisane jest jako istniejące w WPDSPRM). Zgodnie z projektem Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POiŚ 2014-2020, w ramach Działania 9.1, wnioskodawcami mogą być podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, w których zgodnie z WPDSPRM istnieje Centrum Urazowe					
5	Okres realizacji projektu	od	październik	2015	do	grudzień	2019
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				3	2015	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	8. Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie)					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK
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?	TAK					
		Przedmiotowe CU ujęte jest w Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medyczne dla Województwa Podlaskiego					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	NIE					
		----- pozostał 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?						TAK
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	TAK					
		Projekt jest zgodny z ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM. Wnioskodawca projektu zakłada modernizację infrastruktury wchodzącej w skład centrum urazowego funkcjonującego w ramach jednostki zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Podlaskiego oraz ww. mapą.					

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 wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POIiŚ.9.K.001					
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	wrzesień	rok	2015		
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	październik	rok	2015		
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny					
		województwo	14-mazowieckie				
		powiat					
		uwagi	obszar geograficzny konkursu dotyczy całego województwa				
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	7. Wsparcie istniejących SOR, ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)					
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR					
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	20 000 000				
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	80%	Współfinansowanie krajowe (w %)	20%		
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:						
		inne (wskazać jakie):	Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze SOR ujęty w WPDSPRM jako istniejący (forma prawna – kod 116, kod 117, kod 146, kod 165)				

8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	<p>Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 4szt], w tym: Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 4szt], Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 11,25 mln zł], Liczba wybudowanych/wyremontowanych całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy podmiotach leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 2 szt], w tym: Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 0 szt], Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 2szt], Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 62 tys. os./rok</p>			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	<p>Pomimo znaczącej poprawy infrastruktury SOR, m.in. w wyniku wykorzystania środków europejskich w latach 2007–2013, nadal istnieją potrzeby w zakresie remontu i doposażenia w sprzęt medyczny. W szczególności część SOR posiada zbyt małą, w stosunku do potrzeb, bazę stanowiskową w poszczególnych obszarach wymienionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego i wymaga zorganizowania oraz wyposażenia kolejnych stanowisk, w szczególności, jak wykazało badanie „Szpitalne Oddziały Ratunkowe. Analiza działalności” przeprowadzone w 2013 r. przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, stanowisk wstępnej intensywnej terapii. Rozbudowa lub przebudowa poszczególnych obszarów oddziałów lub ciągów komunikacyjnych zwiększy z kolei dostępność do świadczeń dla osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia, poprawi ich jakość i komfort leczenia oraz usprawni pracę personelu. Co więcej, SOR, jako jednostki zajmujące się przywracaniem i stabilizacją funkcji życiowych pacjentów w stanie nagłym, ich wstępną diagnostyką (także obrazową) oraz natychmiastowym leczeniem, w tym zabiegowym, zobowiązane są do systematycznego uzupełniania i odnawiania bazy sprzętowej zarówno ze względu na postęp dokonujący się w medycynie, jak i z powodu dużej liczby osób przyjmowanych w ciągu doby, co powoduje szybkie zużywanie się sprzętu.</p>			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	<p>1 Wsparcie istniejących szpitalnych oddziałów ratunkowych, 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 powinny zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego wsparcia istniejącego SOR. Dotyczy SOR wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.</p> <p>2</p> <p>3</p>			
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	<p>1 Promowane będą projekty efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową (wskaźnik bieżącej płynności finansowej, wskaźnik zadłużenia ogółem, wskaźnik rentowności netto, racjonalność i efektywność wydatków projektu)</p> <p>2 Promowane będą projekty, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł</p> <p>3 Promowane będą projekty pozytywnie wpływające na poprawę dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. (np. odległość od najbliższego SOR)</p> <p>4 Projekt jest zgodny z odpowiednią mapą potrzeb zdrowotnych – Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (kryterium dostępu) + ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego</p> <p>5 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem.</p>			
2.1.2 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015					
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POIiŚ.9.K.002			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	wrzesień	rok	2015
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	październik	rok	2015
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny			
		województwo	2-dolnośląskie, 4-kujawsko-pomorskie, 6-lubelskie, 8-lubuskie, 10-lódzkie, 12-małopolskie, 16-opolskie, 18-podkarpackie, 20-podlaskie, 22-pomorskie, 24-śląskie, 26-świętokrzyskie, 28-warmińsko-mazurskie, 30-wielkopolskie, 32-zachodniopomorskie		
		powiat			
	uwagi				

