Lista programów/działań/ projektów finansowanych w 2015 r.

ze środków krajowych oraz pozostałych środków europejskich

(w części 46 – Zdrowie)

*(Niniejsza lista stanowi załącznik nr 1 do Planu działań w sektorze zdrowia).*

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań*Wypełnia DFE* | Zal.1.PL.1*Unikalny numer tworzony jest wg wzoru: Zal.1. numer województwa z TERYT lub symbol PL dla ogólnopolskiego. kolejny numer (np. Zal.1.PL.5 lub Zal.1.20.2)* |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia Program ogólnokrajowy  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj  |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2005-2015 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Główne działania: * rozwój profilaktyki pierwotnej nowotworów złośliwych, zwłaszcza zależnych od palenia tytoniu i niewłaściwego żywienia,
* wdrożenie populacyjnych programów wczesnego wykrywania nowotworów, w szczególności raka szyjki macicy, piersi, jelita grubego,
* zwiększenie dostępności do metod wczesnego rozpoznawania oraz wdrożenie procedur zapewnienia jakości diagnostyki i terapii nowotworów,
* uzupełnienie oraz wymiana wyeksploatowanych urządzeń do radioterapii i diagnostyki nowotworów,
* rozwój i upowszechnienie nauczania onkologii w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym lekarzy, pielęgniarek, położnych i przedstawicieli innych zawodów medycznych,
* poprawa działania systemu zbierania danych o nowotworach,
* upowszechnianie wiedzy w społeczeństwie na temat profilaktyki, wczesnego rozpoznawania i leczenia nowotworów.

W ramach wydatków bieżących planowana jest kontynuacja dotychczasowych zadań w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów oraz programów edukacyjnych.Jednym z zadań realizowanych w ramach programów, jest upowszechnienie wiedzy o najczęstszych przyczynach zachorowania na nowotwory, popularyzacja postaw prozdrowotnych, poprzez m.in. upowszechnienie Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem, organizacja kampanii medialnych, edukacyjnych, popularyzacja i upowszechnianie wiedzy na temat profilaktyki nowotworów.W zakresie wczesnego wykrywania nowotworów kładzie się nacisk na rozwój populacyjnych programów dotyczących wykrywania nowotworów złośliwych, tj. szyjki macicy i piersi, poprzez objęcie nimi kobiet, które dotychczas tymi programami nie były objęte z uwzględnieniem określonych w programach grup wiekowych i wskazanych zakresach czasowych wraz z dalszym podnoszeniem standardów jakości badań diagnostycznych. Dodatkowo realizowany będzie program wczesnego wykrywania nowotworu złośliwego jelita grubego oraz program opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe. Kontynuowane będą programy edukacyjne, w tym zwłaszcza podyplomowe kształcenie lekarzy, w szczególności lekarzy POZ i pielęgniarek, działania na rzecz poprawy jakości opieki nad chorymi na nowotwory zaawansowane oraz gromadzenie w poszerzonym zakresie danych epidemiologicznych o zachorowaniach, zaawansowaniu, przeżyciach i zgonach chorych na nowotwory złośliwe w Polsce.W ramach zaplanowanych środków inwestycyjnych, kontynuowane będą programy doposażenia i modernizacji aparatury do leczenia nowotworów, w tym zwłaszcza do radioterapii oraz aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 roku zaplanowano środki w wysokości 250.000 tys. zł. (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.2 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Narodowy program rozwoju medycyny transplantacyjnej |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2011-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Główne działania:* rozwój rejestrów dawców szpiku w tym: centralnego rejestru niespokrewnionych potencjalnych dawców szpiku poprzez finansowanie większej liczby badań potencjalnych dawców, co przełoży się na zwiększenie zasobu rekrutowanych dawców szpiku o ok. 18 000 rocznie;
* wspieranie rozwoju ustawowych rejestrów transplantacyjnych takich jak elektroniczny system obejmujący: Rejestr Żywych Dawców, Krajowy Rejestr Przeszczepień, Krajową Listę Osób Oczekujących na Przeszczepienie i system koordynacji transplantacji;
* przygotowanie przeszczepów biostatycznych;
* hodowla komórkowa (komórki chrząstki i skóry);
* szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek, tkanek lub narządów w jednostkach systemu ochrony zdrowia związanych z transplantologią oraz szkolenia koordynatorów transplantacyjnych;
* finansowanie innowacyjnych metod w zakresie przeszczepiania komórek, tkanek i narządów, w tym: jelita, kończyny górnej, twarzy, komórek wątroby (hepatocytów);
* finansowanie działalności koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów (aktualnie 200 koordynatorów) oraz przeszkolenie ok. 60 nowych koordynatorów;
* utrzymanie publicznych banków krwi pępowinowej, planuje się pozyskiwanie ok. 340 jednostek krwi pępowinowej rocznie, dla określonej grupy chorych, dla których ze względów genetycznych nie ma możliwości znalezienia zgodnego antygenowo dawcy szpiku, a jedyną możliwością wyleczenia może okazać się przeszczepienie komórek krwiotwórczych krwi pępowinowej;
* akcje promocyjne i edukacyjne realizowane w celu uzyskania większej akceptacji społecznej oraz budowy dobrego odbioru społecznego transplantacji, jako metody leczenia, co przełoży się na zwiększenie pobrań narządów od osób zmarłych i przeszczepów tych narządów, a także zwiększenie aktywności w zakresie przeszczepów rodzinnych;
* warsztaty psychologiczne dla osób mających bezpośredni kontakt z kwalifikacją potencjalnych dawców;
* prace remontowo – budowlane w bankach tkanek i komórek, ośrodkach transplantacyjnych oraz medycznych laboratoriach diagnostycznych testujących komórki, tkanki lub narządy;
* zakupy wysokospecjalistycznego sprzętu i aparatury z certyfikatami dla ośrodków transplantacyjnych, banków tkanek i komórek oraz medycznych laboratoriów diagnostycznych testujących komórki, tkanki lub narządy.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki w wysokości 45.000 tys. zł. (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.3 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków Prokocim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZUniwersytet Jagielloński Collegium Medicum w Krakowie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Kraków-Prokocim ul. Jakubowskiego i ul. Kostaneckiego |
| *Kod TERYT*1261011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2006-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Inwestycja polega na budowie nowej siedziby dla klinik działających na bazie obecnego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie oraz na bazie innych szpitali krakowskich. W wyniku realizacji inwestycji zakłada się zmniejszenie liczby łóżek o ponad 51% z 1.342 łóżek w oddziałach klinicznych i 463 łóżek na „bazie obcej”, czyli łącznie z 1.804 łóżek do 925 łóżek w nowej siedzibie Szpitala. Planowany pełno-profilowy Szpital Uniwersytecki w Krakowie-Prokocimiu obejmować będzie:29 klinik (dysponujących łącznie 925 łóżkami);24 sale operacyjne;zespół diagnostyczno-zabiegowy;Szpitalny Oddział Ratunkowy;poradnie specjalistyczne. Nowy kompleks szpitalny w Krakowie-Prokocimiu zapewni również niezbędną bazę dydaktyczną dla studentów:kierunku lekarskiego (Wydział Lekarski);kierunku lekarsko-dentystycznego (Wydział Lekarski);częściowo dla kierunków: pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia i specjalność: ratownictwo medyczne (Wydział Nauk o Zdrowiu);studiów w ramach Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum. Na potrzeby studentów powstaną: sala wykładowa na 250 osób wraz z zapleczem 2 sal 40-osobowych.W zakresie rzeczowym nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie-Prokocimiu w swojej strukturze opierać się będzie o następujące składowe:moduł łóżkowy;moduł diagnostyczno-zabiegowy;moduł operacyjny;moduł dydaktyczno-administracyjny;ponadto zrealizowana będzie niezbędna infrastruktura, m.in.: stacja trafo, kotłownia, tlenownia, zbiornik tlenu, hydrofornia, zbiornik paliwa, sieci uzbrojenia terenu, parkingi, lądowisko dla helikopterów.W roku 2015 zaplanowano realizację: prac budowlanych m.in. stanu tzw. ,,surowego zamkniętego” dla budynków: A, B, C, D, prac żelbetowych i murowych stanu surowego w budynkach: F, G, H, I, a także dokończenie prac związanych ze wzmocnieniem podłoża gruntowego – palowanie, skucie głowic- pod budynkami: F, H, I. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki w wysokości 85.171 tys. zł. (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.4 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Szpital Pediatryczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZWarszawski Uniwersytet Medyczny - Szpital Pediatryczny |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Warszawa ul. Banacha 1 |
| *Kod TERYT*1465011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2008-2015 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Budowany Szpital ma zastąpić w zakresie opieki zdrowotnej wyeksploatowany pod względem technicznym, technologicznym, funkcjonalnym i sanitarnym Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie. Stworzy to szansę realizacji obiektu, który spełni współczesne wymagania w zakresie bezpiecznego stosowania procedur medycznych, ochrony przed zakażeniami wewnątrzszpitalnymi i optymalnych kosztów eksploatacji.Natomiast zasoby dotychczasowego szpitala pediatrycznego, po zrealizowaniu inwestycji, zostaną wykorzystane przez Warszawski Uniwersytet Medyczny w Warszawie do rozszerzenia bazy dydaktycznej i ewentualnego zapewnienia innych, niezbędnych potrzeb Uczelni. Program Medyczny Uniwersyteckiego Szpitala Pediatrycznego uwzględnia: Struktury wspólne dla całego szpitala:* Izba Przyjęć klinik pediatrycznych;
* Izba Przyjęć Kliniki Położnictwa;
* Szpitalny Oddział Ratunkowy;
* Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wieku Rozwojowego,
* Zakład Radiologii Pediatrycznej;
* Poradnie lecznictwa otwartego;
* Oddział Obserwacyjno-Izolacyjny;
* Pracownie;
* Mobilna Stacja Dializ;
* Apteka;
* Zakład Rehabilitacji Leczniczej;
* Sterylizatornia i dezynfektornia;
* Szkoła i Zakład Psychologii Pediatrycznej;

Inne: sale konferencyjne i audytoryjne, kaplica, centralna szatnia dla personelu, centralna szatnia dla studentów, centralna szatnia dla rodziców, kuchnia mleczna, cateringowa i stołówka, restauracja, parking dla personelu i pacjentów, administracja, mortuarium, lądowisko dla śmigłowców na dachu szpitala. Jednostki szpitalne: * oddziały zachowawcze - 279 łóżek,
* oddziały zabiegowe - 146 łóżek,
* klinika położnictwa i ginekologii - 44 łóżka,
* klinika neonatologii:
* W systemie matka z dzieckiem - - 29 łóżek,
* Oddział opieki pośredniej -10 łóżek,
* Oddział opieki ciągłej - 10 łóżek,
* Oddział intensywnej terapii -12 łóżek,
* Oddział izolacyjny dla noworodków - 5 łóżek,
* blok operacyjny - 8 sal,
* blok operacyjny - 2 sale,
* Lecznictwo jednego dnia i oddziały dzienne.

Poradnie specjalistyczne: * Pediatryczne,
* Ginekologiczno-Położnicze.