5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	7. Wsparcie istniejących SOR, ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie)			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	160 000 000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	85%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:				
		inne (wskazać jakie):	Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego posiadające w swej strukturze SOR ujęty w WPDSPRM jako istniejący (forma prawna – kod 116, kod 117, kod 146, kod 165)		
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	<p>Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 30szt], w tym:</p> <p>o Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń ratownictwa medycznego lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 30szt],</p> <p>Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 84 mln zł],</p> <p>Liczba wybudowanych/wyremontowanych całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy podmiotach leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 17 szt.], w tym:</p> <p>Liczba wybudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 0szt],</p> <p>Liczba przebudowanych lotnisk/lądowisk dla śmigłowców [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 17szt],</p> <p>Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 467 tys. os./rok</p>			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	<p>Pomimo znaczącej poprawy infrastruktury SOR, m.in. w wyniku wykorzystania środków europejskich w latach 2007–2013, nadal istnieją potrzeby w zakresie remontu i doposażenia w sprzęt medyczny. W szczególności część SOR posiada zbyt małą, w stosunku do potrzeb, bazę stanowiskową w poszczególnych obszarach wymienionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego i wymaga zorganizowania oraz wyposażenia kolejnych stanowisk, w szczególności, jak wykazało badanie „Szpitalne Oddziały Ratunkowe. Analiza działalności” przeprowadzone w 2013 r. przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, stanowisk wstępnej intensywnej terapii. Rozbudowa lub przebudowa poszczególnych obszarów oddziałów lub ciągów komunikacyjnych zwiększy z kolei dostępność do świadczeń dla osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia, poprawi ich jakość i komfort leczenia oraz usprawni pracę personelu. Co więcej, SOR, jako jednostki zajmujące się przywracaniem i stabilizacją funkcji życiowych pacjentów w stanie nagłym, ich wstępną diagnostyką (także obrazową) oraz natychmiastowym leczeniem, w tym zabiegowym, zobowiązane są do systematycznego uzupełniania i odnawiania bazy sprzętowej zarówno ze względu na postęp dokonujący się w medycynie, jak i z powodu dużej liczby osób przyjmowanych w ciągu doby, co powoduje szybkie zużywanie się sprzętu.</p>			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 1. Wsparcie istniejących szpitalnych oddziałów ratunkowych, 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 powinny zostać ujęte w zakresie rzeczowym projektu dotyczącego wsparcia istniejącego SOR.			
		Dotyczy SOR wpisanych do WPDSPRM jako istniejące.			
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	2			
		3			
		<p>1 Promowane będą projekty efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową (wskaźnik bieżącej płynności finansowej, wskaźnik zadłużenia ogółem, wskaźnik rentowności netto, racjonalność i efektywność wydatków projektu)</p> <p>2 Promowane będą projekty, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł</p> <p>3 Promowane będą projekty pozytywnie wpływające na poprawę dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. (np. odległość od najbliższego SOR)</p>			

4 Projekt jest zgodny z odpowiednią mapą potrzeb zdrowotnych – Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (kryterium dostępu) + ogólnokrajową mapą potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego

5 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem.

2.1.3 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POIiŚ.9.K.003			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	listopad	rok	2015
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	styczeń	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny			
		województwo	14-mazowieckie		
		powiat			
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	23 000 000,00		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	80%	Współfinansowanie krajowe (w %)	20%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	2-podmioty lecznicze (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształcenia) utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelową w ramach konkursu – 2 szt], w tym: o Liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączenie ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelową w ramach konkursu – 2 szt], Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelową w ramach konkursu – 10mln zł], Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 38,6 tys. os.			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Wybór kardiologii dokonany został na podstawie analizy aktualnych trendów epidemiologicznych oraz demograficznych. Choroby układu krążenia są zdecydowanie chorobami najbardziej zagrażającymi życiu mieszkańców Polski. W 2011 r. stanowiły one przyczyną 40% zgonów mężczyzn i 51,1% zgonów kobiet. WHO przewiduje, że pozostaną one główną przyczyną umieralności w krajach rozwiniętych do co najmniej 2030 roku. Jak wynika z analiz prowadzonych w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny (NIZP–PZH), to właśnie większe zagrożenie życia chorobami układu krążenia w Polsce w porównaniu z przeciętną sytuacją w krajach UE w decydującym stopniu odpowiada za krótsze życie mieszkańców Polski. Konkurs wpisuje się w cel operacyjny A Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce wskazany w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020. Przewidywany zakres wsparcia jest zgodny z kierunkiem interwencji dotyczącym zmniejszenia zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób naczyniowo - sercowych, w tym udarów mózgu.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu krążenia (roboty budowlane, doposażenie)			
		2 Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie).			