W wyniku realizacji zadania przewiduje się bazę szpitalną w zakresie pediatrii na 535 łóżek.Zaplanowana na rok 2015 kwota przeznaczona zostanie na kontynuację i zakończenie:robót budowlanych, architektonicznych: posadzki, stolarka i ślusarka okienna oraz drzwiowa, malowania i pozostałe roboty wykończeniowe, na kontynuację i zakończenie instalacji wewnętrznych: elektrycznych i teletechnicznych, wod.- kan., gazów medycznych, c.o. oraz klimatyzacji i wentylacji, na kontynuację i zakończenie robót zagospodarowania terenu: drogi, chodniki i organizację ruchu w garażu, zieleń i drobne formy architektoniczne.Kontynuowane będzie również sukcesywne wyposażanie budynku Szpitala i Zakładu Patomorfologii. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki w wysokości 76.856 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.5 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Wieloletni Program Medyczny Rozbudowy i Przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZ Uniwersytet Mikołaja Kopernika Colegium Medicum w Bydgodszczy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Bydgoszcz ul. M. Skłodowskiej –Curie 9 |
| *Kod TERYT*0461011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2007-2015 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Program medyczny został zatwierdzony przez Ministra Zdrowia, w zakresie zdolności usługowej obejmującej 317 łóżek szpitalnych (w tym wzrost o 125 łóżek). Inwestycja ma na celu gruntowne dostosowanie budynków i pomieszczeń szpitala do obowiązujących wymagań i przepisów.Zakres prac został podzielony na następujące fazy realizacji, które obejmują:budowę Zespołu Sal Operacyjnych z Oddziałem Anestezjologii, Intensywnej Terapii Medycznej, Centralnej Sterylizatorni, SOR z lądowiskiem helikopterów;budowę i wyposażenie Oddziału Intensywnej Terapii Medycznej dla dzieci;budowę obiektu mieszczącego Klinikę Psychiatrii, Kliniki Dermatologii, Geriatrii, Opieki Paliatywnej i Opieki Długoterminowej;modernizację Oddziału Intensywnej Terapii Medycznej Dorosłych;modernizację istniejącej infrastruktury szpitala, w tym:modernizację Zakładu Endoskopii Gastroenterologicznej;wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny Klinik Szpitala;utworzenie Centrum Udarów Mózgu;modernizację obecnej Kliniki Medycyny Ratunkowej;przebudowę układu zasilania elektrycznego Szpitala; modernizację kotłowni gazowo-olejowej;wymianę dźwigów w Szpitalu;wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny Klinik Szpitala.W roku 2015 planuje się zakończenie obiektów 2 i 3 inwestycji pod nazwą: Budowa budynku na potrzeby Zakładu Medycyny Paliatywnej, I Kliniki Psychiatrii, Kliniki Dermatologii i Kliniki Geriatrii. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki w wysokości 32.231 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.6 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZUniwersytet Jagieloński Colegium Medicum -Uniwersytecki Szpital Dziecięcy  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Kraków ul. Wielicka 265 |
| *Kod TERYT*1261011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2011-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Zakres rzeczowy Programu obejmuje:wykonanie dokumentacji technicznej projektowo-kosztorysowej dla poszczególnych części Programu;wykonanie przebudowy w zakresie robót budowlanych i instalacyjnych budynków wraz z zakupem wyposażenia technologicznego, meblowo-gospodarczego i uzupełniającej aparatury medycznej;wykonanie przebudowy infrastruktury zewnętrznej szpitala - w etapach będących częściami Programu.Celem programu jest poprawa standardów jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i unowocześnienie infrastruktury poprzez przebudowę i rozbudowę szpitala. W wyniku realizacji zadania przebudowana zostanie powierzchnia 52.914 m2 i dobudowywana 3.087 m2.Planowany efekt rzeczowy inwestycji to kompleksowo przebudowany w zakresie funkcjonalnym, budowlanym i instalacyjnym, wysokospecjalistyczny szpital dziecięcy, zapewniający opiekę dzieciom z makroregionu południowo-wschodniego, a w niektórych jednostkach chorobowych – z całej Polski. Podstawowym, bezpośrednim efektem realizacji programu będzie dostosowanie infrastruktury technicznej szpitala do obowiązujących norm i standardów. W roku 2015 planowane są roboty budowlane obejmujące przebudowę i rozbudowę budynku A oraz przebudowę budynku M z łącznikami komunikacyjnymi i stacją trafo w części obsługującej budynki K,L,M,N,O. Ponadto, planowany jest zakup wyposażenia medycznego i gospodarczo-meblowego do przebudowywanych budynków wspomnianych powyżej tj. A oraz M a także zakup części wyposażenia do budynków obecnie przebudowywanych i rozbudowywanych tj. B oraz C+F. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki w wysokości 52 841 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.7 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZUniwersytet Medyczny - Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Białystok ul. M. Skłodowskiej –Curie 24A |
| *Kod TERYT*2061011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2008-2017 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem inwestycji jest modernizacja i rozbudowa USK UM w Białymstoku, która umożliwi poprawę powiązań funkcjonalnych pomiędzy poszczególnymi klinikami i działami Szpitala, usprawnienie układu komunikacji pionowej i poziomej, ułatwi dostęp do zespołu Bloku Operacyjnego z każdej części Szpitala, usprawni powiązania pomiędzy SOR-em, Izbami Przyjęć, a przede wszystkim dostosuje budynki i pomieszczenia Szpitala do obowiązujących norm i przepisów. Poprzez scalenie istniejących i nowych budynków w jeden spójny kompleks szpitalny, połączony funkcjonalnie zgodnie z zasadami ergonomii, powstanie obiekt nowoczesny, o funkcji i rozwiązaniach technicznych zgodnymi z współczesnymi standardami adekwatnymi do rangi Szpitala regionu Polski północno-wschodniej. Realizacja inwestycji umożliwi wprowadzenie współczesnej koncepcji lecznictwa zamkniętego, integracji różnych jednostek umożliwiającej racjonalne, wspólne wykorzystywanie aparatury i zasobów ludzkich, jak i wdrażanie nowych technologii medycznych. Zakres inwestycji obejmuje:budowę nowoczesnego, funkcjonalnego Bloku Operacyjnego składającego się z 12 sal operacyjnych wraz z wielostanowiskową salą wybudzeń (bezpośrednie połączenie z oddziałem intensywnej terapii);budowę Oddziału Intensywnej Terapii złożonego z 30 łóżek;budowę Zakładu Diagnostyki Obrazowej, modernizację Zakładu Medycyny Nuklearnej; budowę Klinki Psychiatrii (18 łóżek stacjonarnych) z dodatkowym tzw. „pobytem dziennym”;rozbudowę Działu Fizjoterapii w ramach Kliniki Rehabilitacji;budowę centralnej sterylizacji;budowę ośrodka dializ (17 stanowisk);budowę pomieszczeń na rzecz dwóch klinik zabiegowych przeniesionych z głównego budynku szpitala (chirurgia i laryngologia) oraz Kliniki Hematologii i Kliniki Nadciśnienia Tętniczego;budowę zaplecza administracyjnego z pomieszczeniem na archiwum;budowę sal dydaktycznych;rozbudowę ciągów komunikacyjnych;budowę parkingu wielopoziomowego;wyposażenie.W roku 2015 planowany jest do realizacji następujący zakres rzeczowy: zakończenie robót zagospodarowania terenu inwestycji tj. wykonanie sieci cieplnych, wodociągowych, elektrycznych, teletechnicznych, kanalizacyjnych, c.o. itp., a także wykonanie dróg, trawników, chodników, parkingów naziemnych, elementów małej architektury, zieleni;zakończenie budowy nowego parkingu wielopoziomowego P2; zakończenie robót budowlano-montażowych w zakresie nadbudowy budynków D1 i E1 Szpitala wraz z ich wykończeniem;kontynuowane będą roboty modernizacyjne w budynkach istniejących ABCDE Szpitala, co wiąże się również z alokacją klinik; zakupione zostanie wyposażenie do kliniki: okulistyki, kardiochirurgii, ortopedii, hematologii, neurologii, neurochirurgii.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki w wysokości 93.000 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.8 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2012-2016 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem programu jest ograniczenie skutków epidemii HIV/AIDS poprzez zapewnienie leczenia antyretrowirusowego wraz z monitorowaniem jego skuteczności u pacjentów zakażonych HIV i chorych na AIDS, powodując zmniejszenie zapadalności i śmiertelności z powodu AIDS w populacji osób żyjących z HIV oraz zmniejszenie ich zakaźności dla populacji osób zdrowych w Polsce. W programie na 2015 r. przewidywana jest kontynuacja leczenia antyretrowirusowego pacjentów leczonych w 2014 r. i włączanie do terapii nowych pacjentów, wymagających leczenia ze wskazań życiowych. Programem leczenia antyretrowirusowego (ARV) objęte będą wszystkie osoby zakażone HIV i chore na AIDS, spełniające kryteria medyczne, których możliwość objęcia programem nie pozostaje w sprzeczności z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym również kobiety ciężarne zakażone HIV oraz noworodki urodzone z matek zakażonych HIV, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie standardami. Poza leczeniem ARV osób zakażonych HIV i chorych na AIDS, program będzie obejmował postępowanie poekspozycyjne powypadkowym pozazawodowym narażeniu na zakażenie HIV.Główne działania:zakup leków antyretrowirusowych, testów diagnostycznych i szczepionek dla dzieci urodzonych z matek zakażonych wirusem HIV,prowadzenie systemu gospodarki lekami ARV za pomocą elektronicznej bazy danych,wysyłka leków i redystrybucja.W roku 2015 r. w ramach programu przewiduje się objęcie leczeniem ok. 9000 pacjentów. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki finansowe na wydatki bieżące w wysokości 232.787 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.9 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Narodowy program leczenia hemofilii i pokrewne skazy krwotoczne na lata 2012 - 2018 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2018 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Główne działania to:zapewnienie powszechnej dostępności koncentratów czynników krzepnięcia chorym na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne niepowikłane krążącym antykoagulantem – inhibitorem, w tym:leczenie krwawień również w warunkach domowych, przeprowadzanie zabiegów operacyjnych, leczenie krwawień koncentratami rekombinowanych czynników krzepnięcia u dzieci, które nie otrzymywały wcześniej preparatów krwiopochodnych, zakwalifikowanych do modułu pierwotnej profilaktyki krwawień czynnikami rekombinowanymi w ramach programu NFZ pn.: „Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B” oraz włączanie nowych dzieci do leczenia na tych samych zasadach, niezależnie od ciężkości hemofilii;zapewnienie powszechnej dostępności koncentratów czynników krzepnięcia chorym na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne powikłane krążącym antykoagulantem – inhibitorem, w tym:leczenie krwawień, w tym w warunkach domowych;przeprowadzanie zabiegów operacyjnych;terapia ITI u wszystkich chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne powikłane krążącym antykoagulantem, terapia ITI koncentratami rekombinowanymi czynników VIII i IX u dzieci, które wytworzyły inhibitor przed włączeniem do modułu pierwotnej profilaktyki krwawień czynnikami rekombinowanymi w ramach programu NFZ pn.: „Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B” a stosowały w terapii „na żądanie” koncentraty rekombinowanych czynników krzepnięcia;wyspecjalizowanie ośrodków hematologicznych do zapewniania kompleksowego leczenia chorym na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne;przygotowanie kadry do realizacji celów programu;prowadzenie ewidencji chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne w formie aplikacji komputerowej, która będzie gromadziła i udostępniała dane upoważnionym osobom i podmiotom, w czasie rzeczywistym za pośrednictwem portalu internetowego w powiązaniu z bazą danych prowadzoną w ramach realizacji terapeutycznego programu zdrowotnego NFZ pn. „Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B”. Ponadto w ramach programu finansowana jest desmopresyna do profilaktyki i leczenia krwawień u chorych na łagodną hemofilię A i łagodną chorobę von Willebranda przy braku przeciwwskazań bezwzględnych, którymi są: objawy nietolerancji desmopresyny, okres połogu, choroba niedokrwienna serca, powikłania zakrzepowo-zatorowe. W ramach programu realizuje się profilaktykę dorosłych chorych ze skazą krwotoczną o ciężkim przebiegu (co najmniej jedno krwawienie w miesiącu lub co najmniej trzy krwawienia do tego samego stawu w ciągu trzech miesięcy lub przebycie samoistnego krwawienia zagrażającego życiu, np. krwawienia do ośrodkowego układu nerwowego) u chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne niepowikłane krążącym antykoagulantem – inhibitorem. Dodatkowo, od 2013 r. realizowana jest terapia immunotolerancji (ITI) wszystkich chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne z powikłanym krążącym antykoagulantem-inhibitorem, którzy zostaną wskazani przez zespół kwalifikujący do terapii immunotoleracji. W ramach programu dokonuje się zakupów desmopresyny i koncentratów czynników krzepnięcia, stosowanych m.in. do wtórnej profilaktyki chorych na hemofilię A i B, jak również prowadzi warsztaty szkoleniowo-naukowe. Zachowanie ciągłości leczenia, poprzez dostęp do koncentratów czynników krzepnięcia, jest niezbędne do ochrony zdrowia i życia pacjentów, w szczególności cierpiących na skazy krwotoczne o ciężkim przebiegu.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w roku 2015 zaplanowano środki finansowe w wysokości 126.389 tys. zł (wydatki bieżące). (budżet państwa cz.46)  |
|  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.10 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Zapewnienie samowystarczalności Rzeczpospolitej Polskiej w zakresie krwi, jej składników i produktów krwiopochodnych na lata 2015-2020 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2015-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Główne działania:W ramach programu realizowane będą zadania ukierunkowane na promocję i edukację w zakresie Honorowego Krwiodawstwa, zwiększenia bezpieczeństwa pobieranej krwi poprzez wprowadzenie zadania pn. „Kandydat na dawcę”, optymalizacji stosowania składników krwi i produktów krwiopochodnych oraz zadania mające na celu zapewnienie odpowiednich warunków transportu, gwarantujących uzyskiwanie składników krwi najwyższej jakości.Przeprowadzone będą działania, które w bezpośredni sposób powinny mieć wpływ na pozyskanie nowych dawców krwi, a także na utrzymanie grupy stałych, regularnych dawców oraz zwiększenie bezpieczeństwa systemu ochrony zdrowia, poprzez zminimalizowanie ryzyka przeniesienia chorobotwórczych czynników zakaźnych, a także poprawę jakości stosowanej w lecznictwie krwi i jej składników. Realizacja zadań programu będzie miała wpływ na poprawę nadzoru nad gospodarką krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki finansowe w wysokości 9.000 tys. zł. (budżet państwa cz.46)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.11 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Narodowy program wyrównywania dostępności do profilaktyki i leczenia chorób układu sercowo – naczyniowego na lata 2013-2016 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2013-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Główne działania: Dla potrzeb kardiologii, kardiologii dziecięcej oraz kardiochirurgii planowane jest wyposażenie dwóch hybrydowych sal zabiegowych, zakup jednego zestawu elektroanatomicznego dla zabezpieczenia referencyjnych ośrodków w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii oraz zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby kardiologii dziecięcej.Dla potrzeb chirurgii naczyniowej dokonywany będzie zakup średniej klasy aparatów do USG Doppler naczyń obwodowych.Dla potrzeb neurologii dokonywane będą zakupy aparatury medycznej dla oddziałów udarowych oraz aparatury medycznej dla oddziałów rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu.Dla potrzeb oddziałów chorób wewnętrznych dokonany zostanie zakup zestawu sprzętu do diagnostyki kardiologicznej.W ramach działania: „Analiza, epidemiologia i profilaktyka” prowadzone będą: program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej,program profilaktyczny wczesnego wykrywania miażdżycy tętnic kończyn dolnych,epidemiologia żylnego owrzodzenia goleni,Krajowy Rejestr Operacji Kardiochirurgicznych,Ogólnopolski Rejestr Ostrych Zespołów Wieńcowych.W ramach Kardiologii i Kardiochirurgii planuje się finansowanie nieoperacyjnej naprawy zastawki mitralnej przy użyciu systemu MitraClip u chorych wysokiego ryzyka, zdyskwalifikowanych z leczenia kardiochirurgicznego. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki finansowe w wysokości 15.929 tys. zł. (budżet państwa cz.46)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.12 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program psychiatrycznej opieki zdrowotnej - Program zapobiegania depresji w Polsce na lata 2014-2018 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2014-2018 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Główne działania:Opracowanie rekomendacji w zakresie zapobiegania, wczesnego wykrywania i leczenia depresji w Polsce.Planowaną interwencją będzie opracowanie rekomendacji odnośnie postępowania w zakresie szeroko rozumianej profilaktyki depresji, mających na celu wzmocnienie efektywności oraz skuteczności oferowanej obecnie opieki zdrowotnej nad osobami doświadczającymi zaburzeń depresyjnych. Obecnie problem depresji jest szczególnie widoczny wśród młodzieży, kobiet w okresie postnatalnym, jak również w populacji osób starszych.Edukacja społeczeństwa w zakresie profilaktyki depresji za pomocą środków masowego przekazu.Celem tego działania jest wzmocnienie indywidualnych, rodzinnych i społecznych czynników, które chronią przed zachorowaniem oraz skutkami zdrowotnymi depresji. Planuje się zatem opracowanie i przeprowadzenie odpowiedniej strategii medialnej. Interwencja ma objąć swoim zakresem jak największą możliwą do włączenia populację Polski. Z tego względu będzie miała ona charakter ogólnokrajowej kampanii społecznej podnoszącej świadomość społeczną w zakresie problemu zdrowotnego, jakim jest depresja, metod radzenia sobie w przypadku wystąpienia objawów depresji, uwrażliwienia społecznego na osoby przejawiające objawy depresji, a także zapozna z aktualnymi możliwościami uzyskania pomocy/leczenia w omawianym temacie. Profilaktyka depresji w grupach o podwyższonym ryzyku przy udziale wybranych pracowników systemu opieki zdrowotnej. Celem tego działania jest zapobieganie lub wczesne wykrywanie depresji w populacjach zagrożonych, poprzez wdrożenie rekomendowanych działań w zakresie występowania depresji w trzech grupach społecznych. Rekomendacje te zostaną szczegółowo opracowane przez realizatorów wybranych w ramach realizacji interwencji pierwszej i będą się skupiały na występowaniu depresji w trzech zagrożonych populacjach: kobiet (depresja poporodowa), młodzieży (depresja młodzieńcza), przedstawiciele starszego pokolenia (depresja osób w podeszłym wieku).  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. (pierwszym roku jego funkcjonowania) zaplanowano środki finansowe na wydatki bieżące w wysokości 200 tys. zł. (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.13 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program badań przesiewowych noworodków w Polsce na lata 2015-2018 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2015-2018 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cele główne: Obniżenie umieralności noworodków, niemowląt i dzieci z powodu wad metabolizmu oraz zapobieganie ciężkiemu i trwałemu upośledzeniu fizycznemu i intelektualnemu, wynikającemu z tych wad. Wczesne rozpoznanie i wdrożenie leczenia chorób wrodzonych objętych badaniem przesiewowym. Obniżenie kosztów leczenia i opieki nad dziećmi z chorobami wrodzonymi.Opracowanie i wdrożenie nowego modelu opieki. Głównym działaniem jest kontynuacja dotychczasowych badań, tj.:badań przesiewowych w kierunku wrodzonej niedoczynności tarczycy (hipotyreozy),badań przesiewowych w kierunku fenyloketonurii (PKU),badań przesiewowych w kierunku mukowiscydozy (CF),badań przesiewowych w kierunku rzadkich wad metabolizmu metodą MS/MS.Opracowanie i wdrożenie nowego modelu opieki obejmuje wykonywanie badań biochemicznych w zakresie diagnostyki i monitorowania leczenia chorób wykrytych w badaniach przesiewowych, wykonywanie walidacji nowych testów przesiewowych oraz wdrożenie badań przesiewowych w kierunku wrodzonego przerostu nadnerczy - metodą ELISA, deficytu biotynidazy - testem własnym.W ramach programu prowadzone będzie poszerzenie panelu badań metodą MS/MS. Planuje się opracowanie i upowszechnienie rekomendacji dla postępowania diagnostyczno-leczniczego dla wrodzonych wad metabolizmu wykrywanych metodą MS/MS. Modernizację programu komputerowego NeoBase i komunikacji elektronicznej do pracy "On-line". Również prowadzone będzie monitorowanie krótko i długoterminowego leczenia.Kontynuowana będzie realizacja dotychczasowych zadań, w tym: prowadzenie bazy danych w zakresie realizowanych badań przesiewowych noworodków,ocena epidemiologiczna, analizy statystyczne,szkolenia lekarzy, pielęgniarek i położnych,upowszechnianie wiedzy o badaniach przesiewowych. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki finansowe w wysokości 22.772 tys. zł (wydatki bieżące).(budżet państwa cz.46)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.14 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program kompleksowej diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób płodu – jako element poprawy stanu zdrowia płodów i noworodków na lata 2014-2017 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2014-2017 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cele główne programu:Zastosowanie diagnostyki i wewnątrzmacicznej terapii płodu, która stwarza nowy system opieki nad ciężarną i płodem.Poprawa stanu zdrowia noworodków poprzez zlikwidowanie powikłań okresu noworodkowego.Głównym założeniem w nowej edycji programu jest realizacja kompleksowej diagnostyki i terapii płodu z wykorzystaniem wszystkich możliwości tak, aby najbardziej istotnym kryterium prawidłowości prowadzonej strategii diagnostyczno-leczniczej i wskaźnikiem jakości terapii było zabranie do domu zdrowego dziecka – home taken baby (HBT).Zastosowanie diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej pozwala ograniczyć liczbę powikłań i następstw wad rozwojowych, wpływa na poprawę wewnątrzmacicznego stanu płodu, wydłużenie czasu trwania ciąży oraz na rodzenie się noworodków w lepszym stanie ogólnym.Poprawa stanu zdrowia noworodków poprzez zlikwidowanie powikłań okresu noworodkowego, powoduje również skrócenie czasu pobytu noworodków w Oddziałach Intensywnej Terapii Noworodkowej. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki finansowe w wysokości 1.500 tys. zł (wydatki bieżące). (budżet państwa cz.46)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.15 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Narodowy program ochrony antybiotyków w Polscena lata 2011-2015, w tym Moduł I Monitorowanie zakażeń szpitalnych oraz inwazyjnych zakażeń bakteryjnych dla celów epidemiologicznych, terapeutycznych i profilaktycznych na lata 2014-2015. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2011-2015 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cel programu:Program ma na celu podjęcie skoordynowanych działań zgodnych z dyrektywami i rekomendacjami Unii Europejskiej zmierzających do ograniczenia zakażeń szpitalnych i oporności na antybiotyki, także rozpoznawania etiologii, epidemiologii bakteryjnych zakażeń inwazyjnych. Najważniejszym celem programu jest wzmocnienie systemów monitorowania zakażeń inwazyjnych, lekooporności i zakażeń szpitalnych jako zintegrowanych działań dla poprawy bezpieczeństwa pacjentów.Główne działania:promowanie kształcenia i szkolenia pracowników opieki zdrowotnej na temat racjonalnego stosowania antybiotyków;koordynacja i rozbudowa sieci regionalnej programu oraz opracowywanie rekomendacji terapeutyczno-diagnostycznych w wybranych jednostkach chorobowych, zakażeniach;monitorowanie zużycia antybiotyków (analiza zużycia antybiotyków i struktury zużycia poszczególnych grup leków);promocja zdrowia w społeczeństwie poprzez organizację ogólnopolskiej kampanii informacyjnej dotyczącej racjonalnego stosowania antybiotyków oraz organizację obchodów „Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach”;współpraca krajowa i międzynarodowa, w tym współpraca z Europejskim Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób, Światową Organizacją Zdrowia, Europejskimi sieciami monitorowania i nadzoru epidemiologicznego ECDC EARS-Net i ESAC, ICM innych krajów Unii Europejskiej.W ramach ww. programu planuje się kontynuację realizacji programu pn.: Monitorowanie zakażeń szpitalnych oraz inwazyjnych zakażeń bakteryjnych dla celów epidemiologicznych, terapeutycznych i profilaktycznych w związku z narastającą opornością patogenów alarmowych na antybiotyki, zakażenia szpitalne i inwazyjne, które stanowią przyczynę wysokiej śmiertelności i dużej liczby nieodwracalnych powikłań. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki finansowe na wydatki bieżące w wysokości 1.500 tys. zł.(budżet państwa cz.46)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.16 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program monitorowania stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2013-2015 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2013-2015 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cele programu:ocena tendencji zdrowia jamy ustnej w Polsce,analiza występujących w kraju różnic w nasileniu tej choroby i związanych z tym potrzeb profilaktyczno-leczniczych, analiza ekspozycji dzieci i młodzieży oraz starszych wiekiem grup populacji na czynniki ryzyka, wynikające z uwarunkowań społecznych i ekonomicznych oraz organizacyjnych polskiego systemu opieki stomatologicznej, jak również zachowań zdrowotnych jednostki. W roku 2015 profilaktycznym badaniem epidemiologicznym i socjomedycznym objęte będą dzieci w wieku 7 i 15 lat.Wobec potrzeby zwiększenia efektów, program został uzupełniony o działalność promocyjną w zakresie zdrowia jamy ustnej i edukację zdrowotną. W każdej miejscowości w dniu zakończenia badań epidemiologicznych w porozumieniu z władzami lokalnymi będą organizowane otwarte dla całej społeczności lokalnej spotkania z lekarzem dentystą i higienistką stomatologiczną lub mgr zdrowia publicznego bądź pielęgniarką. Na spotkaniach zaprezentowane zostaną najważniejsze informacje dotyczące zdrowego stylu życia w zakresie utrzymania zdrowia jamy ustnej. Jednym z walorów prowadzonego monitoringu jest gromadzenie danych epidemiologicznych z zakresu zdrowia jamy ustnej, dotyczących terenu całej Polski. Każdy z regionów dysponuje obiektywną, niezależną oceną trendów najczęstszych chorób zębów i jamy ustnej oraz informacjami o funkcjonowaniu i dostępności do opieki stomatologicznej, włączając programy profilaktyczne. Dla organizatorów systemu zdrowia szczebla krajowego są to dane obrazujące zróżnicowanie stanu zdrowotnego, jakości życia, potrzeb i efektywności systemu opieki stomatologicznej w różnych częściach kraju.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2015 r. zaplanowano środki finansowe na wydatki bieżące w wysokości 300 tys. zł.(budżet państwa cz.46)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.17 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc przez tworzenie pododdziałów nieinwazyjnej wentylacji (PWN) |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016- 2018  |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cel programu:Zmniejszenie umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc w Polsce poprzez zorganizowanie Sal Intensywnego Nadzoru Pulmonologicznego (INP) w oddziałach chorób płuc.Główne działania:W ramach programu planuje się wyposażenie tworzonych sal INP w sprzęt niezbędny do prowadzenia Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (NWM), szkolenie personelu tworzonych INP, zwiększenie dostępności do NWM, nadzór i monitoring efektywności prowadzonych działań. Specjalistyczne świadczenia w przedmiotowym zakresie ujęte zostały w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa szpitalnego w Załączniku Nr 4 – Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji, oraz dodatkowe warunki realizacji tych świadczeń, pkt 29 (Dz. U. z 2013 r., poz. 1520). |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. programu w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 5.495 tys. zł (wydatki majątkowe). (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.18 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2013-2016 |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | MZProgram ogólnokrajowy  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYTCały kraj  |
| *Kod TERYT* |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2013-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cele programu: Zapewnienie równego dostępu i możliwości korzystania z procedury zapłodnienia pozaustrojowego parom, u których stwierdzono niepłodność kobiety lub mężczyzny i wyczerpały się inne możliwości jej leczenia albo nie istnieją inne metody jej leczenia.Obniżenie liczby par bezdzietnych, zapewnienie najlepszego standardu leczenia niepłodności oraz poprawę demograficznych trendów poprzez zastosowanie metody o najwyższej skuteczności udokumentowanej badaniami naukowymi. Główne działania:W ramach udzielanych świadczeń zapewniony zostanie parom dostęp do usług medycznych w części klinicznej, w tym: koniecznych badań laboratoryjnych, badań dodatkowych.Będą one zapewniane w celu optymalnego i bezpiecznego przeprowadzenia kontrolowanej indukcji jajeczkowania oraz oceny skuteczności indukcji.W ramach części biotechnologicznej zapewniony będzie dostęp do następujących usług medycznych:pobranie komórek jajowych,zapłodnienie pozaustrojowe,hodowla zarodków,transfer zarodków do macicy,przechowywanie zarodków.Przewiduje się, że w 2015 r. z leczenia, składającego się z trzech prób, skorzysta ok. 5500 par.W ramach programu będzie finansowane także utrzymanie Rejestru Medycznie Wspomaganej Prokreacji, który jest systemem informatycznym umożliwiającym wprowadzanie informacji o udzielanych świadczeniach w ramach programu. Dzięki temu będzie możliwe bieżące monitorowanie jakości udzielanych świadczeń w ramach programu.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. programu w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 85.900 tys. zł (wydatki bieżące). (budżet państwa cz.46) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.19 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Rozbudowa i modernizacja byłego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. K. Dłuskiego w Białymstoku – Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania |  Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Białystok |
| *Kod TERYT*2061011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2013 r., planowane zakończenie w 2017 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rozbudowa i modernizacja szpitala |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 7.000 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.20 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Termomodernizacja obiektów Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika poprawą efektywności wykorzystania energii  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytet Mikołaja Kopernika Collegium Medicum w Bydgoszczy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Bydgoszcz |
| *Kod TERYT*0461011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2012 r., planowane zakończenie w 2015 r.  |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Termomodernizacja obiektów |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 84 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.21 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Budowa Bloku Operacyjnego dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 7 ŚUM-GCM im. prof. Leszka Gieca  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Śląski Uniwersytet Medyczny SPSK nr 7 Katowice |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Katowice ul. Ziołowa 45/47 |
| *Kod TERYT*2469011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2014 r., planowane zakończenie w 2017 r.  |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Budowa Bloku Operacyjnego |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 8.000 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.22 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Przebudowa bloków operacyjnych oraz oddziału rehabilitacji Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytet Medyczny w Łodzi - Szpital Kliniczny Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Łódź ul. Kopcińskiego 22 |
| *Kod TERYT*1061011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2012 r., planowane zakończenie w 2015 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Przebudowa bloków operacyjnych oraz oddziału rehabilitacji  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 9.182 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.23 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Modernizacja i zagospodarowanie Kliniki Nefrologii oraz Stacji Dializ Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu - Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Poznań |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Poznań |
| *Kod TERYT*3064011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2014 r., planowane zakończenie w 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Modernizacja i zagospodarowanie Kliniki Nefrologii oraz Stacji Dializ  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 3.117 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.24 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Przebudowa pomieszczeń Budynku Głównego Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, na Bloki Operacyjne i Oddziały Pooperacyjne – Etap II  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu - Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Poznań ul. Szpitalna 27/33 |
| *Kod TERYT*3064011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2014 r., planowane zakończenie w 2018 r |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Przebudowa pomieszczeń na Bloki Operacyjne i Oddziały Pooperacyjne  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 7.000 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.25 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Przebudowa budynku Szpitala mieszczącego kliniki chirurgiczne z blokami operacyjnymi SPSK nr 2 PUM w Szczecinie  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Pomorski Uniwersytet Medyczny - SPSK nr 2 Szczecin |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Szczecin Al. Powstańców Wielkopolskich 72 |
| *Kod TERYT*3262011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2013 r., planowane zakończenie w 2016 r.  |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Przebudowa budynku szpitala mieszczącego kliniki chirurgiczne z blokami operacyjnymi |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 10.000 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.26 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Rozbudowa szpitala w celu realizacji programu dostosowawczego w Szpitalu Klinicznym im. ks. Anny Mazowieckiej w Warszawie  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Warszawski Uniwersytet Medyczny - Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Warszawa ul. Karowa 2 |
| *Kod TERYT*1465011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2009 r., planowane zakończenie w 2016 r |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Modernizacja ciągów komunikacyjnych pomiędzy salami bloku operacyjnego i w ambulatorium szpitalnym  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 4.500 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.27 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Podniesienie efektywności udzielania świadczeń w wyniku inwestycji w obszarze ratownictwa medycznego oraz intensywnej opieki medycznej jako kluczowe ogniwo zabezpieczenia pacjentów hospitalizowanych wieloprofilowo w Szpitalu Klinicznym Dzieciątka Jezus Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Warszawski Uniwersytet Medyczny -Szpital Kliniczny Dzieciątka JezusWarszawa  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Warszawa ul. Lindleya 4 |
| *Kod TERYT*1465011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2013 r., planowane zakończenie w 2017 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | modernizacja Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 7.117 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.28 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Rozbudowa i przebudowa pomieszczeń Kliniki Chirurgii, Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z budową Centralnej Sterylizatorni – etap II w Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie - Centrum OnkologiiKraków |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Kraków ul. Garncarska 11 |
| *Kod TERYT*1261011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2013 r., planowane zakończenie w 2015 r.  |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rozbudowa i przebudowa pomieszczeń Kliniki Chirurgii, Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z budową Centralnej Sterylizatorni  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 2.566 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.29 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Zmiana lokalizacji Kliniki Ginekologii i Położnictwa – zabezpieczenia świadczeń medycznych w zakresie ginekologii i położnictwa w Instytucie Matki i Dziecka w Warszawie  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Matki i Dziecka w Warszawie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Warszawa |
| *Kod TERYT*1465011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2009 r., planowane zakończenie w 2015 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Zmiana lokalizacji Kliniki Ginekologii i Położnictwa  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 4.519 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.30 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Budowa ośrodka diagnostyczno-terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Gliwice ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15 |
| *Kod TERYT*2466011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2014 r., planowane zakończenie w 2017 r.  |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Budowa ośrodka diagnostyczno-terapeutycznego  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 3.500 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.31 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Modernizacja Klinik i Budynków Instytutu Reumatologii w Warszawie  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Reumatologii w Warszawie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Warszawa ul. Spartańska 1 |
| *Kod TERYT*1465011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2014 r., planowane zakończenie w 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Modernizacja Klinik i Budynków Instytutu |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 3.454 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.32 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | Dokończenie budowy i doposażenie pawilonu Bloku operacyjnego Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Instytucie Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Warszawa Al. Dzieci Polskich 20 |
| *Kod TERYT*1465011 |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | inwestycja rozpoczęta w 2014 r., planowane zakończenie w 2015 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Dokończenie budowy i doposażenie pawilonu Bloku operacyjnego Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w roku 2015 zaplanowano środki w wysokości 11.703 tys. zł.(budżet państwa cz.46) |

Działania realizowane w ramach Szwajcarko-Polskiego Programu Współpracy

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań*Wypełnia DFE* | Zal.1.PL.33 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/33 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Edukacja, promocja i profilaktyka w kierunku zdrowia jamy ustnej skierowana do małych dzieci, ich rodziców, opiekunów i wychowawców. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w PoznaniuProjekt ogólnokrajowy  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj  |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2017 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem projektu jest zmniejszenie nasilenia i częstotliwości występowania choroby próchnicowej zębów u małych dzieci w wieku do 5 lat. W ramach programu realizowana jest edukacja prozdrowotna i profilaktyka stomatologiczna chorób jamy ustnej, obejmująca także kampania informacyjna w zakresie wykonywania zabiegów higienicznych w jamie ustnej u dzieci, promowanie zasad właściwego sposobu żywienia wraz z dbałością o konsystencję pokarmów oraz zwalczania szkodliwych nawyków i dysfunkcji. Cele programu są osiągane poprzez:* prowadzenie bezpośrednich działań edukacyjnych - dla dzieci w wieku 3-5 lat w placówkach przedszkolnych, ich rodziców, opiekunów i nauczycieli,
* wyposażenie dzieci w szczoteczki i pasty do zębów,
* realizację filmów edukacyjnych,
* opracowanie materiałów edukacyjnych,
* pośrednie działania edukacyjne obejmujące szkolenia dla położnych, pielęgniarek oraz pediatrów, realizowane dla grup docelowych związanych z dziećmi w wieku 0-2 lata.

Działaniami w ramach projektu zostanie objętych 7 135 przedszkoli, oraz 300 000 dzieci i 300 000 rodziców. Ponadto przeszkolonych zostanie 200 lekarzy pediatrów, 1350 pielęgniarek i położnych. Dzieci objęte edukacją w ramach projektu otrzymają zestawy do higieny jamy ustnej w postaci past i szczoteczek do mycia zębów oraz materiały informacyjne. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu 19 247 484 PLN (budżet środków europejskich oraz budżet państwa) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.34 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/55  |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa jakości usług świadczonych w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo - wychowawczych |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w LublinieWojewództwo lubelskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Województwo lubelskie |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | * Projekt jest realizowany na terenie województwa lubelskiego i jest odpowiedzią na występujące problemy w pomocy społecznej, zarówno w zakresie infrastruktury jak i podnoszenia kwalifikacji zawodowych kadry zatrudnionej w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo-wychowawczych. Projekt ma na celu podniesienie jakości usług świadczonych w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo-wychowawczych poprzez dofinansowanie infrastruktury i podniesienie kwalifikacji zatrudnionej w nich kadry, a tym samym poprawę warunków pracy personelu i warunków życia mieszkańców i wychowanków.
* W ramach projektu 11 Jednostek Organizacyjnych Pomocy Społecznej, w tym 8 Domów Pomocy Społecznej oraz 3 Placówki Opiekuńczo- Wychowawcze zostaną zmodernizowane lub rozbudowane oraz wyposażone w sprzęt niezbędny do podniesienia warunków mieszkalnych i rehabilitacyjnych.

Personel pracujący bezpośrednio z mieszkańcami bierze udział w kursach, szkoleniach i studiach podyplomowych, co wpływa na podniesienie kompetencji i umiejętności zawodowych, a tym samym poprawia jakość wykonywanej pracy i usług świadczonych na rzecz mieszkańców domów oraz dzieci w placówkach opiekuńczo-wychowawczych. Działania szkoleniowe są prowadzone w powiązaniu z działaniami inwestycyjnymi tak, aby w ich efekcie uzyskiwać widoczną poprawę jakości świadczonych usług.* Projektem objęte są również pielęgniarki i pielęgniarze z domów pomocy społecznej poprzez udział w kursach kwalifikacyjnych oraz szkoleniach specjalistycznych. W programie zakupiony został sprzęt medyczny w postaci przenośnych aparatów elektrokardiograficznych, toreb pielęgniarskich, koncentratorów tlenu oraz aparatów do odsysania śliny, śluzu i innych wydzielin dla domów pomocy społecznej oraz automatycznych urządzeń do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi i glukometrów dla pielęgniarek.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu 21 572 129 PLN(budżet środków europejskich oraz budżet samorządu województwa lubelskiego) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.35 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/57 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Podniesienie jakości usług świadczonych w Jednostkach Organizacyjnych Pomocy Społecznej w celu wzmocnienia podmiotowości i aktywności życiowej podopiecznych |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w KielcachWojewództwo świętokrzyskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Województwo świętokrzyskie |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Głównym celem projektu jest podniesienie jakości usług świadczonych w Jednostkach Organizacyjnych Pomocy Społecznej, poprzez wzmocnienie aktywności życiowej osób powierzonych do opieki. Dzięki przeprowadzonym inwestycjom wzrasta liczba pracowni terapeutycznych i rehabilitacyjnych oraz podmiotowość i aktywność życiowa podopiecznych, łatwiejszy jest dostęp do zajęć terapii zajęciowej oraz rehabilitacji medycznej.W ramach projektu wsparciem finansowym zostało objęte 9 Jednostek Organizacyjnych Pomocy Społecznej z województwa świętokrzyskiego, w tym osiem Domów Pomocy Społecznej oraz jedna Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza.Główne działania w projekcie zawierają infrastrukturalną realizację projektu skierowaną na modernizację, adaptację, przebudowę istniejącej bazy zajęciowej w Jednostkach Organizacyjnych Pomocy Społecznej (usunięcie barier architektonicznych, rozwój obiektów terapii zajęciowej oraz alternatywnych metod pozyskiwania energii, odnowienie urządzeń sanitarnych, zabezpieczenia przeciwpożarowego oraz systemu teletechnicznego). Jednostki Organizacyjne Pomocy Społecznej są również wyposażane w nowoczesny sprzęt i urządzenia. Realizowane inwestycje pozwalają na dalszy rozwój Jednostek Organizacyjnych Pomocy Społecznej na przykład poprzez stworzenie nowych lokali aktywizujących, pomieszczeń do terapii zajęciowej oraz rehabilitacji medycznej.Szkoleni są pracownicy ośrodków opiekuńczo-wychowawczych: pedagodzy, terapeuci, logopedzi, doradcy. W Domach Pomocy Społecznej w szkoleniach biorą udział: pedagodzy, pracownicy socjalni, terapeuci, doradcy. Szkolenia są realizowane zarówno w obszarze podnoszenia kompetencji medycznych jak i niemedycznych. Działania w ramach projektu obejmują ponadto kursy kwalifikacyjne oraz szkolenia specjalizacyjne dla pielęgniarek i położnych, które przyczyniają się do podniesienie umiejętności oraz zagwarantowania wysokiej jakości obsługi podopiecznych, zarówno w sferze potrzeb podstawowych, jak i wyższego rzędu. Ponadto pielęgniarki wzięły udział w szkoleniach niemedycznych, m.in. z relacji interpersonalnych i etyki zawodowej, a także uczestniczyły w wizycie studyjnej w Szwajcarii. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 23 634 815,78 PLN(budżet środków europejskich oraz budżet państwa) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.36 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/34  |
| Nazwa działania/projektu/programu | Zapobieganie nadwadze i otyłości oraz chorobom przewlekłym poprzez edukację społeczeństwa w zakresie żywienia i aktywności fizycznej |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Żywności i Żywienia im. prof. dr med. Aleksandra SzczygłaProgram ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2011-2017 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem głównym projektu jest promocja zdrowego stylu życia, w tym zapobieganie nadwadze i otyłości oraz innym przewlekłym chorobom niezakaźnym poprzez edukację społeczeństwa w zakresie żywienia i aktywności fizycznej Zadania realizowane są na terenie całego kraju i skierowane są do najbardziej wrażliwych grup ludności: kobiet ciężarnych i karmiących, dzieci i młodzieży, osób dorosłych ze szczególnym uwzględnieniem osób z nadmierną masą ciała; ich adresatem są także producenci żywności.Projekt obejmuje 4 główne zadania:**Zadanie 1:** "Żywieniowa promocja zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki nadwagi i otyłości wśród kobiet w ciąży i matek karmiących oraz zbadanie jej wpływu na wybrane parametry stanu odżywienia.” Żywieniową promocją zdrowia objętych będzie 28000 ciężarnych. Zadanie wykonywane jest z udziałem przeszkolonych położnych sprawujących opiekę nad zdrowymi ciężarnymi oraz w szkołach rodzenia. **Zadanie 2:** "Edukacja i wdrażanie zasad prawidłowego żywienia w przedszkolach, szkołach: podstawowych, gimnazjalnych i średnich oraz ocena wpływu tej edukacji na sposób żywienia, stan odżywienia i poziom wiedzy dzieci i młodzieży". Zadanie oprócz dzieci i młodzieży obejmie: ich rodziców oraz nauczycieli przedmiotów przyrodniczych i wychowania fizycznego. Realizowane jest w 1600 placówkach. Mają one możliwość przystąpienia do programu Szkoła Przyjazna Żywieniu.**Zadanie 3:** "Wdrażanie zasad racjonalnego stylu życia wśród osób z nadwagą i otyłością w systemie ochrony zdrowia w Polsce. W zadaniu tym zaplanowano przeprowadzenie działań interwencyjnych wśród dorosłych osób z nadwagą i otyłością w celu: zmniejszenia częstości występowania nadmiernej masy ciała i powikłań otyłości; wyrobienia prawidłowych nawyków żywieniowych i aktywności fizycznej; nabycia umiejętności radzenia sobie ze stresem. 12-tygodniowe programy interwencyjne obejmą około 1600 osób z nadwagą i otyłością. W realizację tych programów włączeni są lekarze, dietetycy, rehabilitanci i psycholodzy. Utworzone są także dietetyczne punkty konsultacyjne. Zastosowana interwencja oprócz zmian w stylu życia wpłynie na obniżenie masy ciała uczestników.**Zadanie 4:** "Upowszechnianie wiedzy o składzie i wartości odżywczej żywności, oświadczeniach żywieniowych i zdrowotnych oraz znakowaniu żywności celem wpływu na kształtowanie racjonalnych wyborów produktów spożywczych". Zadanie to realizowane jest poprzez zajęcia praktyczne prowadzone przez dietetyków w supermarketach, którzy uczą klientów odczytywania etykiet produktów spożywczych. Ważnym narzędziem w realizacji tego zadania jest portal internetowy, na którym umieszczane są opracowywane materiały edukacyjne: ulotki, kalkulator kalorii i podstawowych składników odżywczych, biuletyn informacyjno - edukacyjny dla producentów żywności i konsumentów, przykładowe diety pod hasłem "odchudzamy potrawy". Organizowane są także Dni Otwarte dla konsumentów.Wszystkie ww. wymienione zadania wspierane są zadaniem "Kampania medialna na rzecz zmniejszania nadwagi i otyłości w Polsce" w ramach którego fachowo, przy udziale specjalistów przygotowywane i dystrybuowane są materiały edukacyjne i promocyjne. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu 16 631 367,13 PLN(budżet środków europejskich oraz budżet państwa) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.37 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/56  |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa infrastruktury domów pomocy społecznej i/lub placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz podnoszenie kwalifikacji personelu w tym również pielęgniarek i pielęgniarzy ww. instytucji |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w RzeszowieWojewództwo podkarpackie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Województwo podkarpackie |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt jest realizowany na terenie województwa podkarpackiego. Celem głównym projektu jest poprawa warunków życia mieszkańców domów pomocy społecznej i placówek opiekuńczo-wychowawczych, poprawa jakości usług świadczonych w ww. placówkach oraz podniesienie kwalifikacji ich pracowników bezpośrednio pracujących z podopiecznymi. Projekt obejmuje 3 komponenty. Komponent 1 (regrantingowy) Poprawa infrastruktury domów pomocy społecznej i/lub placówek opiekuńczo-wychowawczych: Zakres planowanych zadań w ramach komponentu inwestycyjnego obejmuje rozbudowę, przebudowę, remonty i modernizację części mieszkalnych oraz zaplecza sanitarno-gastronomicznego, termomodernizację budynków, modernizację i wymianę instalacji, przebudowę dachów, wykonanie dróg dojazdowych do i wokół budynków, adaptację terenu wokół budynku poprzez dostosowanie do potrzeb placówki itp.  Komponent 2 (regrantingowy) Podnoszenie kwalifikacji personelu domów pomocy społecznej i/lub placówek opiekuńczo-wychowawczych, głównie pracującego bezpośrednio z ich mieszkańcami**:** W ramach tego komponentu organizowane są szkolenia i kursy dla pracowników domów pomocy społecznej i placówek opiekuńczo-wychowawczych.W ramach przeprowadzonych naborów dofinansowanie otrzymało 9 Domów Pomocy Społecznej oraz 1 Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza.Komponent 3 (nieregrantingowy realizowany przez ROPS) Poprawa jakości usług pielęgniarskich dla mieszkańców domów pomocyspołecznej: W ramach tego komponentu organizowane są kursy kwalifikacyjne i szkolenia specjalizacyjne dla pielęgniarek i położnych zatrudnionych w domach pomocy społecznej. Tematyka szkoleń obejmuje przede wszystkim opiekę rodzinną, długoterminową oraz psychiatryczną.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu 19 185 426 PLN(budżet środków europejskich oraz budżet samorządu województwa podkarpackiego). |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.38 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/35  |
| Nazwa działania/projektu/programu | Zapobieganie zakażeniom HCV |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład HigienyProgram ogólnokrajowy  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj  |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem projektu jest obniżenie ryzyka przenoszenia wirusa HCV w Polsce. Przewidywane jest utworzenie planu bazowego strategii przeciwdziałania HCV oraz podniesienie świadomości społecznej na temat HCV. Program odnosi się również do zakażeń wirusem HCV w środowisku szpitalnym oraz wśród użytkowników narkotyków dożylnych. Podniesienie świadomości społecznej zostanie osiągnięte podczas szkoleń skierowanych do pracowników opieki zdrowotnej, którzy będą następnie edukować swoich pacjentów oraz do dostawców niemedycznych usług (salony tatuażu, salony kosmetyczne), którzy mają kontakt z chorobami krwiopochodnymi, a także poprzez kampanie społeczne. Projekt obejmuje swoim zasięgiem cały kraj.Projekt składa się z 5 głównych działań:1. Usprawnienie diagnostyki HCV, oszacowanie występowania HCV w populacji ogólnej oraz analiza czynników związanych z występowaniem HCV.
2. Opracowanie i weryfikacja programu zapobiegania HCV wśród użytkowników narkotyków dożylnych (IDU) i ocena potrzeb w zakresie profilaktyki HCV w tej grupie.
3. Pilotażowy Program badania kobiet w ciąży w kierunku zakażeń HCV.
4. Jakościowa ocena ryzyka zakażenia HCV w świetle stosowanych procedur medycznych w wybranych zakładach opieki zdrowotnej.
5. Edukacja pracowników wybranych zawodów zwiększonego ryzyka transmisji zakażeń krwiopochodnych i ogółu społeczeństwa w zakresie prewencji (HCV, HBV, HIV).