11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	3
		1 Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (kryterium formalne -dopuszczające)
		2 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kryterium formalne -dopuszczające)
		3 Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu) (kryterium formalne -dopuszczające)
		4 Adekwatność działań do potrzeb (kryterium formalne -dopuszczające)
		5 Jakość (Sprawdzone będzie posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		6 Kształcenie (Podmiot leczniczy uczestniczy w kształceniu kadr medycznych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		7 Efektywność podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym. Oceniany będzie każdy z osobna: - Wskaźniki płynności - Wskaźniki zadłużenia wymagalnego - Wskaźnik zadłużenia ogólnego - Wskaźniki rentowności netto (kryteria merytoryczne I stopnia (różnicujące))
		8 Program restrukturyzacji (Posiadanie przez Wnioskodawcę zatwierdzonego przez jego podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności oraz analiza czy projekt jest elementem przedstawionego programu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		9 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi (Realizacja przez podmiot leczniczy działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy z podmiotami leczniczymi w celu wzmocnienia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu)- kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		10 Informatyczne systemy szpitalne (Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		11 Badania kliniczne niekomercyjne (Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		12 Efektywność w wymiarze technicznym (Poziom wykorzystania (obciążenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		13 Efektywność energetyczna (Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		14 Efektywność ekonomiczna (Ekonomiczna stopa zwrot) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		15 Komplementarność i synergia projektu (Powiązanie projektu z innymi działaniami realizowanymi przez podmiot leczniczy np. ze środków EFRR, EFS, publicznych lub prywatnych środków krajowych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		16 Zakres inwestycji objętej projektem (Uwzględnienie w projekcie działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Bloku Operacyjnego wraz ze sterylizatornią do obowiązujących przepisów oraz działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii do obowiązujących przepisów) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		17 Wpływ projektu na zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii w oddziałach AInt - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		18 Szybkość i precyzja diagnostyki (Uwzględnienie w projekcie wymiany przestarzałych urządzeń na nowe, szybsze i bardziej precyzyjne wyroby medyczne) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		19 Wykorzystanie zakupionych urządzeń w ramach AOS - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		20 Skrócenie średniego czasu hospitalizacji (Wpływ realizacji projektu na skrócenie średniego czasu hospitalizacji 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)) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		21 Zakażenia szpitalne (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) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		22 Jakość i trafność wdrażanych metod leczenia (Wnioskodawca udziela lub będzie udzielał najpóźniej po zrealizowaniu projektu świadczeń zdrowotnych przy użyciu narzędzi telemedycznych w ramach oddziałów lub jednostek organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w celu poprawy jakości i trafności wdrażanych metod leczenia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		23 Logika projektu (kryterium formalne - dopuszczające)
24 Analiza ryzyka (kryterium formalne - dopuszczające)		

25 Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)

26 Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej 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 objętej projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)

2.1.4 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POIiŚ.9.K.004			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	listopad	rok	2015
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	styczeń	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny			
		województwo	2-dolnośląskie, 4-kujawsko-pomorskie, 6-lubelskie, 8-lubuskie, 10-lódzkie, 12-małopolskie, 16-opolskie, 18-podkarpackie, 20-podlaskie, 22-pomorskie, 24-śląskie, 26-świętokrzyskie, 28-warmińsko-mazurskie, 30-wielkopolskie, 32-zachodniopomorskie		
		powiat			
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całonocnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanym chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	98 000 000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	85%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	2-podmioty lecznicze (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształcenia) utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 5 szt], w tym: Liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączeniem ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 5 szt], Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 44 mln zł], Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 96,5 tys. os.			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Wybór kardiologii dokonany został na podstawie analizy aktualnych trendów epidemiologicznych oraz demograficznych. Choroby układu krążenia są zdecydowanie chorobami najbardziej zagrażającymi życiu mieszkańców Polski. W 2011 r. stanowiły one przyczyną 40% zgonów mężczyzn i 51,1% zgonów kobiet. WHO przewiduje, że pozostaną one główną przyczyną umieralności w krajach rozwiniętych do co najmniej 2030 roku. Jak wynika z analiz prowadzonych w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny (NIZP-PZH), to właśnie większe zagrożenie życia chorobami układu krążenia w Polsce w porównaniu z przeciętną sytuacją w krajach UE w decydującym stopniu odpowiada za krótsze życie mieszkańców Polski. Konkurs wpisuje się w cel operacyjny A Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce wskazany w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020. Przewidywany zakres wsparcia jest zgodny z kierunkiem interwencji dotyczącym zmniejszenia zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób naczyniowo - sercowych, w tym udarów mózgu.			