W ramach realizowanego projektu prowadzona jest kampania społeczna, skierowana do całego społeczeństwa, polegająca na podejmowaniu działań informacyjnych i promocyjnych. Celem tych działań jest poprawa efektywności zapobiegania zakażeniom oraz przeciwdziałanie szerzeniu się zakażeń w placówkach systemu ochrony zdrowia oraz w placówkach usługowych (studia tatuażu, salony kosmetyczne). |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu 13 500 701 PLN(budżet środków europejskich oraz budżet państwa) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań*Wypełnia DFE* | Zal.1.PL.39 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/68  |
| Nazwa działania/projektu/programu | Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Główny Inspektorat Sanitarny Program ogólnokrajowy  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj  |
| *Kod TERYT* |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2017 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem projektu jest ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym. Projekt ma zasięg ogólnopolski. W ramach projektu realizowane są szkolenia dla kadry medycznej, działania edukacyjne skierowane do kobiet oraz ich partnerów, ogólnopolska kampania społeczna oraz ogólnopolskie badania mające ma celu określenie zachowań zdrowotnych kobiet w ciąży i ocenę podejmowanych działań. Utworzona została specjalistyczna platforma internetowa.Na projekt składają się 4 komponenty: I komponent – szkolenia dla kadry medycznej, II komponent – realizacja działań edukacyjnych skierowanych do grupy docelowej tzn. uczniów szkół ponadgimnazjalnych, kobiet i ich rodzin oraz instytucji/organizacji na szczeblu wojewódzkim i lokalnym, III komponent – Ogólnopolska kampania społeczna, IV komponent – Ogólnopolskie badania, mające na celu określenie zachowań zdrowotnych kobiet w ciąży i ocenę podejmowanych działań. W ramach projektu wdrożono również program profilaktyczny w ponad 200 zakładach pracy.Przewiduje się, że działaniami projektowymi zostanie objęta grupa około 5 mln osób.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu12 456 154 PLN(budżet środków europejskich oraz budżet państwa) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.40 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*KIK/58  |
| Nazwa działania/projektu/programu | „Pomocna dłoń pod bezpiecznym dachem” |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w KrakowieWojewództwo małopolskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lokalizacja inwestycji, wraz ze wskazaniem kodu TERYT Województwo małopolskie |
| *Kod TERYT* |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2012-2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt jest realizowany na terenie województwa małopolskiego. Celem strategicznym projektu jest zwiększenie dostępu mieszkańców Małopolski do usług opieki społecznej przez waloryzację bazy infrastrukturalnej domów pomocy społecznej i placówek opiekuńczo-wychowawczych, doposażenie tych jednostek w sprzęt oraz profesjonalizację usług personelu. Projekt obejmuje 3 komponenty. Dwa pierwsze komponenty są realizowane w schemacie regrantingowym – Instytucja Realizująca przeprowadziła nabór projektów, w ramach którego wnioski aplikacyjne mogły składać domy pomocy społecznej i placówki opiekuńczo-wychowawcze z terenu województwa małopolskiego. W ramach projektu 8 Domów Pomocy Społecznej podległo modernizacji lub rozbudowie, wyposażone zostały również w sprzęt niezbędny do podniesienia warunków mieszkalnych i rehabilitacyjnych. Projekty obejmują działania inwestycyjne (komponent I) oraz szkoleniowe (komponent II). Komponent III jest realizowany bezpośrednio przez ROPS w Krakowie i obejmuje działania szkoleniowe, których beneficjentami są pielęgniarki i położne zatrudnione w domach pomocy społecznej. Personel pracujący bezpośrednio z mieszkańcami bierze udział w kursach, szkoleniach i studiach podyplomowych, co wpływa na podniesienie kompetencji i umiejętności zawodowych, a tym samym poprawia jakość wykonywanej pracy i usług świadczonych na rzecz mieszkańców domów.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu 25 705 940 PLN(budżet środków europejskich oraz budżet samorządu województwa małopolskiego) |

Działania realizowane w ramach MF EOG i NMF

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.41 |
| Identyfikator | 033/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Centrum rehabilitacji, tj. przebudowa i zmiana sposobu użytkowania Sali gimnastycznej na poradnię rehabilitacyjną z salą dydaktyczno-gimnastyczną |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o.Rawicz |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Rawicz |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Wrzesień 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | W ramach projektu planuje się przebudowę sali gimnastycznej na poradnię rehabilitacyjną z salą dydaktyczno-gimnastyczną oraz zakup sprzętu medycznego w celu świadczenia szerokiej gamy usług. Przewiduje się przeprowadzenie szkoleń personelu medycznego i młodzieży szkolnej w zakresie edukacji prozdrowotnej oraz wydanie szeregu publikacji związanych z promocją zdrowia.Główne rezultaty:Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa.Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 80%, 2 923 575,00 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.42 |
| Identyfikator | *057/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | *„Hospicjum – drugi dom dla chorych – inwestycja w wyposażenie i sprzęt medyczny oraz kompetencje kadry w SP ZOP w Suwałkach”*  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | *Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach* Suwałki, województwo Warmińsko-Mazurskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Suwałki |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 10.2014 – 04.2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt przewiduje realizacje następujących Działań:1. Zarządzanie;
2. Informacja i promocja;
3. Zakup wyposażenia i sprzętu medycznego;
4. Szkolenia.

W wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki Rezultatu 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieka w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych – 21;
2. Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego – 11;
3. Liczba badań wykonanych zakupionym sprzętem i/lub aparaturą medyczną – 90;
4. Liczba mieszkańców regionu, którzy podnieśli swoją wiedze i umiejętności w zakresie opieki paliatywnej i długoterminowej – 500;
5. Liczba przeszkolonego personelu medycznego – 41;
6. Liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego – 34;
7. Liczba zakupionego wyposażenia medycznego – 79;
8. Liczba pielęgniarek, które ukończyły kurs kwalifikowalny z opieki paliatywnej/opieki długoterminowej – 5;
9. Studia podyplomowe – 2.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu 1 779 814 złWartość dofinasowania – PL07 80%, 20% wkład własny beneficjentaPL07 1 423 851,00 zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.43 |
| Identyfikator | *058/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa ochrony zdrowia osób starszych, niesamodzielnych i przewlekle chorych z Żar, Lubska i pozostałego obszaru południowej części woj. Lubuskiego |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Południowa cześć województwa lubuskiego |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | IX 2014 – IV 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Wnioskodawca przewiduje, w ramach Projektu, pierwszej kolejności rozpocząć prace związane z przebudową Oddziału Geriatrycznego i Zespołu Opieki Długoterminowej a po zakończeniu przebudowy zakupić sprzęt diagnostyczny i terapeutyczny przewidziany do ulokowania w przebudowanych pomieszczeniach. Jednocześnie już od pierwszego miesiąca realizacji Projektu odbywać się będą szkolenia kadry medycznej szpitala celem przygotowania jej do pełnego wykorzystania możliwości nowego sprzętu. Dla podniesienia efektu prowadzonych terapii i opieki (dzięki lepszej współpracy z pacjentem i jego opiekunami), już od pierwszego miesiąca realizacji Projektu, realizowane będą działania miękkie (edukacyjne) obliczone na poszerzenie zakresu wiedzy Pacjentów i ich Opiekunów z zakresu sposobów opieki nad osobami starszymi, niesamodzielnymi i przewlekle chorymi. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 1.972.949 zł w ramach PL0780% z MF EOG i NMF czyli 1.578.355 zł20% wkład własny Beneficjenta czyli 394.594 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.44 |
| Identyfikator | 093/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Dostosowanie domów pomocy społecznej powiatu limanowskiego do potrzeb ich mieszkańców poprzez modernizację, zakup wyposażenia, profilaktykę oraz szkolenia. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat limanowski.Powiat limanowski (województwo małopolskie) |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Limanowa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 30.07.2014-30.04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt przewiduje finansowanie:1. Kosztów zarządzania
2. Informacji i promocji
3. Robót budowlanych w DPS
4. Zakupu wyposażenia dla DPS
5. Szkoleń dla personelu DPS
6. Badań profilaktycznych oraz terapii dla mieszkańców DPS

Rezultaty projektu:1. Rezultat 1 „Poprawa dostępu do usług zdrowotnych oraz poprawa ich jakości, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzejącym się społeczeństwem” zostanie osiągnięty poprzez następujące wskaźniki:
2. Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych (153)
3. Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych (1)
4. Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego (7)
5. Liczba pacjentów przewlekle somatycznie chorych(w tym starszych) korzystających z poprawy usług zdrowotnych (59)
6. Liczba pacjentów przewlekle psychicznie chorych(w tym starszych) korzystających z poprawy usług zdrowotnych (94)

II. Rezultat 2: Zapobieganie lub zmniejszanie występowania chorób związanych ze stylem życia, zostanie osiągnięty poprzez następujące wskaźniki:. 1. Liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia, na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym (1)
2. Liczba osób starszych korzystających z poprawy usług zdrowotnych (w tym również osoby niesamodzielne) (76)
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinansowania (80%), Norweski Mechanizm Finansowy i Mechanizm Finansowy EOG: 2.227.817,00 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.45 |
| Identyfikator | 114/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Rozbudowa, przebudowa pawilonu Nr 10 ZOL dla osób starszych i przewlekle chorych w Górnie wraz z infrastrukturą |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „SANATORIUM” im. Jana Pawła II w GórnieGórno |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Górno |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r. - kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 programu: Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Szkolenia personelu medycznego
2. Zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego
3. Instytucje działające w obszarze ochrony zdrowia, które skorzystały z możliwości remontu, przebudowy lub rozbudowy (modernizacji)
4. Instytucje działające w obszarze ochrony zdrowia, które skorzystały z możliwości remontu, przebudowy lub rozbudowy (modernizacji)
5. Instytucje działające w obszarze ochrony zdrowia, które skorzystały z możliwości remontu, przebudowy lub rozbudowy (modernizacji)
6. Wizyty studyjne personelu medycznego

 Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia :1. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
2. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
3. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
4. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
5. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 9.792.458,00 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.46 |
| Identyfikator | *122/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program badań onkologicznych układu pokarmowego w powiecie zawierciańskim i myszkowskim szansą na dłuższe życie w dobrym zdrowiu  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Szpital Powiatowy w ZawierciuPowiat zawierciański |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Zawiercie |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 - kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 programu: Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Szkolenia personelu medycznego
2. Zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego
3. Zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego

Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia:1. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
2. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
3. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
4. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
5. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 1.775.907 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.47 |
| Identyfikator | 152/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Wsparcie osób starszych i niesamodzielnych poprzez rozbudowę pionu rehabilitacji i zakup sprzętu medycznego w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Szpital Powiatowy im. prof. Romana Drewsa w ChodzieżyChodzież |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Chodzież |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Wrzesień 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | W ramach projektu zostaną zaadoptowane pomieszczenia po przenoszonym innym oddziale oraz rozbudowana istniejąca substancja szpitala. Dodatkowa powierzchnia przeznaczona będzie do rehabilitacji i terapii pacjentów. Projekt przewiduje ponadto przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego, zakup sprzętu medycznego i wyposażenia oraz systemów do teleopieki. Prowadzone będą programy terapii zajęciowej i zajęcia z pacjentami w ich miejscu zamieszkania.Główny rezultat:Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 80%, 4 830 313,00 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.48 |
| Identyfikator | *158/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Nowa jakość rehabilitacji neurologicznej oraz opieki długoterminowej w ośrodku Tabita |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | LUX MED Tabita Sp. z o.o.cały kraj |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Konstancin-Jeziorna |
| *Kod TERYT* |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa;Rezultat 2 Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związanie ze stylem życiaCelem Projektu jest lepsze dostosowanie opieki zdrowotnej w zakresie kompleksowej rehabilitacji neurologicznej dla osób po udarach mózgu i innych ostrych incydentach mózgowych a także w zakresie opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymiGrupa docelowa bezpośrednia: pacjenci po ostrych incydentach mózgowych wymagający rehabilitacji neurologicznej, osoby starsze (pow. 60 roku życia) i niesamodzielne, wymagające opieki długoterminowej, personel medyczny i rodziny osób po udarach mózgu i innych ostrych incydentach mózgowych oraz osób starszych wymagających opieki Grupa docelowa pośrednia to personel medyczny Tabita prowadzący działania rehabilitacyjne. Działania planowane do realizacji w projekcie wraz z kwotami przypisanymi na te działania:* rozbudowa i doposażenie w aparaturę medyczną Oddziału Rehabilitacyjnego: 4.258.931,00 zł,
* dostosowanie pomieszczeń na O. Opieki Długoterminowej i ich doposażenie: 975.729,00 zł;
* programy terapeutyczne: 858.420,00 zł;
* podniesienie kompetencji personelu medycznego oraz opiekunów: 315.800,00 zł;
* działania informacyjno-promocyjne: 382.213,00 zł;
* zarządzanie: 528.703,00 zł.

Najważniejsze elementy części inwestycyjnej oraz sprzęt o cenie jednostkowej powyżej 500.000,00 zł:* roboty budowlane w ramach rozbudowy Oddziału Rehabilitacyjnego,
* roboty budowlane w ramach dostosowania pomieszczeń na Oddział Opieki Długoterminowej;
* aparat rentgenowski stacjonarny.
* Wskaźniki obligatoryjne oraz wskaźniki dodatkowe w projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wskaźniki rezultatu dla rezultatu 1:** | Wartość docelowa |
| Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych | 192 |
| Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych | 1 |
| Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego | 3 |
| Liczba placówek medycznych, w których podniesiony został zakres i standard świadczonych usług | 1 |
| Liczba nowych miejsc w ośrodku Tabita | 10 |
| **Wskaźniki rezultatu dla rezultatu 2:** |
| Liczba osób starszych korzystających z poprawy usług zdrowotnych (w tym również osoby niesamodzielne) | 44 |
| Liczba kanałów multimedialnych wykorzystujących technologie ICT | 4 |
| Liczba zorganizowanych spotkań edukacyjnych dla osób opiekujących się osobami niesamodzielnymi i osobami starszymi | 6 |
| Liczba przeprowadzonych wydarzeń informacyjno-promocyjnych | 2 |
| **Wskaźniki wyniku dla rezultatu 1:** |
| Liczba przeszkolonego personelu medycznego  | 9 |
| Liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego  | 248 |
| Liczba zakupionych i wdrożonych narzędzi informatycznych klasy CRM do zarządzania obsługą badań w ramach PPWWRP | 1 |
| Liczba zakupionego kompletów sprzętu | 7 |
| Liczba nowych miejsc w ośrodku Tabita  | 10 |
| **Wskaźniki wyniku dla rezultatu 2:** |
| Liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia (np. szkolenia, spotkania) | 8 |
| Liczba kampanii multimedialnych z wykorzystaniem różnych technologii ICT | 4 |
| Liczba kompletów wyprodukowanych materiałów edukacyjno-promocyjnych  | 1 |

 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80%1  312 310 Zł (MF EOG i NMF) |
|  |  |
|  |  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.49 |
| Identyfikator | *174/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójecki, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w PCM Sp. Z o.o. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Grójcu |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Obszar powiatu grójeckiego |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | IX 2014 – IV 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | ZADANIE 1. Przebudowa budynku na cele Zakładu RehabilitacjiZADANIE 2. Zakup wyposażenia pomieszczeń i sprzętu do rehabilitacjiZADANIE 3. Promocja aktywności fizycznej, zdrowego trybu życia oraz rehabilitacja osób starszychZADANIE 4. Organizacja szkoleńCELE PROJEKTU CEL GŁÓWNY PROJEKTU Poprawa zdrowia publicznego i ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez wzrost świadomości zdrowotnej, aktywności fizycznej, polepszenie sprawności osób po 60 r.ż. z terenu województwa mazowieckiegoCEL NADRZĘDNY PROJEKTU Poprawa dostępu i rozwój wysokiej jakości usług medycznych dedykowanych ludziom starszym oraz lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do ich specyficznych potrzeb, poprzez zapewnienie szerokiego zakresu nowoczesnych usług rehabilitacyjnych świadczonych w tworzonym Zakładzie Rehabilitacji, przeszkolenie lekarzy pierwszego kontaktu i realizację skoordynowanych akcji edukacyjno-diagnostycznych na terenie powiatu grójeckiegoDługofalowe cele społeczno-gospodarcze projektu dla otoczenia i mieszkańców są następujące: zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców, sprawny i łatwy dostęp pacjentów do opieki zdrowotnej, lepsze dostosowanie opieki zdrowotnej do potrzeb starzejącego się społeczeństwa, polepszenie sprawności osób starszych, |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 2.997.263 zł w ramach PL0780% z MF EOG i NMF czyli 2.397.810 zł20% wkład własny Beneficjenta czyli 599.453 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.50 |
| Identyfikator | *184/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa jakości opieki nad osobami niesamodzielnymi, z zaburzeniami psychicznymi i niepełnosprawnymi intelektualnie-Filia ZOLiRM w Owińskach |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Zakład Opiekuńczo-Leczniczy i Rehabilitacji Medycznej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej .cały kraj |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Poznań |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa;Grupa docelowa: Pacjenci Oddziału w Owińskach - mężczyźni o różnym stopniu niepełnosprawności intelektualnej i z zaburzeniami psychicznymi, niesamodzielni, często to osoby starsze. Personel. Pośrednia grupa docelowa: rodziny i opiekunowie osób niesamodzielnych, niepełnosprawnych intelektualnie oraz z zaburzeniami psychicznymi, mieszkańcy wsi Owińska, powiatu poznańskiego, Poznania i województwa wielkopolskiego, organizacje pozarządowe, studenci, instytucje, środowiska naukowe.Kluczowy zakres działań dla projektu to działania nieinwestycyjne. Ich efekty: Po pierwsze - powstanie silny, wykwalifikowany, zorientowany na pacjenta, dobrze współpracujący zespół pracowników. Po drugie – wypracowany zostanie nowy model terapii zajęciowej z ofertą zajęć terapeutycznych i rehabilitacyjnych dostosowaną do potrzeb i możliwości pacjenta. Zdobyte doświadczenia i wiedza zostaną przekazane innym między innymi poprzez publikacje. Po trzecie - zostaną podjęte działania przeciwko dyskryminacji osób niepełnosprawnych, niesamodzielnych, starszych oraz z zaburzeniami psychicznymi oraz kształtujące postawy zrozumienia i akceptacji (lokalne wydarzenia integrujące, przeglądy, konferencje, koncerty, kampania społeczna itp.). Realizacja projektu stworzy wzorcowe miejsce do współpracy i wymiany doświadczeń w kraju i za granicą dzięki szczegółowo zaplanowanym działaniomNajważniejsze elementy części inwestycyjnej związanej z przebudową/rozbudową/remontem oraz wykaz sprzętu o cenie jednostkowej powyżej 500 000,00 PLN:Dobudowa piętrowego skrzydła, częściowo podpiwniczonego z poddaszem użytkowym. Zaprojektowana w technologii tradycyjnej unowocześnionej (przeszklenia, solary), nawiązuje wizualnie do istniejącego budynku. Całość znajduje się na obszarze objętym ścisłą ochroną konserwatorską. Remont istniejącego budynku: wymiana pokrycia dachowego i jego ocieplenie, wymiana instalacje wod.-kan., c.o., odświeżanie pomieszczeń. W projekcie przewidziano pełne zabezpieczenie potrzeb osób niepełnosprawnych. Brak sprzętu o cenie jednostkowej powyżej 500 000,00 PLN. Zdjęcia istniejącego budynku jak i wizualizacje dobudowywanej części znajdują się w dokumentacji konkursowejWskaźniki:1. Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych – 60 (docelowo 80 pacjentów)
2. Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych – 1
3. Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego – 45
4. Liczba wydarzeń integrujących – 11 (dla ok. 4300 uczestników oraz poprzez środki masowego przekazu dodatkowo społeczność regionu wielkopolskiego)
5. Liczba sesji szkoleniowych dla członków rodzin i opiekunów - 10 (ok. 100 osób)
6. Liczba przeszkolonego personelu medycznego – 19
7. Liczba rozbudowanych instytucji – 1
8. Liczba przeszkolonych osób – 130
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80%17 282 050 zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.51 |
| Identyfikator | *190/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | *„Rozwój opieki perinatalnej w podregionie szczecińskim – poprawa jakości i dostępności usług medycznych oraz profilaktyka”* |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w SzczecinieSzczecin, województwo Zachodniopomorskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Szczecin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 09.2014 – 04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt przewiduje realizacje następujących Działań:1. Zarządzanie;
2. Informacja i promocja;
3. Rozbudowa i wyposażenie pawilonu położniczo-ginekologicznego o część Oddziału Patologii Ciąży oraz przebudowa i remont przyległych pomieszczeń;
4. Specjalistyczne szkolenia dla lekarzy – wewnątrzmaciczne operacje płodu;
5. Program w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;
6. Program profilaktyczny;

W wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki Rezultatu 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieka w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych- 9502. Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych – 13. Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego – 44. Ilość wysokospecjalistcznych placówek leczniczych w regionie zapewniających kompleksową opiekę nad kobietą i dzieckiem w stanach zagrożenia ciąży, płodu i noworodka - 15. Liczba placówek leczniczych, w których możliwe będzie wykonywanie operacji wewnątrzmacicznych płodu w regionie – 1W wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki  **Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia**1. Liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia, na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym – 72. Obszar oddziaływania projektu w zakresie podniesienia się świadomości na temat zdrowia (km 2) – 228 923. Liczba osób, u których odnotowano wzrost świadomości w zakresie zapobiegania chorobom związanym ze stylem życia – 250 000 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 11 307 683Wartość dofinasowania – PL07 80%, wkład własny beneficjenta - 20%PL07 9 046 147 zł (MF EOG i NMF) i 2 261 537 zł wkład własny beneficjenta |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.52 |
| Identyfikator | *194/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa jakości i dostępności usług medycznych w ramach Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Lux med. Sp. z o.o.Cały kraj |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa;Rezultat 2 Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związanie ze stylem życiaProfilaktyka chorób nowotworowych mająca na celu zmniejszenie wskaźnika zachorowalności i śmiertelności z powodu nowotworów piersi w Polsce, a celem bezpośrednim jest poprawa dostępności i jakości usług medycznych (mobilnych badań mammograficznych w ramach Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi) |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80%**9 826 666** Zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.53 |
| Identyfikator | 197/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Zdrowy maluszek *–* edukacja i profilaktyka oraz modernizacja oddziałów w ZOZ w Chełmnie w celu poprawy jakości opieki perinatalnej w regionie”. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie.powiat chełmiński oraz liczące 20-tysięcy mieszkańców miasto Chełmno, a także osoby z powiatów ościennych: świeckiego i grudziądzkiego, a także z pobliskich miast – Torunia i Bydgoszczy. Obszar oddziaływania to przede wszystkim tereny wiejskie powiatu chełmińskiego i miasto Chełmno. |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Chełmno |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Grupa docelowa ZOZ w Chełmnie, w tym: personel medyczny i administracyjny, kobiety w ciąży oraz kobiety w wieku rozrodczym, noworodki, młode małżeństwa, rodziny i krewni kobiet w ciąży i młodych matek oraz ich dzieci, całe społeczeństwo polskie oraz polska gospodarka.Najważniejszy element części inwestycyjnej to: remont Oddziału Ginekologiczno-położniczego z wymianą podłóg i okładzin ściennych, malowanie, wymiana zniszczonych parapetów i drzwi oraz niezbędne prace instalacyjne, zapewniające bezpieczeństwo i wygodę pacjentek i ich dzieci.Wskaźniki: Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych – wartość docelowa 8 500; Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych – wartość docelowa 1; Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego - wartość docelowa 10; Wyremontowana powierzchnia użytkowa instytucji ochrony zdrowia - wartość docelowa 491,98 m2; Liczba doposażonych pomieszczeń w ramach planowanych zakupów wyposażenia Oddziałów - wartość docelowa 15; Liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia, na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym - wartość docelowa 2; Liczba tematów (treści kształcenia) realizowanych w ramach programu edukacyjnego – wartość docelowa 8; Liczba zakupionych pomocy dydaktycznych służących prowadzeniu edukacji rodziców w Szkole rodzenia – wartość docelowa 23; Liczba przeszkolonego personelu medycznego – wartość docelowa 36 osób; Liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego – wartość docelowa 35; Liczba zmodernizowanych, przebudowanych lub rozbudowanych instytucji funkcjonujących w obszarze ochrony zdrowia – wartość docelowa 1; Liczba wdrożonych nowych rodzajów badań – wartość docelowa 2; Liczba udostępnionych dzięki modernizacji łazienek dostępnych dla pacjentów na Oddziale - wartość docelowa 8; Liczba udzielonych porad – wartość docelowa 3600; Liczba pacjentek – kobiet w ciąży, objętych programem predykcji porodu przedwczesnego – wartość docelowa 1000; Liczba noworodków objętych programem badania stawów biodrowych – wartość docelowa 900; Liczba osób przeszkolonych w Szkole rodzenia w ramach stworzonego programu edukacyjnego - wartość docelowa 1200. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80% : 1 494 587,00 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.54 |
| Identyfikator | 215/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Optymalizacja opieki nad kobietą ciężarną, matką, i noworodkiem z uwzględnieniem kontaktu rodziców z dzieckiem i promocji karmienia naturalnego. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w OpoluCałe województwo opolskie, w tym również obszary wiejskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Opole |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | **Działania planowane do realizacji w projekcie:*** Opieka nad noworodkiem wymagającym intensywnej terapii – 4 773 557 zł
* Opieka nad matką, ciążą i noworodkiem – 3 126 108 zł
* Utworzenie Banku Mleka Kobiecego – 1 381 642 zł
* Informacja i promocja – 75 470 zł

**Najważniejsze elementy części inwestycyjnej**:* Przebudowa Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dzieci i Noworodków
* Zakup wyposażenia niezbędnego do opieki nad matką, ciążą i noworodkiem,
* Utworzenie Banku Mleka Kobiecego – dostosowanie pomieszczeń, zakup wyposażenia i sprzętu oraz pasteryzowanego mleka

**Wskaźniki** obligatoryjne oraz wskaźniki dodatkowe w projekcie:* Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych: 4595 os.
* Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych: 1 szt.
* Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego : 7 szt.
* Liczba pacjentów hospitalizowanych rocznie na OAITDiN, w przypadku których możliwa jest obecność rodziców o każdej porze i ich aktywny udział w procesie leczenia: 325 os.
* Liczba udzielonych porad w nowo utworzonych poradniach: Laktacyjnej oraz Patologii Wczesnej Ciąży (rocznie): 740 szt.
* Liczba litrów mleka kobiecego w Banku Mleka (w skali roku): 200 litrów.
* Liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym: 1 szt.
* Liczba uczestników konferencji naukowych dot. intensywnej opieki medycznej nad noworodkiem: 300 os.
* Liczba uczestników szkoleń zorganizowanych przez Wnioskodawcę i Partnera: 320 os.
* Liczba kobiet ciężarnych korzystających z poszerzonej oferty Szkoły Rodzenia: 760 os.
* Liczba przeszkolonego personelu medycznego: 41 os.
* Liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego: 35 szt.
* Liczba zmodernizowanych, przebudowanych lub rozbudowanych instytucji funkcjonujących w obszarze ochrony zdrowia: 1 szt.
* Liczba przebudowanych oddziałów intensywnej terapii dzieci i noworodków: 1 szt.
* Liczba nowych poradni powstałych w ramach Projektu: 2 szt.
* Liczba utworzonych Banków Mleka Kobiecego w ramach Projektu: 1 szt.
* Liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia: 19 szt.
* Liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z wiedzą nt. intensywnej opieki medycznej nad noworodkiem: 2 szt.
* Liczba zorganizowanych szkoleń dla personelu medycznego: 10 szt.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80% : 7 485 421,00 zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.55 |
| Identyfikator | *267/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Mały DolnoŚlązak – Program poprawy opieki perinatalnej na terenie województwa dolnośląskiego  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno – Położniczym im. E. Biernackiego Województwo dolnośląskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Wałbrzych, Wrocław, Jelenia Góra, Legnica, Świdnica, Strzelin, Milicz |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r. - kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 programu: Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Szkolenia personelu medycznego
2. Zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego
3. Instytucje działające w obszarze ochrony zdrowia, które skorzystały z możliwości remontu, przebudowy lub rozbudowy (modernizacji)
4. Prowadzenie profilaktyki zdrowotnej
5. Rozbudowa rodzaju usług świadczonych przez Szpitale

Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia:1. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
2. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
3. Wydarzenia związane z edukacją zdrowia
4. Instytucje ochrony zdrowia promujące zdrowy styl życia
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 22 242 820 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.56 |
| Identyfikator | 278/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez kompleksową rehabilitację - projekt wzorcowy organizacji pozarządowej w sektorze ochrony zdrowia |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Polskie Stowarzyszenie na rzecz osób z upośledzeniem umysłowym Koło w Gdańsku |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Gdańsk |
| Kod TERYT |
| Resortowy kod identyfikacyjny[[1]](#footnote-1) | Opieka nad osobami upośledzonymi umysłowo |
| Kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego |  |
| Kod funkcji ochrony zdrowia |  |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Kwiecień 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt jest odpowiedzią na niedostosowanie infrastrukturalne (w tym brak nowoczesnej aparatury i sprzętu do właściwej terapii) oraz brak oferty kompleksowego wsparcia w systemie ciągłym osób o ograniczonej samodzielności– szczególnie po ukończeniu przez dzieci 18 r. ż. Projekt zakłada wdrożenie kompleksowych i komplementarnych działań, których głównym celem jest udostępnienie wysokiej jakości usług terapeutycznych osobom cierpiącym z powodu przewlekłych chorób i niepełnosprawności, często z głębokim upośledzeniem umysłowym (dzieci, młodzież, osoby dorosłe). Swoim działaniem obejmuje obszar centralnej i płn-wsch. części woj. pomorskiego poprzez co umożliwi dostęp do wysokiej jakości specjalistycznych usług medycznych, terapeutycznych, rehabilitacyjnych, poradniczych i konsultacyjnych dotychczas zupełnie nieosiągalnych dla większości mieszkańców regionu. Najistotniejszym przedsięwzięciem budowlanym projektu jest kompleksowa przebudowa jednego z pięter w celu stworzenia pracowni rehabilitacyjnych, sal terapeutycznych, gabinetów lekarskich dostosowanych do europejskich standardów (w tym m.in.: wykonanie niezbędnych wzmocnień, przegród ogniotrwałych klatki schodowej; przebudowa instalacji wodno-kanalizacyjnej., sanitarnej, instalacji elektrycznej i telekomunikacyjnej; wykonanie wentylacji mechanicznej; wymiana okien). Modernizacja obiektu i planowane wyposażenie w pełni dostosowane jest do specyfiki i najnowocześniejszych trendów opieki medycznej nad osobami niepełnosprawnymi, niesamodzielnymi, w tym z upośledzeniem umysłowym.Rezultat 1 Projekt zakłada zakup sprzętu oraz remont/przebudowę |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 4 950 732 PLN W tym:3 960 586 PLN (80%) tytułem dofinansowania MF EOG i NMF |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.57 |
| Identyfikator | *286/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Świadoma mama - zdrowe dziecko - lepsze jutro - program zwiększania liczby urodzeń w mieście Tarnowie i powiecie tarnowskim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w TarnowieTarnów |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Tarnów |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r. - kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 programu: Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Szkolenia personelu medycznego
2. Zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego
3. Oddziały które zostały doposażone w sprzęt medyczny
4. Nowe technologie

Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia:1. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
2. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
3. Szkoła rodzenia
4. Raport podsumowujący projekt
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 1 818 074 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.58 |
| Identyfikator | *290/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Lepsze dostosowanie opieki zdrowotnej w celu sprostania potrzebom szybko rosnącej populacji osób przewlekle chorych i niesamodzielnych oraz osób starszych |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat PleszewskiPleszew, województwo Wielkopolskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Pleszew |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 11.2014 – 04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Działania zaplanowane w projekcie:1. Zarządzanie projektem – 267.643 zł;
2. Informacja i promocja – 118.933 zł;
3. Rezerwa – 214.088 zł;
4. Realizacja inwestycji budowlanej – 2.620.830 zł;
5. Zakup sprzętu – 846.903 zł;
6. Szkolenia personelu medycznego – 16.450 zł;
7. Działania medyczne i poradnicze, wypożyczalnia – 196.922 zł.

Projekt realizuje 3 obligatoryjne wskaźniki rezultatu 1 (Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieka w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa) i 3 obligatoryjne wskaźniki wyniku dla adekwatnego rezultatu. Zdefiniowano także po 3 dodatkowe wskaźniki dla rezultatu oraz wyniku. Wskaźniki dla rezultatu 1 to: 1) liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych – wartość docelowa 2004; 2) liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych - wartość docelowa 1; 3) liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego - wartość docelowa 17; 4) liczba sesji szkoleniowych dla opiekunów, rodzin i innych członków otoczenia osób chorych niesamodzielnych lub starszych - wartość docelowa 20; 5) liczba nowych form terapii udostępnionych mieszkańcom DPS - wartość docelowa 5; 6) dodatkowe formy wsparcia osób chorych, niesamodzielnych uruchomionych dzięki projektowi - wartość docelowa 4. Wskaźniki wyniku dla rezultatu 1 to: 1) liczba przeszkolonego personelu medycznego - wartość docelowa 84; 2) liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego - wartość docelowa 564; 3) liczba zmodernizowanych, przebudowanych lub rozbudowanych instytucji funkcjonujących w obszarze ochrony zdrowia - wartość docelowa 1; 4) liczba osób przeszkolonych w ramach szkoleń dla opiekunów, rodzin i innych członków otoczenia osób chorych niesamodzielnych lub starszych - wartość docelowa 300; 5) liczba wykonanych badań diagnostycznych - wartość docelowa 3060; 6) liczba udzielonych teleporad, wizyt lekarskich i opiekuńczych, świadczonych usług wypożyczenia sprzętu oraz usług edukacyjnych - wartość docelowa 3072. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 4 260 544 złWartość dofinasowania – PL07 80%, wkład własny beneficjenta 20%PL07 3 408 435 zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.59 |
| Identyfikator | 291/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Przebudowa pawilonu Nr 4 Zakładu opiekuńczo – leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej.  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Gmina KrakówKraków (województwo małopolskie) |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Kraków |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 30.07.2014-30.04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt przewiduje finansowanie:1. Kosztów zarządzania
2. Informacji i promocji
3. Poprawy dostępu do usług zdrowotnych (działania skierowane do pacjentów)
4. Poprawy jakości usług medycznych (szkolenia dla personelu medycznego)
5. Zapobiegania lub zmniejszania zachorowalności na choroby związane ze stylem życia (system wsparcia pacjentów w postaci wydawnictwa nt. geriatryczne i opieki długoterminowej, usługi doradcze)

Rezultaty projektu:1. Rezultat 1 „Poprawa dostępu do usług zdrowotnych oraz poprawa ich jakości, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzejącym się społeczeństwem” zostanie osiągnięty poprzez następujące wskaźniki:
2. Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych (500)
3. Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych (1)
4. Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego (5)
5. Liczna przybudowanych obiektów (1)
6. Powierzchnia przebudowanych obiektów (2.627,6 m2)
7. Dodatkowa powierzchnia, powstała po przebudowie (221,42 m2)

II. Rezultat 2: Zapobieganie lub zmniejszanie występowania chorób związanych ze stylem życia, zostanie osiągnięty poprzez następujące wskaźniki:. 1. Liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia, na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym (1)
2. Liczba osób starszych korzystających z poprawy usług zdrowotnych (w tym również osoby niesamodzielne) (500)
3. Liczba pacjentów objętych terapią dostosowaną do indywidualnych potrzeb pacjenta (100)
4. Liczba programów indywidualnych terapii (5)
5. Liczba osób wypożyczających sprzęt (200)
6. Liczba konsultacji (500)
7. Liczba przeszkolonych osób w zakresie opieki długoterminowej (600)
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinansowania (80%), Norweski Mechanizm Finansowy i Mechanizm Finansowy EOG: 11.199.999,00 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.60 |
| Identyfikator | *300/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa opieki perinatalnej gwarancja zdrowia społeczności subregionu olsztyńskiego. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Województwo warmińsko mazurskie  |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | VII 2014 – IV 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | W ramach projektu zaplanowano: remont traktu porodowego z salą cieć cesarskich i pozostałymi pomieszczeniami zlokalizowanymi na III piętrze Szpitala. Na tej kondygnacji planuje się wykonanie remontu pomieszczeń w zakresie- wykonanie niezbędnej śluzy przed wejściem na trakt porodowy, zmianę lokalizacji sali cięć cesarskich ze względu na poprawienie jej funkcjonowania względem pozostałych pomieszczeń, wykonanie 4 sal porodowych wraz z punktem pielęgniarskim, salą obserwacji noworodków i pomieszczeniami pomocniczym,. Pozostałe pomieszczenia na tej kondygnacji przewiduje się dla lokalizacji funkcji- pokoju przygotowania lekarzy i pomieszczeń dla lekarzy oraz brudownika oraz remont oddziału patologii ciąży z pododdziałem noworodków i wcześniaków zlokalizowanymi na II piętrze szpitala. W tych pomieszczeniach projektuje się: salę na 5 stanowisk intensywnej opieki noworodków , wcześniaków, sale chorych o łącznej liczbie 14 łóżek, punkty pielęgniarskie z zapleczem, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, magazyn inkubatorów z pomieszczeniem mycia oraz brudownik, pomieszczenie sanitarne. Wejście na pododdział wcześniaków wydziela się śluzą umywalkowo-fartuchową.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 8.397.400 zł w ramach PL0780% w ramach MF EOG i NMF czyli 6.717.920 zł20% wkład własny beneficjenta czyli 1.679.480 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.61 |
| Identyfikator | 326/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Wielkopolska Onkologia - poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.Partner – Uniwersytet Medyczny w Poznaniu |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Poznań  |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | luty 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | 1. Rozbudowa Szpitala dla poprawy jakości Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej oraz Utworzenia Pracowni Histopatologii wraz z zakupem wyposażenia Pracowni . Celem rozbudowy jest uzyskanie niezbędnej powierzchni przeznaczonej dla działalności histopatologicznej, której nie ma aktualnie Szpital Dodatkowe pomieszczenia dla Banku Komórek Macierzystych wynikają z konieczności dostosowania obiektu do wymagań rozporządzeń MZ a także utrzymania akredytacji MZ do wykonywania przeszczepów szpiku.2. Przebudowa i modernizacja pracowni endoskopii onkologicznej wraz z zakupem wyposażenia w celu poszerzenia możliwości diagnostycznych w zakresie gastroskopii, kolonoskopii oraz bronchoskopii. Obiekt onkologiczny przy ul. Szamarzewskiego nie posiada pracowni endoskopii, a pacjenci muszą być przewożeni na badania poza Szpital, co jest znaczącym utrudnieniem w przypadku części pacjentów onkologicznych. 3. Zakup mobilnego aparatu do radioterapii śródoperacyjnej.4. Zakup urządzeń do wczesnej diagnostyki obrazowej chorób nowotworowych:a. Zakup mammografu cyfrowego z możliwością wtórnej rekonstrukcji 3D–tomosyntezyb. Zakup stołu stereotaktycznego do biopsji (małoinwazyjne biopsje piersi)c. Zakup aparatu USG z możliwością badania elastosonograficznegod. Zakup zestawu do biopsji wspomaganej próżnią, z obrazowaniem MMGe. Zakup cewki do rezonansu magnetycznegof. Zakup stacji diagnostycznej do oceny tomografii komputerowej g. Zakup oprogramowania DOSE WATCHRezultaty 1 i 2 Projekt ponadto zakłada onkologiczne badania profilaktyczne. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 25 720 782,00 PLN. W tym:19 877 760 PLN (77,28%) tytułem dofinansowania MF EOG i NMF,5 843 022 PLN (22,72%) tytułem współfinansowania, w tym:4 969 440 PLN (19,32%) tytułem dotacji celowej MZ oraz873 582 PLN (3,4%) tytułem wkładu własnego Beneficjenta |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.62 |
| Identyfikator | *348/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Pozwól mi być - program opieki perinatalnej dla dzieci z wadą letalną w ramach uruchomienia punktu konsultacyjnego przy hospicjum domowym |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Fundacja GajuszŁódź |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Łódź |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r. - kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa . 1. Szkolenia personelu medycznego
2. Zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego
3. Instytucje działające w obszarze ochrony zdrowia, które skorzystały z możliwości remontu, przebudowy lub rozbudowy (modernizacji)
4. Zakup dodatkowego sprzętu i wyposażenia (samochód do hospicjum domowego, doposażenie punktu konsultacyjnego)
5. Objęcie opieką hospicjum perinatalnego ciężarnych (rodzin), u których wykryto wadę letalna płodu

  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 1.541.077 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.63 |
| Identyfikator | *358/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Dostosowanie obiektu „Waligóra” w Sokołowsku do prowadzenia opieki długoterminowej nad osobami starszymi, niesamodzielnymi i przewlekle chorymi |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Sanatoria Dolnośląskie Spółka z o. o. Sokołowsko |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Sokołowsko |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r. - kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 programu: Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Szkolenia personelu medycznego
2. Instytucje działające w obszarze ochrony zdrowia, które skorzystały z możliwości remontu, przebudowy lub rozbudowy (modernizacji)
3. Zakup sprzętu rehabilitacyjnego
4. Urządzenia poprawiające dostęp osobo niepełnosprawnym do usług zdrowotnych

Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia:1. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
2. Realizacja warsztatów terapeutcznych