10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	<p>1 Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanym chorobom układu krążenia (roboty budowlane, wyposażenie)</p> <p>2 Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie).</p> <p>3</p>
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	<p>1 Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (kryterium formalne -dopuszczające)</p> <p>2 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kryterium formalne -dopuszczające)</p> <p>3 Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu) (kryterium formalne -dopuszczające)</p> <p>4 Adekwatność działań do potrzeb (kryterium formalne -dopuszczające)</p> <p>5 Jakość (Sprawdzone będzie posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>6 Kształcenie (Podmiot leczniczy uczestniczy w kształceniu kadr medycznych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>7 Efektywność podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym. Oceniany będzie każdy z osobna: - Wskaźniki płynności - Wskaźniki zadłużenia wymagalnego - Wskaźnik zadłużenia ogólnego - Wskaźniki rentowności netto (kryteria merytoryczne I stopnia (różnicujące))</p> <p>8 Program restrukturyzacji (Posiadanie przez Wnioskodawcę zatwierdzonego przez jego podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności oraz analiza czy projekt jest elementem przedstawionego programu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>9 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi (Realizacja przez podmiot leczniczy działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy z podmiotami leczniczymi w celu wzmocnienia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu)- kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>10 Informatyczne systemy szpitalne (Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>11 Badania kliniczne niekomercyjne (Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>12 Efektywność w wymiarze technicznym (Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>13 Efektywność energetyczna (Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>14 Efektywność ekonomiczna (Ekonomiczna stopa zwrot) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>15 Komplementarność i synergia projektu (Powiązanie projektu z innymi działaniami realizowanymi przez podmiot leczniczy np. ze środków EFRR, EFS, publicznych lub prywatnych środków krajowych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>infrastruktury Bloku Operacyjnego wraz ze sterylizatornią do obowiązujących przepisów oraz działań</p> <p>17 Wpływ projektu na zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii w oddziałach AILT - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>18 Szybkość i precyzja diagnostyki (Uwzględnienie w projekcie wymiany przestarzałych urządzeń na nowe, szybsze i bardziej precyzyjne wyroby medyczne) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>19 Wykorzystanie zakupionych urządzeń w ramach AOS - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>20 Skrócenie średniego czasu hospitalizacji (Wpływ realizacji projektu na skrócenie średniego czasu hospitalizacji 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)</p> <p>21 Zakażenia szpitalne (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) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>22 Jakość i trafność wdrażanych metod leczenia (Wnioskodawca udziela lub będzie udzielał najpóźniej po zrealizowaniu projektu świadczeń zdrowotnych przy użyciu narzędzi telemedycznych w ramach oddziałów lub jednostek organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w celu poprawy jakości i trafności wdrażanych metod leczenia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)</p> <p>23 Logika projektu (kryterium formalne -dopuszczające)</p> <p>24 Analiza ryzyka (kryterium formalne -dopuszczające)</p>

25 Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował kadrami medycznymi odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)

26 Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej 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 objętej projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)

2.1.5 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POIiŚ.9.K.005			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	listopad	rok	2015
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	styczeń	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny			
		województwo	14-mazowieckie		
		powiat			
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanym chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	23 000 000		
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	Planowane współfinansowanie UE (w %)	80%	Współfinansowanie krajowe (w %)	20%
		2-podmioty lecznicze (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształcenia) utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	<ul style="list-style-type: none"> - Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 2 szt], w tym: Liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączeniem ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 2 szt], - Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 10,6 mln zł], - Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 38,6 tys. os. 			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	<p>Wybór onkologii dokonany został na podstawie analizy aktualnych trendów epidemiologicznych oraz demograficznych. 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. W 2011 r. nowotwory złośliwe stanowiły przyczyną 26% zgonów mężczyzn i 22,9% zgonów kobiet.</p> <p>Konkurs wpisuje się w cel operacyjny A Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce wskazany w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020. Przewidywany zakres wsparcia jest zgodny z kierunkiem interwencji dotyczącym zmniejszenia zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu nowotworów.</p>			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanym chorobom nowotworowym (roboty budowlane, wyposażenie)			
		2 Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie).			
		3			
		4			
		1 Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (kryterium formalne -dopuszczające)			