  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 6. 645.132 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.64 |
| Identyfikator | 360/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Rozbudowa i doposażenie Hospicjum dla Dzieci oraz działania informacyjno-szkoleniowe w zakresie opieki hospicyjnej w województwie podkarpackim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Fundacja Podkarpackie Hospicjum dla DzieciRzeszów |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Rzeszów |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Wrzesień 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Lepsze dostosowanie opieki zdrowotnej w celu sprostania potrzebom szybko rosnącej populacji osób przewlekle chorych i niesamodzielnych oraz osób starszych.Projekt przewiduje rozbudowę i modernizację pomieszczeń hospicjum z przeznaczeniem na kolejne dwa oddziały hospicyjne dla dzieci wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną tj. między innymi zadaszonym podjazdem dla karetek, zapleczem socjalnym, kuchnią, apteką przyszpitalną, salami rehabilitacyjnymi, salami do spotkań z psychologami, gabinetami lekarskimi. Planowany jest zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego, przeprowadzenie szkoleń dla personelu medycznego i opracowanie publikacji.Główny rezultat:Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 80%, 10 140 348,00 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.65 |
| Identyfikator | 365/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Profilaktyka chorób nowotworowych układu pokarmowego w celu zmniejszenia zachorowalności i śmiertelności na terenie powiatu suskiego oraz ościennych |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | ZOZ w Suchej BeskidzkiejSucha Beskidzka |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Sucha Beskidzka |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Profilaktyka chorób nowotworowych mająca na celu zmniejszenie wskaźnika zachorowalności i śmiertelności z powodu nowotworów w Polsce.Projekt przewiduje modernizację pracowni endoskopii, zakup i wyposażenie jej w sprzęt diagnostyczny i terapeutyczny, organizację szkoleń dla personelu medycznego, edukację uczniów szkół, przeprowadzenie badań profilaktycznych w ramach programu profilaktycznego oraz utworzenie poradni edukacyjno-informacyjnej w zakresie profilaktyki prozdrowotnej.Główne rezultaty:Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa.Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 80%, 3 837 733,00 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.66 |
| Identyfikator | 423/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | *Stworzenie ośrodka kompleksowej opieki zdrowotnej dla starzejącej się populacji poprzez utworzenie Oddziału Geriatrycznego, modernizację Oddziału Fizjoterapii, zakup sprzętu oraz prowadzenie działań edukacyjno-szkoleniowych dla pacjentów i personelu*  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | SPS ZOZ w Lęborku Teren powiatu lęborskiego |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lębork |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 r- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Najważniejsze elementy części inwestycyjnej związanej z przebudową/rozbudową/remontem oraz wykaz sprzętu o cenie jednostkowej powyżej 500 000,00 PLN: Przedmiotem inwestycji jest utworzenie Oddziału Geriatrycznego poprzez przebudowę i rozbudowę Działu Fizjoterapii wraz z zakupem, niezbędnego wyposażenia na potrzeby oddziału. Projekt zakłada również przebudowę oraz modernizację budynku po byłej pralni w celu adaptacji pomieszczeń na potrzeby Działu Fizjoterapii wraz z zakupem sprzętu terapeutycznego i rehabilitacyjnego. Projekt nie przewiduje zakupu sprzętu o cenie jednostkowej powyżej 500 000,00 PLN.Wskaźniki obligatoryjne oraz wskaźniki dodatkowe w projekcie:**Wskaźniki obligatoryjne rezultatu 1**1. liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych – 1
2. liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego – 14

**Wskaźniki obligatoryjne dla wyniku rezultatu 1**1. liczba przeszkolonego personelu medycznego – 46
2. liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego – 105
3. liczba zmodernizowanych, przebudowanych lub rozbudowanych instytucji funkcjonujących w obszarze ochrony zdrowia – 1

**Wskaźniki dodatkowe dla rezultatu 1**1. liczba nowopowstałych oddziałów w SPS ZOZ w Lęborku – 1
2. liczba przebudowanych oddziałów (działów) w SPS ZOZ w Lęborku – 1

**Wskaźniki dodatkowe dla wyniku rezultatu 1**1. powierzchnia użytkowa Oddziału Geriatrycznego (m2) – 669,35
2. powierzchnia przebudowanego i zmodernizowanego Działu Fizjoterapii (m2) – 568,9

**Wskaźniki obligatoryjne rezultatu 2**1. liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia, na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym – 1
2. liczba osób starszych korzystających z poprawy usług zdrowotnych (w tym również osoby niesamodzielne) 400

**Wskaźniki obligatoryjne dla wyniku rezultatu 2**1. liczba udzielonych porad – 400
2. liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia (np. szkolenia, spotkania) – 3

**Wskaźniki dodatkowe dla rezultatu 2**1. liczba osób starszych, które skorzystały z programu aktywizacji seniorów – 1175
2. liczba osób starszych/ pacjentów Oddziału Geriatrycznego, które skorzystały z porad edukacyjnych podczas pobytu w oddziale – 400

**Wskaźniki dodatkowe dla wyniku rezultatu 2**1. liczba zabiegów rehabilitacyjnych (pakietów) wykonanych w ramach programu aktywizacji seniorów 1175

liczba konsultacji lekarskich – rehabilitacyjnych udzielonych w ramach programu aktywizacji seniorów - 1175 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80% : 5 506 897 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.67 |
| Identyfikator | 437/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa zdrowia i komfortu życia osób starszych i niesamodzielnych przez rozszerzenie zakresu opieki domowej, ambulatoryjnej i środowiskowej w Polsce |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - Zakład Opieki Zdrowotnej S.A. Polkowice |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Polkowice |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Kwiecień 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt jest odpowiedzią na rosnące zapotrzebowanie grupy 60+ na usługi zdrowotne: opiekę geriatryczną, ambulatoryjną i domową, rehabilitację i dostęp do sprzętu rehabilitacyjnego oraz porady świadczone na odległość. Projekt zapewni poprawę jakości życia i podniesienie sprawności osób objętych opieką, dzięki zwiększeniu ilości usług pielęgniarskich i lekarskich świadczonych na miejscu i w terenie oraz uruchomienie wypożyczalni sprzętu do rehabilitacji. Projekt skierowany jest do osób starszych (60+) oraz przewlekle chorych i niesamodzielnych - grupy docelowej, liczącej ok. 30.000 osób. Z usług medycznych i rehabilitacyjnych oraz szkoleń skorzysta: 650 pacjentów, 110 lekarzy, psychologów, fizjoterapeutów i pielęgniarek, którzy podniosą swoje kwalifikacje, 35 członków organizacji pozarządowych zajmujących się wsparciem osób w podeszłym wieku, a także pracowników socjalnych oraz opiekunów osób starszych i niesamodzielnych. Z rezultatów skorzystają też rodziny i inne osoby z bezpośredniego otoczenia - ok. 700 osób.Działania inwestycyjne: przebudowa części budynku przychodni w celu utworzenia Centrum Opieki Gerontologicznej i Wsparcia Osób Niesamodzielnych, wykonanie sieci informatycznej (wewnętrzna sieć i unifikacja systemu danych medycznych), dostosowanie pomieszczenia pod potrzeby wypożyczalni sprzętu medycznego, nagłośnienie Centrum Opieki Gerontologii.Ponadto projekt obejmuje zakup sprzętu / aparatury medycznej i niezbędnego wyposażeniaRezultat 1 Projekt ponadto zakłada zakup sprzętu oraz remont/przebudowę |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 6 400 000 PLN W tym:5 120 000 PLN (80%) tytułem dofinansowania MF EOG i NMF |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.68 |
| Identyfikator | 448/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Jesteśmy dla Was - kompleksowa opieka w domu chorego |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Diecezja Wrocławska Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP Wrocław |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Wrocław |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | styczeń 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem projektu jest poprawa jakości opieki nad osobami starszymi, chorymi i niesamodzielnymi oraz wsparcie rodziny/opiekunów tych osób, na obszarze Wrocławia i powiatu wrocławskiego.Cel ten zostanie osiągnięty poprzez stworzenie warunków do opieki w środowisku domowym, pozwalających na jak najdłuższe pozostanie chorego w rodzinie. W związku z tym zakupiony zostanie sprzęt pomocniczo-rehabilitacyjny i medyczny dla osób starszych, chorych i niesamodzielnych do wypożyczenia i wykorzystania przez nie w domu. Zapewnione zostanie wsparcie zespołu terapeutycznego oraz prowadzone będą działania edukacyjne i doszkalające podnoszące umiejętności świadczenia opieki. Dzięki temu zwiększy się liczba osób starszych, chorych, niesamodzielnych objętych kompleksową i profesjonalną opieką w domu, poprawi ich komfort psychiczny oraz zmniejszyły ryzyko uzależnienia do otoczenia i konieczność objęcia opieką instytucjonalną.Rezultaty 1 i 2 Projekt ponadto zakłada zakup sprzętu |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 1 595 000 PLN W tym:1 276 000 PLN (80%) tytułem dofinansowania MF EOG i NMF |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.69 |
| Identyfikator | *463/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa warunków opieki zdrowotnej dla osób starszych, niesamodzielnych lub przewlekle chorych poprzez rozbudowę i modernizację oddziału rehabilitacji oraz opieki długoterminowej w Pleszewskim Centrum Medycznym |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o.powiat pleszewski oraz powiaty ościenne |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Pleszew |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa;Rezultat 2 Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związanie ze stylem życiaGrupy docelowe projektu stanowią: – pacjenci PCM - osoby przewlekle chore, niesamodzielne oraz osoby starsze powyżej 60 r.ż., zamieszkujące głównie powiat pleszewski oraz powiaty ościenne, które będą korzystały z opieki ambulatoryjnej, stacjonarnej oraz domowej, z rehabilitacji i badań diagnostycznych na zakupionym sprzęcie, z programów terapeutycznych i edukacyjnych oraz infrastruktury; – personel medyczny, który dzięki przeprowadzonym szkoleniom zwiększy swoją wiedzę merytoryczną i praktyczną związaną z opieką nad pacjentem geriatrycznym oraz potrzebami osób starszych i niesamodzielnych; – rodziny i opiekunowie pacjentów przewlekle chorych oraz niesamodzielnych, a także społeczność powiatu, która poprzez kampanię edukacyjną pozyska wiedzę na temat problemów związanych ze starzejącym się społeczeństwem oraz funkcjonowaniem psychospołecznym osób starszych, niesamodzielnych i przewlekle chorych. Największą grupą docelową stanowić będą osoby starsze powyżej 60 r.ż.Działania planowane do realizacji w projekcie wraz z kwotami przypisanymi na te działania:* rozbudowa i doposażenie w aparaturę medyczną Oddziału Rehabilitacyjnego: 4.258.931,00 zł,
* dostosowanie pomieszczeń na O. Opieki Długoterminowej i ich doposażenie: 975.729,00 zł;
* programy terapeutyczne: 858.420,00 zł;
* podniesienie kompetencji personelu medycznego oraz opiekunów: 315.800,00 zł;
* działania informacyjno-promocyjne: 382.213,00 zł;
* zarządzanie: 528.703,00 zł.

Najważniejsze elementy części inwestycyjnej oraz sprzęt o cenie jednostkowej powyżej 500.000,00 zł:* roboty budowlane w ramach rozbudowy Oddziału Rehabilitacyjnego,
* roboty budowlane w ramach dostosowania pomieszczeń na Oddział Opieki Długoterminowej;
* aparat rentgenowski stacjonarny.

Wskaźniki rezultatu 1 programu – obligatoryjne: liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych, liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych, liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego; – dodatkowe: liczba domowych turnusów rehabilitacyjnych dla osób starszych, niesamodzielnych lub przewlekle chorych, liczba łóżek na oddziale rehabilitacji, liczba łóżek na oddziale opieki długoterminowej.Wskaźniki rezultatu 2 programu: – obligatoryjne: liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia, na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym, liczba osób starszych korzystających z poprawy usług zdrowotnych (w tym również osoby niesamodzielne) – dodatkowe: liczba wyprodukowanych materiałów promocyjnych; liczba nowych usług świadczonych przez Pleszewskie Centrum Medyczne.Wskaźniki wyników (rezultat 1): – obligatoryjne: liczba przeszkolonego personelu medycznego, liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego, liczba zmodernizowanych, przebudowanych lub rozbudowanych instytucji funkcjonujących w obszarze ochrony zdrowia; – dodatkowe: liczba nowo zatrudnionych osób, powierzchnia zmodernizowanej infrastruktury (m2).Wskaźniki wyników (rezultat 2): – obligatoryjne: liczba udzielonych porad, liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia (np. szkolenia, spotkania), – dodatkowe: liczba powstałych filmów edukacyjnych, liczba wydrukowanych ulotek.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80%**5 855 837** Zł (MF EOG i NMF) |
|  |  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.70 |
| Identyfikator | 471/07/13 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Modernizacja Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Neonatologicznego szansą dla ludności powiatu myślenickiego na dostęp do nowoczesnych metod profilaktyki, diagnostyki i leczenia w okresie perinatlanym, a także poprawa jakości opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem. |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | SP ZOZ w MyślenicachMyślenice |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Myślenice |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Poprawa opieki perinatalnej - świadczenia z zakresu profilaktyki, diagnostyka i leczenie w celu zwiększenia liczby urodzeń.Projekt przewiduje wyposażenie w sprzęt diagnostyczny i terapeutyczny Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Neonatologicznego, modernizację oddziału Położnictwa, Ginekologii i Neonatologii, zaadaptowanie pomieszczeń dla szkoły rodzenia, wdrożenie programu edukacyjnego: szkoła rodzenia, przeprowadzenie szkoleń dla personelu medycznego oraz realizację programu wczesnego wykrywania wad wrodzonych oraz badania kontrolne w Poradni.Główny rezultat:Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 80%, 5 119 208,00 PLN (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.71 |
| Identyfikator | *474/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Transgraniczna akademia psychiatrii aktywnej** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | **Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach**Suwałki województwo Warmińsko-Mazurskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Suwałki |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 08.2014 – 04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Działania zaplanowane w projekcie:* Koszty zarządzania: 624 000,00 PLN
* Informacja i promocja: 196 274,00 PLN
* Zakup materiałów i robót budowlanych oraz zakup sprzętu: 8 148 466,00 PLN
* Organizacja Spartakiady Transgranicznej: 377 052,00 PLN
* Uruchomienie Punktu wsparcia i informacji dla pacjentów i ich rodzin: 1 941 624,00
* Szkolenia personelu placówki: 353 250,00 PLN

W wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki Rezultatu 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieka w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:* Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych: 60
* Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych: 1
* Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego: 11
* Liczba stworzonych miejsc w zakładach opieki długoterminowej: 20
* Liczba rodzajów specjalizacji osiągniętych w wyniku realizacji projektu: 1
* Liczba przeszkolonego personelu medycznego: 50
* Liczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego: 98
* Liczba zmodernizowanych, przebudowanych lub rozbudowanych instytucji funkcjonujących w obszarze Ochrony zdrowia: 1
* Liczba zakładów opieki długoterminowej doposażonych w ramach projektu: 1
* Liczba osób uzyskujących specjalizację w wyniku realizacji projektu: 5

W wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki  **Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia*** Liczba osób starszych korzystających z poprawy usług zdrowotnych (w tym również osoby niesamodzielne): 310
* Liczba osób korzystających z uruchomionego Punktu Wsparcia i Informacji: 750
* Liczba uczestników z zagranicy, która wzięła udział w wydarzeniach związanych z edukacją i promocją zdrowia: 40
* Liczba udzielonych porad: 1150
* Liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia (np. szkolenia, spotkania): 2
* Liczba uruchomionych punktów poradnictwa i wsparcia dla pacjentów i ich rodzin: 1
* Liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia o międzynarodowym charakterze: 2
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 11 640 665 złWartość dofinasowania – PL07 80%, wkład własny beneficjenta 20%PL07 9 312 532 zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.72 |
| Identyfikator | *498/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Profilaktyka chorób nowotworowych w Nowym Sączu oraz w powiecie nowosądeckim realizowana w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym SączuNowy Sącz |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Nowy Sącz |
| *Kod TERYT* |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | lipiec 2014 r. - kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 programu: Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:1. Szkolenia personelu medycznego
2. Zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego
3. Instytucje działające w obszarze ochrony zdrowia, które skorzystały z możliwości doposażenia swoich jednostek
4. Badania przeprowadzone na nowym sprzęcie i wykorzystanie sprzętu

Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia:1. Usługi z zakresu edukacji zdrowia oraz promocji zdrowia
2. Wydarzenia z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowia
3. Spotkania informacyjno –edukacyjne
4. Spotkania edukacyjne

  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 13.291.731 PLN ((MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.73 |
| Identyfikator | *528/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Poprawa dostępności i jakości usług medycznych na Pomorzu świadczonych przez Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w zakresie perinatologii** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | **Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.**Obszarem oddziaływania Projektu jest miasto Gdańsk i cały obszar województwa pomorskiego, w tym obszary wiejskie zagrożone wykluczeniem |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Gdańsk |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | luty 2015 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieki w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa;Rezultat 2 Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związanie ze stylem życia**Cele Projektu**: Poprawa warunków badań i zabiegów poprzez zakup sprzętu, remont–modernizację ONiITN; Poprawa jakości opieki neonatologicznej przez szkolenia kadry medycznej Szpitala oraz ośrodków o I i II stopniu referencyjności w całym województwie. Poprawa dostępności do specjalistycznej opieki neonatologicznej na obszarze całego województwa**Grupa/Grupy docelowe, do których projekt jest skierowany*** Pacjenci Oddziału Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka (ONiITN), kobiety z zagrożoną ciążą, rodzice wcześniaków i noworodków zagrożonych niedotlenieniem okołoporodowym. Na 2855 porodów w roku 2012, 349 noworodków wymagało specjalistycznej opieki neonatologicznej. Główne potrzeby-zapewnienie wysokiej jakości usług medycznych, dobrych warunków, zmniejszenie możliwości przyszłych zachorowań i powikłań, wsparcie emocjonalne i merytoryczne w opiece nad noworodkiem oraz w pobudzeniu i podtrzymaniu laktacji.
* Lekarze specjaliści Neonatolodzy oraz kadra pielęgniarska Copernicus Podmiot Leczniczyo III stopniu referencyjności, korzystający z rezultatów Projektu-pracujący na zmodernizowanym Oddziale i zakupionym sprzęcie, będący odbiorcami planowanych szkoleń i staży, przeprowadzający wdrożone w ramach Projektu działania prewencyjne i diagnozujący za pomocą wdrożonego programu diagnostyczno-profilaktycznego. Na Oddziale obecnie pracuje 16 lekarzy i 78 pielęgniarek. Główne potrzeby-zapewnienie odpowiednich warunków do świadczenia wysokiej jakości usług medycznych z zakresu neonatologii, zwiększenie ilości miejsc na Oddziale, ciągłe szkolenie i doskonalenie w nowych, bardziej skutecznych rozwiązaniach medycznych oraz możliwość wdrożenia ich na Oddziale.
* Kadra medyczna z ośrodków o I i II stopniu referencyjności. W Projekcie przewidziane są szkolenia z opieki nad chorym noworodkiem w pierwszych dobach życia i przygotowania noworodka do transportu karetką N oraz z metod pobudzania laktacji i karmienia piersią. Doposażenie w nowe inkubatory i nową karetkę zapewni bezpieczny i niezawodny transport noworodka, co zwiększy jakość usług medycznych w woj. i da możliwość przyjęcia większej ilości pacjentów w Szpitalu. Na pomorzu 17 ośrodków o I i II st. Referencyjności. Główna potrzeba-zapewnienie dobrej komunikacji z ośrodkami o III st. referencyjności, bezpieczny i szybki transport noworodków.