11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	2 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kryterium formalne - dopuszczające)
		3 Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu) (kryterium formalne - dopuszczające)
		4 Adekwatność działań do potrzeb (kryterium formalne -dopuszczające)
		5 Jakość (Sprawdzone będzie posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		6 Kształcenie (Podmiot leczniczy uczestniczy w kształceniu kadr medycznych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		7 Efektywność podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym. Oceniany będzie każdy z osobna: - Wskaźniki płynności - Wskaźniki zadłużenia wymagalnego - Wskaźnik zadłużenia ogólnego - Wskaźniki rentowności netto (kryteria merytoryczne I stopnia (różnicujące))
		8 Program restrukturyzacji (Posiadanie przez Wnioskodawcę zatwierdzonego przez jego podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności oraz analiza czy projekt jest elementem przedstawionego programu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		9 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi (Realizacja przez podmiot leczniczy działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy z podmiotami leczniczymi w celu wzmocnienia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu)- kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		10 Informatyczne systemy szpitalne (Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		11 Badania kliniczne niekomercyjne (Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		12 Efektywność w wymiarze technicznym (Poziom wykorzystania (obciążenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		13 Efektywność energetyczna (Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		14 Efektywność ekonomiczna (Ekonomiczna stopa zwrot) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		15 Komplementarność i synergia projektu (Powiązanie projektu z innymi działaniami realizowanymi przez podmiot leczniczy np. ze środków EFRR, EFS, publicznych lub prywatnych środków krajowych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		16 Zakres inwestycji objętej projektem (Uwzględnienie w projekcie działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Bloku Operacyjnego wraz ze sterylizatornią do obowiązujących przepisów oraz działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii do obowiązujących przepisów) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		17 Wpływ projektu na zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii w oddziałach AIIIT - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		18 Szybkość i precyzja diagnostyki (Uwzględnienie w projekcie wymiany przestarzałych urządzeń na nowe, szybsze i bardziej precyzyjne wyroby medyczne) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		19 Wykorzystanie zakupionych urządzeń w ramach AOS - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
		20 Skrócenie średniego czasu hospitalizacji (Wpływ realizacji projektu na skrócenie średniego czasu hospitalizacji 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)
		21 Zakażenia szpitalne (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) - kryterium merytoryczne I stopnia
		22 Jakość i trafność wdrażanych metod leczenia (Wnioskodawca udziela lub będzie udzielał najpóźniej po zrealizowaniu projektu świadczeń zdrowotnych przy użyciu narzędzi telemedycznych w ramach oddziałów lub jednostek organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w celu poprawy jakości i trafności wdrażanych
		23 Logika projektu (kryterium formalne - dopuszczające)
		24 Analiza ryzyka (kryterium formalne - dopuszczające)
25 Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)		
26 Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej 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 objętej projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)		
2.1.6 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015		
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POIiŚ.9.K.006

2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	listopad	rok	2015
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	styczeń	rok	2016
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny			
		województwo	2-dolnośląskie, 4-kujawsko-pomorskie, 6-lubelskie, 8-lubuskie, 10-lódzkie, 12-małopolskie, 16-opolskie, 18-podkarpackie, 20-podlaskie, 22-pomorskie, 24-śląskie, 26-świętokrzyskie, 28-warmińsko-mazurskie, 30-wielkopolskie, 32-zachodniopomorskie		
		powiat			
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	98 000 000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	85%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	2-podmioty lecznicze (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształcenia) utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 5 szt], w tym: Liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączeniem ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 5 szt], - Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 44 mln zł], - Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 96,5 tys. os.			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Wybór onkologii dokonany został na podstawie analizy aktualnych trendów epidemiologicznych oraz demograficznych. 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. W 2011 r. nowotwory złośliwe stanowiły przyczyną 26% zgonów mężczyzn i 22,9% zgonów kobiet. Konkurs wpisuje się w cel operacyjny A Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej skierowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce wskazany w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020. Przewidywany zakres wsparcia jest zgodny z kierunkiem interwencji dotyczącym zmniejszenia zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu nowotworów.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom nowotworowym (roboty budowlane, doposażenie)			
		2 Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, doposażenie).			
		3			
		4			
		1 Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (kryterium formalne -dopuszczające)			
		2 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kryterium formalne -dopuszczające)			
		3 Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu) (kryterium formalne -dopuszczające)			
		4 Aдекватność działań do potrzeb (kryterium formalne -dopuszczające)			
		5 Jakość (Sprawdzone będzie posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)			
		6 Kształcenie (Podmiot leczniczy uczestniczy w kształceniu kadr medycznych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)			