**Działania planowane do realizacji w projekcie wraz z kwotą przypisaną na te działania – łączna wartość projektu 2.510.064 zł*** Przeprowadzenie działań prewencyjnych (badania przesiewowe) mających na celu ograniczenia występowania powikłań neurologicznych u noworodków–38.240zł
* Szkolenia „Opieka nad noworodkiem chorym w pierwszych dobach życia dla kadry medycznej ośrodków I i II st. referencyjności”–48.560zł
* Szkolenia specjalistyczne dla kadry lekarskiej z OIOM noworodka (międzynarodowy certyfikat resuscytacji noworodka)– 25.755 zł
* Szkolenia USG kadry lekarskiej szpitala konieczne do posiadania uprawnień wykon. badań USG u noworodków–111.556zł
* Szkolenia dla rodziców dzieci ryzyka okołoporodowego i wcześniaków mające na celu poprawę jakości opieki po wypisaniu dziecka do domu oraz obniżenie zachorowalności–31.405zł
* Przeprowadzenie szkoleń dla personelu med. z ośrodków I i II stopniu referencyjności, w tym położnych w zakresie wspierania matek z regionu do prawidłowego postępowania w zakresie naturalnego karmienia–11.718zł
* Poradnictwo laktacyjne dla rodziców z woj. pomorskim, szczególnie noworodków urodzonych przedwcześnie–67.968 zł
* Podnoszenie wiedzy i rozwijanie umiejętności personelu Szpitala we wspieraniu matek w rozbudzaniu i podtrzymywaniu laktacji–11.196zł
* Warsztaty psychologiczne-26.529zł
* Remont-modernizacja oddziału Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka–414.911zł
* Zakup karetki N oraz sprzętu medycznego na Oddział–1.323.500 zł
* Rezerwa na nieprzewidziane wydatki–125.000 zł
* Zarządzanie – 185.904 zł
* Informacja i promocja – 87.822 zł

**Najważniejsze elementy części inwestycyjnej związanej z remontem oraz wykaz sprzętu o cenie jednostkowej powyżej 500.000 zł.** * Remont–modernizacja oddziału Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka – 411.911 zł (Prace bud.–117.376; Ścianki aluminiowe–64.972;Okna–20.440;Panele elektryczne-gazowe-96.519;Instalacje–31.254;Próby–5.300;Instalacje sanitarne –5.379; elektryczne–69.972;Utylizacja gruzu–3.699)
* Karetka N – samochód wraz z wyposażeniem – 481.500 zł

**Wskaźniki obligatoryjne oraz wskaźniki dodatkowe w projekcie.**Wskaźniki obligatoryjne: Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych 400;Liczba wdrożonych projektów infrastrukturalnych 1;Liczba sesji szkoleniowych dla personelu medycznego 10;Liczba programów mających na celu zredukowanie lub zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia, na poziomie ogólnokrajowym lub lokalnym 1;Liczba przeszkolonego personelu med. 312;L. zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego 27;Liczba zmodernizowanych instytucji z obszaru ochrony zdrowia 1;Liczba porad 480;Liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia 1.Wskaźniki dodatkowe: Zapewnienie bezpiecznego i niezawodnego specjalistycznego środka transportu na terenie woj. pomorskiego 1;Liczba pacjentów korzystających z innowacyjnych działań prewencyjnych–leczenia hipotermią 10;Liczba pacjentów korzystających z programu diagnostyczno-profilaktycznego przesiewowego badania USG głowy - przepływów mózgowych 1000;Liczba szkoleń prowadzących do popularyzacji zdrowego stylu życia i do minimalizacji zachorowalności dzieci 22;Liczba cykli warsztatów mających na celu poprawę zdrowia w zakresie perinatologii poprzez promocję zdrowego stylu życia 22;Liczba wdrożonych nowych metod leczniczych i profilaktycznych 2;Liczba śr. transportu specjalistycznego (karetka) 1; Liczba nowych miejsc-inkubatorów dla pacjentów 5;Liczba młodocianych matek, rodzin, pracowników wspartych na warsztatach 350;Liczba wspartych rodziców dzieci ryzyka niedotlenienia okołoporodowego i małą urodzeniową masą ciała 300. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – PL07 80%**1.980.717** zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.74 |
| Identyfikator | *578/07/13* |
| Nazwa działania/projektu/programu | „Poprawa dostępu do świadczeń opieki długoterminowej dla osób starszych dzięki rozbudowie Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego „PODLASIE” – NZOZ „MD CARE” |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MD Care” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnościąDworaki-Staśki województwo Podlaskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Dworaki-Staśki |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 08.2014 – 04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Działania zaplanowane w projekcie:Działanie 1 Rozbudowa zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego. Działanie 2 Nabycie wyposażenia i sprzętu. Działanie 3 Szkolenia dla personelu medycznego. Działanie 4 Usługi zdrowotne. Działanie 5 Koszty zarządzania. Działanie 6 Informacja i promocja. W wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki Rezultatu 1 Poprawa dostępu do usług zdrowotnych i ich lepsza jakość, w tym opieka w zakresie zdrowia reprodukcyjnego i profilaktyki zdrowia dzieci, jak również opieki zdrowotnej w zakresie problemów związanych ze starzeniem się społeczeństwa:Liczba pacjentów korzystających z poprawy usług zdrowotnych: 150 osóbLiczba wdrożonych projektów Infrastrukturalnych: 1 szt.Utworzenie nowego 56 łóżkowego skrzydła zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego: 1 szt.Liczba udoskonalonych usług zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego - dowóz pacjenta: 1 szt.Liczba przeszkolonego personelu medycznego: 125 osóbLiczba zakupionego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego – 538 sztukLiczba zmodernizowanych, przebudowanych lub rozbudowanych instytucji funkcjonujących w obszarze ochrony zdrowia – 1 szt.Liczba osobodni opieki długoterminowej w trakcie trwania projektu: 11760 osobodniLiczba uczestników turnusów profilaktyki upadków : 135 osóbLiczba zakupionych szkoleń: 7szt.W wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki  **Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia**Liczba osób starszych korzystających z poprawy usług zdrowotnych (w tym również osoby niesamodzielne): 150 osóbLiczba osób zainteresowanych tematyką przedmiotowego projektu: 300 osóbNawiązana współpraca z podmiotem kraju darczyńców w celu wymiany dobrych praktyk: 1 szt.Liczba zorganizowanych wydarzeń związanych z promocją i edukacją na temat zdrowia- 3sztLiczba stworzonych stron internetowych: 1 szt.Liczba ogólnopolskich konferencji medycznych w których będziemy uczestniczyć w trakcie realizacji projektu: 2 szt. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 6 540 437 złWartość dofinasowania – PL07 80%, wkład własny beneficjenta 20%PL07 5 232 349 zł (MF EOG i NMF) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.75 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | *Żyjesz dla siebie i innych- zadbaj o zdrowie* |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat KutnowskiKutno województwo Łódzkie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Kutno |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 02.2015 – 04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Działania zaplanowane w projekcie:Działanie 1 ZarządzanieDziałanie 2 RezerwaDziałanie 3 Informacja i promocjaDziałanie 4 Badania profilaktyczne w zakresie chorób układu krążeniaDziałanie 5 Promocja zdrowia w zakresie chorób układu krążeniaW wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki  **Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia**1. Wdrożony wśród społeczności lokalnych kompleksowy program promocji zdrowia oraz profilaktyki zdrowotnej – 1
2. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 21000;
3. Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 23500;
4. Liczba pikników zdrowotnych - 12
5. Liczba osób objętych warsztatami dla edukatorów szkolnych –50;
6. Liczba osób objętych badaniami profilaktycznymi – 3500.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 3 465 115 złWartość dofinasowania – PL13 100% w tymNMF (85%) – 2 945 347,75 złBudżet MZ (15%) – 519 767,25 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.76 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Zwalczamy nowotwory - program profilaktyki nowotworowej w powiecie koszalińskim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Koszaliński |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Obszar Powiatu Koszalińskiego |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | XII 2014 – IV 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | 1. Badania profilaktyczne w zakresie nowotworów
* Badania ankietowe
* Badania w kierunku nowotworów płuc
* Badania w zakresie nowotworu złośliwego odbytu i jelita grubego
* Badania w zakresie nowotworu złośliwego prostaty
1. Promocja Zdrowia w zakresie Nowotworów
* Współudział w wydarzeniach kulturalnych
* Warsztaty dla uczniów w szkołach gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych - kształtowanie postaw prozdrowotnych
* Spotkania w terenie (w gminach) - akcja informacyjna wraz z konsultacjami medycznymi
* Kanały komunikacji niewerbalnej
* Szkolenia lekarzy POZ i innego personelu medycznego - profilaktyka nowotworów
* Konkurs opracowanie i przeprowadzenie kampanii antytytoniowej
* Konkurs opracowanie i przeprowadzenie kampanii zdrowego żywienia
* Konkurs opracowanie i przeprowadzenie kampanii promującej aktywność fizyczną
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 3.398.337 zł w ramach PL1385% z NMF czyli 2.888.586,45 zł15% z budżetu państwa czyli 509.750.,55 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.77 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | „Weź sobie zdrowie do serca – program profilaktyki i promocji zdrowia w zakresie chorób układu krążenia w powiecie janowskim” |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat janowskiJanów lubelski (województwo lubelskie) |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Janów Lubelski |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 10.12.2014-30.04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt zakłada finansowaniem.in. Programu profilaktyki i promocji zdrowia.Rezultatem projektu będzie zapobieganie i zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia. Powyższy rezultat zostanie osiągnięty poprzez wykonanie następujących wskaźników:1. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia (24.000)
2. Liczba osób uczestniczących w programie profilaktyki chorób (4.000)
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wsparcie na poziomie 100%, w tym:85% z Norweskiego Mechanizmu Finansowego: 2.368.506,30 zł oraz15% z budżetu MZ: 417.971,70 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.78 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program profilaktyki chorób układu oddechowego związanych z uzależnieniem od nikotyny w powiecie ostródzkim- szansą na ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Ostródzki |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Ostróda |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | listopad 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Przedmiotem projektu jest realizacja programu profilaktyki chorób ukł. oddechowego powiązanych z uzależnieniem od nikotyny. Program będzie realizowany poprzez badania przesiewowe dla osób uzależnionych od palenia tytoniu z terenu powiatu ostródzkiego. Celem jest zapobieganie zachorowalności na choroby układu oddechowego związane z paleniem tytoniu poprzez zwiększenie wczesnej ich wykrywalności i poprawę świadomości w zakresie szkodliwości palenia tytoniu. Potrzeba realizacji projektu wynika ze szczegółowo przeprowadzonej analizy danych statystycznych i epidemiologicznych, przeglądu literatury, a także przeprowadzonej w PZOZ w Ostródzie analizy hospitalizowanych pacjentów i sygnałów płynących od pracowników szpitala, w kwestii wysokiej zachorowalności i umieralności w powiecie ostr.na choroby ukł. oddechowego. W tym na choroby powiązane z uzależnieniem od nikotyny. Wg. wyników przeprowadzonej diagnozy w modelu ocen zdrowotnych mieszkańców powiatu ostr. najbardziej istotnym obszarem interwencji z punktu widzenia populacji są choroby: przewlekła obturacyjna choroba płuc, choroby oskrzeli skorelowane z paleniem tytoniu. Również wysoki wskaźnik umieralności na nowotwory ukł.oddechowego sugeruje, iż osoby uzależnione zbyt późno zgłaszają się na badania diagnostyczne |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 1 273 161 PLN W tym:1 082 186 PLN (85%) tytułem dofinansowania NMF i 190 974 PLN (15%) tytułem dofinansowania MZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.79 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | *Uprzedź nowotwór i ciesz się życiem – efektywna profilaktyka chorób nowotworowych oraz promocja zdrowego stylu życia w powiecie sztumskim* |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat SztumskiSztum województwo Pomorskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Sztum |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 01.2015 – 04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Działania zaplanowane w projekcie:Działanie 1 ZarządzanieDziałanie 2 RezerwaDziałanie 3 Informacja i promocjaDziałanie 4 Cykl badań profilaktycznych dla wybranych grup docelowychDziałanie 5 Promocja zdrowego trybu życiaW wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki  **Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia**1. Wdrożony wśród społeczności lokalnych kompleksowy program promocji zdrowia oraz profilaktyki zdrowotnej – 1
2. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 6300;
3. Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 5700;
4. Liczba osób objętych promocja zdrowia w zakresie chorób nowotworowych – 6000;
5. Liczba osób objętych promocją zdrowia w zakresie chorób nowotworowych – 300;
6. Liczba osób objętych profilaktyką zdrowotną w zakresie chorób nowotworowych.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 1 963 929 złWartość dofinasowania – PL13 100%NMF (85%) – 1 669 339,65 złBudżet MZ (15%) – 294 589,35 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.80 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Edukacja, promocja i profilaktyka- skuteczne działania w walce z chorobami sercowo-naczyniowymi na terenie Powiatu Strzelińskiego |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Strzeliński |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Strzelin |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Głównym problem zdiagnozowanym w Modelu i Programie promocji i profilaktyki jest niska świadomość mieszkańców Powiatu w zakresie ChUK będących powikłaniem miażdżycy, słaba diagnostyka oraz rzadko wykonywane badania profilaktyczne, przy najwyższy poziomie umieralności z powodów ChUK w Powiecie. Projekt przyczynia się do poprawy wskaźnika umieralności poprzez osiągnięcie celu głównego: prewencja ChUK będących powikłaniem miażdżycy u mieszkańców Powiatu, poprzez zaplanowane działania: profilaktykę i promocję - zwiększenie świadomości i wiedzy na temat czynników ryzyka ChUK do 30.04.2016 r. Grupą docelową w zakresie profilaktyki są mieszkańcy Powiatu 35+, a promocji - wszyscy mieszkańcy. Efekty mnożnikowe: w oparciu o utworzone CPPCSN Powiat podejmie działania zmierzające do otworzenia Poradni Kardiologicznej; mobilne laboratorium raz do roku do badania mieszkańców Powiatu; zbudowanie trwałych relacji między uczestnikami; upowszechnianie rezultatów projektu przez aktywną stronę WWW po zakończeniu projektu. Wskaźniki zostaną osiągnięte przez prawidłowe wdrożenie zaplanowanych działań w ramach Programu promocji i profilaktyki. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 3 186 493 PLN W tym:2 708 519 PLN (85%) tytułem dofinansowania NMF i 477 973 PLN (15%) tytułem dofinansowania MZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.81 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | „Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w powiecie wąbrzeskim” |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat wąbrzeskiWąbrzeźno (województwo kujawsko-pomorskie) |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Wąbrzeźno |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 10.12.2014-30.04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt zakłada finansowanie m.in.: Programu profilaktyki i promocji zdrowia.Rezultatem projektu będzie zapobieganie i zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia. Powyższy rezultat zostanie osiągnięty poprzez wykonanie następujących wskaźników:1. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia (6.500)
2. Liczba osób uczestniczących w programie profilaktyki chorób (4.860)
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wsparcie na poziomie 100%, w tym:85% z Norweskiego Mechanizmu Finansowego: 3.564.972,25 zł oraz15% z budżetu MZ: 629.112,75 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.82 |
| Identyfikator | *009/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Polkowicki |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Polkowice |
| Kod TERYT |
| Kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne |  |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | październik 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cel projektu to redukcja zachorowalności na nowotwory w powiecie polkowickim. Jego mieszkańcy umierają częściej niż inni Polacy z powodu złego stylu życia. Największy wpływ na SMR ma wysoka zachorowalność na raka oskrzeli i płuc oraz późna wykrywalność. Główne przyczyny to wieloletnie palenie papierosów (też bierne), wczesna inicjacja nałogu (palą już 12-letnie dzieci!) i brak dostępu do szerokiej diagnostyki. Powiat zintensyfikuje profilaktykę pierwotną wobec młodzieży zagrożonej chorobą: uświadomienie, przekonanie i pomoc w rzuceniu palenia. Wdroży też profilaktykę wtórną: kompleksowy program badań przesiewowych dla dorosłych z grupy wysokiego ryzyka, głównie palący 50+. Różnorodne akcje informacyjno-edukacyjne (profilaktyki i promocji zdrowia), dostosowane do preferencji grup docelowych, wpłyną na zmianę zachowań. Wzrośnie o ponad 5000 osób liczba regularnie badających się oraz liczba osób o negatywnym nastawieniu do palenia: do 30 tys. ludzi dotrze przekaz o szkodliwości tego nałogu. W efekcie w przyszłości obniży się wskaźnik umieralności z powodu raka płuc. Powiat powieli rezultaty promując je i ponawiając projekt z partnerami. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 3 007 157 PLN W tym:2 556 083 PLN (85%) tytułem dofinansowania NMF i 451 073 PLN (15%) tytułem dofinansowania MZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.83 |
| Identyfikator | *022/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Równe szanse w zdrowiu - program profilaktyki i promocji zdrowia w Powiecie Świdwińskim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Świdwiński.Powiat Świdwiński |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Poznań |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | grudzień 2014 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem ogólnym Projektu jest *Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia*. Cel ten zostanie osiągnięty poprzez wdrożenie *Programu promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych i Programu profilaktycznego chorób wśród społeczności lokalnych*. W ramach Projektu zostaną osiągnięte następujące wskaźniki rezultatu:- Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 10 000,- Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 5 800.Z punktu widzenia populacji powiatu świdwińskiego, szczególne znaczenie mają choroby układu trawiennego. Wniosek ten potwierdzają dane statystyczne dotyczące śmiertelności. Celem projektu jest poprawa zdrowia publicznego i ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu oraz zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia na obszarze powiatu świdwińskiego. Projekt jest skierowany do osób bezpośrednio zagrożonych zapadalnością na w/w choroby oraz do ogółu populacji powiatu w zakresie promocji zdrowia i zdrowego stylu życia. Projekt przyczynia się do poprawy wskaźnika umieralności, .gdyż koncentruje się na profilaktyce schorzeń o największym oddziaływaniu na w/w wskaźnik, dla których nie są prowadzone systemowe badania profilaktyczne, bądź ich zasięg jest niewystarczający. W wyniku realizacji projektu powstanie raport epidemiologiczny, znaczna część populacji zostanie poddana badaniom screeningowym lub weźmie udział w programach promocji zdrowia.Działania:Profilaktyka:1) Przeprowadzenie serii badań i konsultacji medycznych. 2) Przygotowanie dokumentacji dla 17 000 osób.3) Badania szczegółowe w kierunku:- alergii pokarmowych- badania laboratoryjne, alergie pokarmowe (50 antygenów), konsultacje internistyczne, alergologiczne oraz dietetyka;- chorób wrzodowej żołądka i dwunastnicy- badania laboratoryjne + test na helicobacter pylorii, konsultacje internistyczne, gastroskopia;- schorzenia jelita grubego- badania laboratoryjne + krew utajona, konsultacje internistyczne, kolonoskopia, polipektomia;- schorzenia trzustki, wątroby i innych narządów jamy brzusznej- badania laboratoryjne + próby wątrobowe, USG i TK jamy brzusznej, konsultacje;- występowania pasożytów i lamblii.Dodatkowo zaplanowano profilaktykę próchnicy i schorzeń jamy ustnej u dzieci, młodzieży i dorosłych oraz profilaktykę żółtaczki.4) Konsultacje medyczne dla grupy pacjentów, w tym dla rodzin z obszarów wiejskich o niskim statusie materialnym w sołectwach.5) Realizacja działania 4 zostanie zlecona podmiotom zewnętrznym, niezależnym od Powiatu w ramach procedury konkursowej/przetargowej.Promocja zdrowia:1) Zaplanowano uczestnictwo w następujących wydarzeniach:- Kampania informacyjno-edukacyjna w placówkach edukacyjnych (m.in. Spotkania informacyjne w szkołach, Konkurs na hasło i logo kampanii billboardowej, Warsztaty zdrowego żywienia w szkołach ponadgimnazjalnych, Organizacja zawodów sportowych wraz z pokazem zdrowego żywienia); - Organizacja kampanii "Czyste ręce zdrowe zęby”; - Punkty informacyjno-medyczne w trakcie imprez innych organizatorów; - Szkolenia lekarzy POZ i innego personelu medycznego - profilaktyka chorób układu trawiennego; - Szkolenia pracowników przedszkoli oraz placówek edukacyjnych w zakresie zasad zdrowego żywienia dzieci oraz higienizacji; - Ogłoszenie konkursu dla organizacji pozarządowych na opracowanie kampanii zdrowego stylu życia i jej realizacja; - Szkolenie pracowników PUP, PCPR, MOPS, GOPS w zakresie zadań projektu.2) Zakup gadżetów reklamowo-promocyjnych, w tym bransoletki silikonowe w ilości 10 000 sztuk.W ramach działania zaplanowano wydatki o charakterze organizacyjnym, promocyjnym, informacyjnym, a także merytorycznym.Realizacja działania 5 zostanie zlecona podmiotom zewnętrznym, niezależnym od Powiatu w ramach procedury konkursowej/przetargowej.  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania 3.281.242 zł (NMF 85 % + wkład Ministra Zdrowia 15 %) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.84 |
| Identyfikator | 025/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | „Promocja i profilaktyka chorób układu krążenia dla mieszkańców powiatu lwóweckiego” |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat lwóweckiLwówek Śląski (województwo dolnośląskie) |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lwówek Śląski |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 10.12.2014-30.04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt zakłada finansowanie m.in. Programu profilaktyki i promocji zdrowia.Rezultatem projektu będzie zapobieganie i zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia. Powyższy rezultat zostanie osiągnięty poprzez wykonanie następujących wskaźników:1. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia (1590)
2. Liczba osób uczestniczących w programie profilaktyki chorób (7078)
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wsparcie na poziomie 100%, w tym:85% z Norweskiego Mechanizmu Finansowego: 1.636.649,50 zł oraz15% z budżetu MZ: 288.820,50 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.85 |
| Identyfikator | 026/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | „Równi w zdrowiu-profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów oraz promocja zdrowia w powiecie kwidzyńskim” |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat kwidzyńskiKwidzyn (województwo pomorskie) |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Kwidzyn |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 10.12.2014-30.04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt zakłada finansowanie m.in. Programu profilaktyki i promocji zdrowia.Rezultatem projektu będzie zapobieganie i zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia. Powyższy rezultat zostanie osiągnięty poprzez wykonanie następujących wskaźników:1. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia (25.000)
2. Liczba osób uczestniczących w programie profilaktyki chorób (5.500)
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wsparcie na poziomie 100%, w tym:85% z Norweskiego Mechanizmu Finansowego: 2.677.676,80 zł oraz15% z budżetu MZ: 472.531,20 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.86 |
| Identyfikator | 027/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Kompleksowy program zmniejszania zachorowalności na choroby związane ze stylem życia na obszarze powiatu wieruszowskiego |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Wieruszowski |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Wieruszów |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | grudzień 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem projektu jest poprawa zdrowia publicznego i zmniejszenia nierówności społecznych w zdrowiu oraz częstotliwości występowania chorób związanych ze stylem życia. Projekt skierowany jest do osób bezpośrednio zagrożonych występowaniem chorób układu krążenia i ogółu ludności powiatu w zakresie promocji zdrowia i zdrowego stylu życia. Projekt przyczynia się do zmniejszenia śmiertelności w dziedzinie chorób sercowo-naczyniowych, ponieważ skupia się na zapobieganiu chorobom o największym wskaźniku śmiertelności.Projekt przynosi znaczące korzyści - znaczna część społeczeństwa zostanie poddana badaniom przesiewowym oraz weźmie udział w programach promocji zdrowia.W ramach Projektu zostaną osiągnięte następujące wskaźniki rezultatu:- Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 10.000;- Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 8.000. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 2.172.852,00 PLN.W tym:1.846.924,20 PLN (85%) tytułem dofinansowania NMF i 325.927,80 PLN (15%) tytułem dofinansowania MZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.87 |
| Identyfikator | 030/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | „DBAM O ODDECH” - profilaktyka chorób układu oddechowego w powiecie ostrołęckim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat OstrołęckiPowiat Ostrołęcki |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Powiat Ostrołęcki |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Grudzień 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem projektu jest podniesienie świadomości społecznej w zakresie negatywnego wpływu palenia tytoniu i stylu życia na stan układu oddechowego oraz zwiększenie dostępu i wykorzystania specjalistycznej opieki medycznej i diagnostyki dolnych dróg oddechowych pośród mieszkańców.W ramach projektu przewiduje się realizację działań: 1) spotkania edukacyjne - akcje promocji zdrowia w zakresie ciężkich i przewlekłych schorzeń dolnych dróg oddechowych, tj. zapalenia płuc i chorób przewlekłych płuc, 2) akcje promocji zdrowia - zajęcia edukacyjne dla młodzieży, w zakresie ciężkich i przewlekłych schorzeń dolnych dróg oddechowych, tj. zapalenia płuc i chorób przewlekłych płuc; a także palenia tytoniu, 3) akcje profilaktyki zdrowotnej - szereg przesiewowych badań terenowych w kierunku przewlekłych chorób dolnych dróg oddechowychGłówne rezultaty: programy promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych, programy profilaktyki chorób wśród społeczności lokalnych. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 100%, 2 804 907 PLN (NMF + wkład Ministra Zdrowia)) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.89 |
| Identyfikator | 034/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | *Łódź kontra choroby wątroby* |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Miasto Łódź |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Łódź |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | grudzień 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem projektu poprawa zdrowia mieszkańców Łodzi i zapobieganie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia oraz zmniejszenie śmiertelności, głównie poprzez prowadzenie szeroko zakrojonych działań profilaktycznych, które ograniczą stopień zapadania na choroby wątroby związane ze stylem życia.Dane epidemiologiczne wskazują na dramatyczną sytuację związaną z chorobami układu trawiennego, które są często nadużyć alkoholu i złej diety stąd konieczność stworzenia kompleksowego programu profilaktyczno- zdrowotnego Wskaźniki rezultatu zostaną osiągnięte poprzez organizację zajęć, warsztatów, imprez edukacyjnych i promowania zdrowia i badań profilaktycznych. W ramach Projektu zostaną osiągnięte następujące wskaźniki rezultatu:- Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 42.000;- Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 7.000. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą **2.661.350,00 PLN** W tym:**2.262.147,50 PLN** (85%) tytułem dofinansowania NMF i **399.202,50 PLN** (15%) tytułem dofinansowania MZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.90 |
| Identyfikator | 042/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego  |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat PrzasnyskiPowiat Przasnyski |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Powiat Przasnyski |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Grudzień 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt ma na celu podniesienie świadomości społecznej na temat czynników chorób układu krążenia i postaw prozdrowotnych dla serca i układu krwionośnego oraz zwiększenie odsetka osób korzystających z opieki kardiologicznej. W ramach projektu przewiduje się realizację działań: 1) pikniki medyczne - akcje promocji postaw prozdrowotnych w zakresie chorób układu krążenia, w szczególności nadciśnienia tętniczego, choroby niedokrwiennej serca i chorób naczyń mózgowych, 2) zajęcia aktywności ruchowej w postaci korzystania z basenu i zajęć usprawniających, jako forma prewencji przed chorobami układu krążenia, 3) akcja profilaktyki zdrowotnej - badania przesiewowe w kierunku chorób układu krążenia, w szczególności nadciśnienia tętniczego, choroby niedokrwiennej serca i chorób naczyń mózgowych.Główne rezultaty: programy promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych, programy profilaktyki chorób wśród społeczności lokalnych. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 100%, 3 661 927,00 PLN (NMF + wkład Ministra Zdrowia)) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.91 |
| Identyfikator | *043/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Poprawa zdrowia publicznego i ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu na obszarze powiatu pilskiego - profilaktyka chorób nowotworowych |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Pilski |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Obszar Powiatu Pilskiego  |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | I 2015 – IV 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | 1. Działanie: badania profilaktyczne w zakresie nowotworów płuc i oskrzeli, sutka, jelita grubego:

- Badań ankietowych,- Badania w kierunku nowotworów płuc i oskrzeli,- Badania w kierunku nowotworów sutka. - Badania w kierunku CRC 2. Promocja zdrowia w zakresie nowotworów- Pikniki zdrowotne,- Warsztaty dla uczniów w szkołach ponadgimnazjalnych (profilaktyka chorób narządów płciowych; świadome zachowania seksualne),- Spotkania środowiskowe w gminie,- Kanały komunikacji niewerbalnej,- Szkolenia lekarzy POZ i innego personelu medycznego - profilaktyka nowotworów,- Organizacja kampanii antytytoniowej w szkołach ponadgimnazjalnych,- Konkursy o tematyce nowotworowej, |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | * + 1. zł w ramach PL13

85% z NMF czyli 1.879.832,8 zł15% z budżetu państwa czyli 331.735,2 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.92 |
| Identyfikator | *045/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Ograniczenie występowania chorób układu krążenia ludności powiatu żyrardowskiego poprzez promocję zdrowia i profilaktykę chorób |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Żyrardowski /Powiat Żyrardowski  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Żyrardów |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | grudzień 2014 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | 1. Celem ogólnym Projektu jest *Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia*. Cel ten zostanie osiągnięty poprzez wdrożenie *Programu promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych i Programu profilaktyki chorób wśród społeczności lokalnych*.
2. W ramach Projektu zostaną osiągnięte następujące wskaźniki rezultatu:

- Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 76 600.- Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 43 000..  |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania 2.588.530 zł (NMF 85 % + wkład Ministra Zdrowia 15 %) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.93*Wypełnia DFE* |
| Identyfikator | *047/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | *Powiatowy* p*rogram profilaktyki i promocji zdrowia w celu zmniejszenia zachorowalności i śmiertelności z powodu chorób układu krążenia wśród mieszkańców powiatu bialskiego „Razem dla Serca”* |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat BialskiBiała Podlaska województwo Lubelskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Biała Podlaska |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 09.2014 – 04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Działania zaplanowane w projekcie:Działanie 1 ZarządzanieDziałanie 2 RezerwaDziałanie 3 Promocja zdrowiaDziałanie 4 Program profilaktycznyW wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki  **Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia**1. Wdrożony wśród społeczności lokalnych kompleksowy program promocji zdrowia oraz profilaktyki zdrowotnej – 1
2. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 14000;
3. Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 8000;
4. Liczba uczestników objętych promocją zdrowia w zakresie chorób układu krążenia (podczas akcji w placówkach edukacyjnych) – 10000;
5. Liczba uczestników objętych promocją zdrowia w zakresie chorób układu krążenia (podczas imprez plenerowych) – 4000;
6. Liczba uczestników objętych podstawową profilaktyką w zakresie chorób układu krążenia (podczas wizyt w domach pacjentów) – 5500;
7. Liczba uczestników objętych podstawową profilaktyką w zakresie chorób układu krążenia (podczas badań specjalistycznych) - 2500.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 1 729 400 złWartość dofinasowania – PL13 100%NMF (85%) – 1 469 900,00 złBudżet MZ (15%) – 259 410,00 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.94 |
| Identyfikator | 052/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | „Musimy siać…” Program profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego u dzieci i młodzieży w powiecie pułtuskim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat PułtuskiPowiat Pułtuski |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Powiat Pułtuski |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | Kwiecień 2014- kwiecień 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Głównym celem jest ochrona i wzmocnienie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży oraz zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.W ramach projektu zaplanowano działania w celu uzyskania: 1) wzrostu świadomości mieszkańców powiatu pułtuskiego związanej ze zdrowiem psychicznym, 2) promowania zdrowia psychicznego poprzez dostarczanie wiedzy i umiejętności potrzebnych do prawidłowego psychospołecznego rozwoju dzieci i młodzieży oraz rozwiązywania problemów; kształtowanie zachowań korzystnych dla zdrowia psychicznego nauczycieli-liderów kwalifikacji zawodowych i uzyskanie certyfikatu ukończenia szkolenia, 3) zmniejszenia zapadalności i rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży, w tym liczby samobójstw.Główne rezultaty: programy promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych, programy profilaktyki chorób wśród społeczności lokalnych. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania – 100%, 2 957 990 PLN (NMF + wkład Ministra Zdrowia)) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.95 |
| Identyfikator | *059/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | *Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego* |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat GryfickiGryfice województwo Zachodniopomorskie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Gryfice |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 01.2015 – 11.2015 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Działania zaplanowane w projekcie:Działanie 1 ZarządzanieDziałanie 2 RezerwaDziałanie 3 Informacja i promocjaDziałanie 4 Promocja zdrowego stylu życiaDziałanie 5 Badania profilaktyczne w zakresie otyłości i ChUKW wyniku realizacji projektu osiągnięte zostaną następujące wskaźniki  **Rezultat 2 programu: Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia**1. Wdrożony wśród społeczności lokalnych kompleksowy program promocji zdrowia oraz profilaktyki zdrowotnej – 1
2. Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 20000;
3. Liczba osób objętych promocja zdrowia (uczestniczących w piknikach zdrowotnych) w zakresie chorób układu krążenia oraz zdrowego stylu życia – 10000;
4. Liczba osób objętych warsztatami szkolnymi w zakresie zdrowego odżywiania oraz zdrowego stylu życia – 10000;
5. Liczba osób objętych badaniami profilaktycznymi w zakresie chorób układu krążenia – 8000;
6. Liczba osób objętych badaniami profilaktycznymi w zakresie otyłości – 3000.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość projektu: 1 997 873 złWartość dofinasowania – PL13 100%, w tym:NMF (85%) – 1 698 192,05 złBudżet MZ (15%) – 299 680,95 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.96 |
| Identyfikator | *061/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | *Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie słubickim*   |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Słubicki |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Powiat Słubicki |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 10 grudnia 2014 r. - 30 kwietnia 2016 r. |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rezultat 1: Programy promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych. * Akcje promocji zdrowia w zakresie układu krążenia podczas pikników.
* Warsztaty w szkołach w zakresie dobrych nawyków żywieniowych, ruchu, negatywnych skutków palenia papierosów i spożywania alkoholu.

Rezultat 2: Programy profilaktyki chorób wśród społeczności lokalnych. * Badania profilaktyczne w zakresie chorób układu krążenia.
* Pomiar ciśnienia krwi i poziomu cukru w trakcie pikników medycznych.
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 2.752.757 PLN (NMF + wkład Ministra Zdrowia)85% z NMF - 2.339.843,45 PLN 15% z budżetu państwa - 412.913,55 PLN  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.97 |
| Identyfikator | *075/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Serce i rozum – program profilaktyczny i promocji zdrowia w zakresie chorób układu krążenia w powiecie włodawskim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Włodawski /Powiat Włodawski  |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Włodawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | grudzień 2014 – kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem ogólnym Projektu jest *Zapobieganie lub zmniejszanie zachorowalności na choroby związane ze stylem życia*. Cel ten zostanie osiągnięty poprzez wdrożenie *Programu promocji zdrowia wśród społeczności lokalnych i Programu profilaktycznego chorób wśród społeczności lokalnych*. W ramach Projektu zostaną osiągnięte następujące wskaźniki rezultatu:- Liczba osób uczestniczących w programach promocji zdrowia, łącznie z uczestnikami akcji promujących zdrowie – 4 000,- Liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki chorób, łącznie z osobami poddanymi badaniom – 966 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość dofinasowania 1.985.472 zł (NMF 85 % + wkład Ministra Zdrowia 15 %) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.98 |
| Identyfikator | *081/13/14* |
| Nazwa działania/projektu/programu | Promocja zdrowia poprzez wdrożenie programów profilaktycznych, w tym badań przesiewowych i diagnostyki oraz działań edukacyjnych o tematyce zdrowotnej w celu zmniejszenia poziomu zachorowalności i śmiertelności z powodu nowotworów płuc i oskrzeli w powiecie proszowickim |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Proszowicki |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Obszar Powiatu Proszowickiego |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | IX 2014 – IV 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Promocja zdrowia opierać się będzie na edukacji prozdrowotnej, której celem jest stworzenie „społeczności zdrowego życia”. Przeznaczona jest dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych - mieszkańców powiatu proszowickiego. Realizowana będzie poprzez: - spotkania edukacyjne - szeroką akcję informacyjną prowadzoną w czasie bezpośrednich spotkań - akcja antynikotynowa i uświadamiająca zagrożenia dla zdrowia, głównie w kontekście nowotworów płuc (188 spotkań w szkołach, sołectwach, dla Uniwersytetu III Wieku). Dla każdej grupy wiekowej opracowana zostanie inna informacja (również w formie drukowanej)- akcję internetową poprzez portal społecznościowy, jako najlepsze narzędzie dotarcia do ludzi młodych - wymiana informacji, poglądów i opinii. Zatrudnieni w niej moderatorzy będą wspólnie z młodzieżą odpowiadać na pytania i wzmacniać postawy prozdrowotne- promocję zdrowia przez sport i rekreację, którą zostaną objęte w szczególności rodziny oraz młodzież - spotkania rowerowe, wycieczki piesze (8 wydarzeń sport.-rekreacyjnych). Uprawianie sportu zwykle idzie w parze z zachowaniami służącymi zdrowiu i może być pomocne w eliminowaniu z życia młodzieży nałogów, w tym palenia tytoniu. Spotkania sport. prowadzić będą wynajęci w ramach projektu animatorzy kultury fizycznej i sportu. Realizację działań medycznych w projekcie tj. zaplanowanych badań przesiewowych prowadzić będzie jednostka organizacyjna Powiatu Proszowickiego - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, który jest podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą, realizującym świadczenia zdrowotne i promocję zdrowia. Szpital posiada osobowość prawną i jest wpisany do rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego oraz Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy, numer KRS 0000003923. Szpital prowadzić będzie badania przesiewowe (RTG i spirometria) na wyznaczonej grupie pacjentów, wyłonionych na podst. ankiet. Zgodnie z założeniami organizacyjnymi, badania ankietowe prowadzić będzie SPZOZ w Proszowicach wśród własnych pacjentów oraz przy współpracy z ośrodkami POZ. Doboru grupy dokona Koordynator Medyczny, który również analizować będzie wyniki badań. Z uwagi, iż SPZOZ w Proszowicach nie dysponuje wystarczającą liczbą aparatów RTG i spirometrów, Powiat Proszowicki zdecydował się nabyć: aparat RTG – 1 szt. oraz spirometry – 3 szt. Urządzenia zostaną rozliczone w projekcie w wysokości odpisu amortyzacyjnego w okresie realizacji projektu. Przewiduje się, iż przebadanych zostanie 7500 osób. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | 2.607.552 zł w ramach PL1385% z NMF czyli 2.216.419,2 zł15% z budżetu państwa 391.132.,8 zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.99 |
| Identyfikator | 084/13/14 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Program dla zdrowia, pogody ducha i długich lat życia mieszkańców powiatu oleckiego |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Powiat Olecki |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Olecko |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | wrzesień 2014 - kwiecień 2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt odnosi się do czynników powiązanych z występowaniem zewnętrznych przyczyn umieralności, w tym choroby psychiczne, alkohol, stres. Problem dotyczy całej populacji mieszkańców powiatu oleckiego, którzy stanowią ogólną grupę ryzyka.Celem strategicznym projektu jest poprawa jakości zarządzania zdrowiem publicznym w powiecie oleckim na rzecz zmniejszenia zagrożenia utraty zdrowia i życia przez jego mieszkańców spowodowanych przyczynami zewnętrznymi. Celem operacyjnym jest wzrost wiedzy na temat psychospołecznych zagrożeń zdrowia oraz umiejętności redukcji tych zagrożeń oraz wzrost świadomości występowania tych zagrożeń.Aby osiągnąć założone cele założono następujące kierunki działania: wypracowanie lokalnych, tzw. dobrych praktyk, w zakresie zarządzania ryzykiem psychospołecznym; działania edukacyjne na temat psychospołecznych zagrożeń zdrowia oraz umiejętności redukcji tych zagrożeń; radzenie sobie ze zjawiskiem cyberbullyingu (mobbingu elektronicznego) i przemocy; bezpieczeństwo pieszych, zwłaszcza dzieci na drodze; bezpieczne poruszanie się na drodze pojazdami rolniczymi; wpływ spożywania alkoholu na procesy postrzegania i reagowania; pierwsza pomoc przedmedyczna i inne); akcje upowszechniające informacje na temat psychospołecznych zagrożeń zdrowia oraz działania wzmacniające kształtowanie postaw w zakresie zdrowia psychicznego przeprowadzone we współpracy podmiotów publicznych, społecznych i niepublicznych; działania kształcenia ustawicznego. Ponadto usługi profilaktycznego wsparcia ukierunkowane na zapobieganie umieralności lub zmniejszenie skutków zdarzeń zdrowotnych spowodowanych przyczynami zewnętrznymi, w tym: opieka środowiskowa osób z zburzeniami psychicznymi, świadczenia lekarskie, psychologiczne, rehabilitacyjne, porady prawne i obywatelskie, sesje redukcji stresu, zajęcia relaksacyjne i ruchowe. |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Całkowite wydatki kwalifikowalne w ramach Projektu wynoszą 4 058 245 PLN W tym:3 449 508 PLN (85%) tytułem dofinansowania NMF i 608 737 PLN (15%) tytułem dofinansowania MZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.100 |
| Identyfikator | 2153 |
| Nazwa działania/projektu/programu | Projekt predefiniowany pn. „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego w Ministerstwie ZdrowiaWarszawa (województwo mazowieckie) |
| Lokalizacja działania/projektu/programu i, wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 24.12.2013-30.04.2016 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Projekt zakłada finansowanie:1. Kosztów zarządzania,
2. Działań merytorycznych, zmierzających do opracowania dokumentów naukowych.

Rezultatem projektu będzie poprawa zarządzania w ochronie zdrowia. Powyższy rezultat zostanie osiągnięty poprzez wykonanie następujących wskaźników/opracowań:1. Raport „Diagnoza nierówności w zdrowiu” (1),
2. Model oceny wpływu regulacji prawnych, działań społecznych i gospodarczych na zdrowie(1),
3. Model programów promocji i profilaktyki zdrowia w społecznościach lokalnych,
4. Model oceny potrzeb zdrowotnych w społecznościach lokalnych(1),
5. Model zarządzania zdrowiem populacji i funkcjonowania systemu zdrowia publicznego w Polsce(1),
6. Raport „Ocena realizacji pilotażowego programu promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej dla społeczności lokalnych”(1),
7. Międzysektorowa strategia ograniczania społecznych nierówności w zdrowiu(1),
8. Szkolenia z zakresu zdrowia publicznego (3000 uczestników).
 |
| Wartość projektu*(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wsparcie na poziomie 100%, w tym:85% z Norweskiego Mechanizmu Finansowego: 12.049.803,00 zł oraz15% z budżetu MZ: 2.126.436 zł |

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U.12.594 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)