7	Efektywność podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym. Oceniany będzie każdy z osobna: - Wskaźniki płynności - Wskaźniki zadłużenia wymagalnego - Wskaźnik zadłużenia ogólnego - Wskaźniki rentowności netto (kryteria merytoryczne I stopnia (różnicujące))
8	Program restrukturyzacji (Posiadanie przez Wnioskodawcę zatwierdzonego przez jego podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności oraz analiza czy projekt jest elementem przedstawionego programu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
9	Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi (Realizacja przez podmiot leczniczy działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy z podmiotami leczniczymi w celu wzmocnienia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu)- kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
10	Informatyczne systemy szpitalne (Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
11	Badania kliniczne niekomercyjne (Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
12	Efektywność w wymiarze technicznym (Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
13	Efektywność energetyczna (Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
14	Efektywność ekonomiczna (Ekonomiczna stopa zwrot) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
15	Komplementarność i synergia projektu (Powiązanie projektu z innymi działaniami realizowanymi przez podmiot leczniczy np. ze środków EFRR, EFS, publicznych lub prywatnych środków krajowych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
16	Zakres inwestycji objętej projektem (Uwzględnienie w projekcie działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Bloku Operacyjnego wraz ze sterylizatornią do obowiązujących przepisów oraz działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii do obowiązujących przepisów) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
17	Wpływ projektu na zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii w oddziałach AiiT - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
18	Szybkość i precyzja diagnostyki (Uwzględnienie w projekcie wymiany przestarzałych urządzeń na nowe, szybsze i bardziej precyzyjne wyroby medyczne) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
19	Wykorzystanie zakupionych urządzeń w ramach AOS - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
20	Skrócenie średniego czasu hospitalizacji (Wpływ realizacji projektu na skrócenie średniego czasu hospitalizacji 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)) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
21	Zakażenia szpitalne (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) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
22	Jakość i trafność wdrażanych metod leczenia (Wnioskodawca udziela lub będzie udzielał najpóźniej po zrealizowaniu projektu świadczeń zdrowotnych przy użyciu narzędzi telemedycznych w ramach oddziałów lub jednostek organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w celu poprawy jakości i trafności wdrażanych metod leczenia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)
23	Logika projektu (kryterium formalne - dopuszczające)
24	Analiza ryzyka (kryterium formalne - dopuszczające)
25	Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)
26	Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej 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 objętej projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)

2.1.7 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POiŚ.9.K.007			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	listopad	rok	2015
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	styczeń	rok	2016
		regionalny			
		województwo	14-mazowieckie		

4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	powiat			
5		uwagi			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	całkowita wartość alokacji (w PLN)	EFRR 23 000 000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	80%	Współfinansowanie krajowe (w %)	20%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	2-podmioty lecznicze (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształcenia) utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelową w ramach konkursu –2 szt], w tym: Liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączeniem ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelową w ramach konkursu –2 szt], - Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelową w ramach konkursu – 10 mln zł], Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 38,6 tys. os.			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Wybór psychiatrii dokonany został na podstawie analizy aktualnych trendów epidemiologicznych oraz demograficznych. Konkurs wpisuje się w cel operacyjny A Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce wskazany w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020. Przewidywany zakres wsparcia jest zgodny z kierunkiem interwencji dotyczącym zapobiegania zaburzeniom psychicznym przez działania prewencyjno-promocyjne.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom psychicznym (roboty budowlane, wyposażenie) 2 Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie). 3 4			
		1 Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (kryterium formalne -dopuszczające) 2 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kryterium formalne -dopuszczające) 3 Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu) (kryterium formalne -dopuszczające) 4 Adekwatność działań do potrzeb (kryterium formalne -dopuszczające) 5 Jakość (Sprawdzone będzie posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 6 Kształcenie (Podmiot leczniczy uczestniczy w kształceniu kadr medycznych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 7 Efektywność podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym. Oceniany będzie każdy z osobna: - Wskaźniki płynności - Wskaźniki zadłużenia wymagalnego - Wskaźnik zadłużenia ogólnego - Wskaźniki rentowności netto (kryteria merytoryczne I stopnia (różnicujące)) 8 Program restrukturyzacji (Posiadanie przez Wnioskodawcę zatwierdzonego przez jego podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności oraz analiza czy projekt jest elementem przedstawionego programu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)			

11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	9 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi (Realizacja przez podmiot leczniczy działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy z podmiotami leczniczymi w celu wzmocnienia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu)- kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		10 Informatyczne systemy szpitalne (Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		11 Badania kliniczne niekomercyjne (Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		12 Efektywność w wymiarze technicznym (Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		13 Efektywność energetyczna (Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		14 Efektywność ekonomiczna (Ekonomiczna stopa zwrot) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		15 Komplementarność i synergia projektu (Powiązanie projektu z innymi działaniami realizowanymi przez podmiot leczniczy np. ze środków EFRR, EFS, publicznych lub prywatnych środków krajowych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		16 Zakres inwestycji objętej projektem (Uwzględnienie w projekcie działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Bloku Operacyjnego wraz ze sterylizatornią do obowiązujących przepisów oraz działań związanych z dostosowaniem infrastruktury Oddziału/ów Anestezjologii i Intensywnej Terapii do obowiązujących przepisów) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		17 Wpływ projektu na zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii w oddziałach AIT - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		18 Szybkość i precyzja diagnostyki (Uwzględnienie w projekcie wymiany przestarzałych urządzeń na nowe, szybsze i bardziej precyzyjne wyroby medyczne) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		19 Wykorzystanie zakupionych urządzeń w ramach AOS - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		20 Skrócenie średniego czasu hospitalizacji (Wpływ realizacji projektu na skrócenie średniego czasu hospitalizacji 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)) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		21 Zakazenia szpitalne (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) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		22 Jakość i trwałość wdrażanych metod leczenia (Wnioskodawca udziela lub będzie udzielał najpóźniej po zrealizowaniu projektu świadczeń zdrowotnych przy użyciu narzędzi telemedycznych w ramach oddziałów lub jednostek organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w celu poprawy jakości i trwałości wdrażanych metod leczenia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)				
		23 Logika projektu (kryterium formalne - dopuszczające)				
		24 Analiza ryzyka (kryterium formalne - dopuszczające)				
		25 Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)				
		26 Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej (Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej 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 objętej projektem) (kryterium formalne - dopuszczające)				
		2.1.8 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015				
		1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	POiŚ.9.K.008		
		2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	listopad	rok 2015
		3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	styczeń	rok 2016
		4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny		
				województwo	2-dolnośląskie, 4-kujawsko-pomorskie, 6-lubelskie, 8-lubuskie, 10-lódzkie, 12-małopolskie, 16-opolskie, 18-podkarpackie, 20-podlaskie, 22-pomorskie, 24-śląskie, 26-świętokrzyskie, 28-warmińsko-mazurskie, 30-wielkopolskie, 32-zachodniopomorskie	
				powiat		
				uwagi		
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	12. Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)				
EFRR						


6	Planowana całkowita alokacja w PLN	całkowita wartość alokacji (w PLN)	98 000 000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	85%	Współfinansowanie krajowe (w %)	15%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	2-podmioty lecznicze (a także przedsiębiorcy powstałe z ich przekształcenia) utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Liczba wspartych podmiotów leczniczych [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 5 szt], w tym: Liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączenie ratownictwa medycznego [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 5 szt], -Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [zakłada wartość docelowa w ramach konkursu – 44 mln zł], - Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem – 96,5 tys. os.			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Wybór psychiatrii dokonany został na podstawie analizy aktualnych trendów epidemiologicznych oraz demograficznych. Konkurs wpisuje się w cel operacyjny A Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce wskazany w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020. Przewidywany zakres wsparcia jest zgodny z kierunkiem interwencji dotyczącym zapobiegania zaburzeniom psychicznym przez działania prewencyjno-promocyjne.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom psychicznym (roboty budowlane, wyposażenie) 2 Wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką współpracujących z jednostkami wymienionymi w pkt 1 (roboty budowlane, wyposażenie). 3 4			
		1 Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (kryterium formalne -dopuszczające) 2 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kryterium formalne -dopuszczające) 3 Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu) (kryterium formalne -dopuszczające) 4 Adekwatność działań do potrzeb (kryterium formalne -dopuszczające) 5 Jakość (Sprawdzone będzie posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 6 Kształcenie (Podmiot leczniczy uczestniczy w kształceniu kadr medycznych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 7 Efektywność podmiotu leczniczego w wymiarze finansowym. Oceniany będzie każdy z osobna: - Wskaźniki płynności - Wskaźniki zadłużenia wymagalnego - Wskaźnik zadłużenia ogólnego - Wskaźniki rentowności netto (kryteria merytoryczne I stopnia (różnicujące)) 8 Program restrukturyzacji (Posiadanie przez Wnioskodawcę zatwierdzonego przez jego podmiot tworzący programu restrukturyzacji podmiotu leczniczego zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności oraz analiza czy projekt jest elementem przedstawionego programu) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 9 Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi (Realizacja przez podmiot leczniczy działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy z podmiotami leczniczymi w celu wzmocnienia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu)- kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 10 Informatyczne systemy szpitalne (Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 11 Badania kliniczne niekomercyjne (Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące) 12 Efektywność w wymiarze technicznym (Poziom wykorzystania (obłożenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie) - kryterium merytoryczne I stopnia (różnicujące)			

PRIORYTET INWESTYCYJNY 8vi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9a	884 500 000	162 500 000	0,00	0,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 6 z Policy Paper	260 000 000	46 000 000	0,00	0,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 7 z Policy Paper	180 000 000	33 000 000	0,00	0,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 8 z Policy Paper	56 000 000	10 000 000	0,00	0,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 11 z Policy Paper	25 500 000	4 500 000	0,00	0,00	0,00	0,00
Narzędzie nr 12 z Policy Paper	363 000 000	69 000 000	0,00	0,00	0,00	0,00
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	884 500 000,00	162 500 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5. DANE KONTAKTOWE

Inytucja Zarządzająca/ Pośrednicząca	Ministerstwo Zdrowia
Adres korespondencyjny	Długa 38/40 00-238 Warszawa
Telefon	22 530 02 38
Faks	22 530 03 50
E-mail	dep-ie@mz.gov.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, tel., e-mail)	Rafał Wójcik tel. 22 530 03 59 r.wojcik@mz.gov.pl

PODPIS PRZEDSTAWICIELA IZ/IP UPOWAŻNIONEGO DO PODEJMOWANIA DECYZJI W ZAKRESIE PLANU DZIAŁAŃ I JEGO ZAŁĄCZNIKÓW

Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych	 SEKRETARZ STANU w Ministerstwie Zdrowia	Miejscowość, data	2015 -09- 2 4
---	---	----------------------	---------------

Sławomir Neumann

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.1.30.1
Identyfikator	POIS.12.01.00-00-252/08
Nazwa działania/projektu/programu	PO Infrastruktura i Środowisko Priorytet XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia Działanie 12.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego Tytuł projektu: Wyposażenie nowego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego we Wrześni w nowoczesną aparaturę medyczną
Institucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Beneficjent: "Szpital Powiatowy we Wrześni" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Miejsce realizacji projektu: miasto Września, powiat wrzesiński, województwo wielkopolskie
Lokalizacja działania/projektu/programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	<i>Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT</i> <i>Miasto Września, powiat wrzesiński, województwo wielkopolskie</i>
	woj./powiat: 30-wielkopolskie, 30 30-wrzesiński
Okres realizacji działania/projektu/programu	styczeń 2007 – 30. czerwiec 2015
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Projekt jest częścią dużego i wieloletniego przedsięwzięcia polegającego na przekształceniu Szpitala Powiatowego we Wrześni w Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej (I etap), a następnie jego rozbudowie (II etap) i kompleksowym wyposażeniu (III etap). Projekt zakłada kompleksowe wyposażenie Oddziału Ratunkowego (etap III) zgodnie z wymaganiem Ministra Zdrowia (rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, Dz. U 2007, nr 55, poz. 365 z późn. zm.). Rezultaty: - wzrost liczby zatrudnionych osób o 5 (1 lekarz i 4 pielęgniarki), - wzrost liczby pacjentów o 10%, - poprawa zdrowotności osób aktywnych na rynku pracy w powiecie wrzesińskim, - poprawa dostępności do usług ratownictwa medycznego w powiecie wrzesińskim, - obniżenie poziomu śmiertelności w powiecie wrzesińskim w wyniku wypadków i innych stanów nagłego zagrożenia życia ludzkiego (5 zgonów mniej rocznie, 3 osoby w wieku produkcyjnym i 2 osoby w wieku poprodukcyjnym), - obniżenie skutków powikłań pacjentów w powiecie wrzesińskim w wyniku wypadków i innych stanów nagłego zagrożenia życia ludzkiego (15 osób rocznie mniej z trwałymi uszczerbkami na zdrowiu),
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	Wartość projektu ogółem: 1 748 620,00 zł Dofinansowanie z UE: 1 119 726,25 zł Krajowe środki publiczne: 197 598,75 zł Środki prywatne: 431 295,00 zł