

**PLAN DZIAŁAŃ MINISTERSTWA ZDROWIA
W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2017**

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

3/2017

INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020
Dane kontaktowe osoby upoważnionej do złożenia Planu Działań (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Anna Goławska, z-ca Dyrektora Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, +48 22 530 0 360, email: a.golawska@mz.gov.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Joanna Gęsiarz, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, specjalista, tel. 22 53 00 160, e-mail: j.gesiarz@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl

WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PD

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkursowego w PD	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [mln PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego
				wkład UE	wkład krajowy	
PI9a	POIiŚ.9.P.72	Narzędzie 12	Przebudowa istniejących Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii - etap I	11,02	2,76	2017.07

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

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

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Horyzontalne				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	POIS.9.P.72		
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu <i>Informacje ogólne</i>		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria premiują projekty zakładające rozwiązania przyczyniające się do upowszechnienia stosowania usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami i niesamodzielnych / Kryteria premiują projekty, w których wsparta infrastruktura będzie dostosowana - zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania - do potrzeb osób z różnymi formami niepełnosprawności.	Zasada zapobiegania dyskryminacji i równość szans kobiet i mężczyzn	<i>horyzontalne merytoryczne II stopnia</i> (kryterium nr 10) - kryterium dostępu	Sprawdzana jest zgodność projektu z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. W szczególności przedmiotem sprawdzenia jest, czy projekt nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. W przypadku osób z niepełnosprawnościami, niedyskryminacyjny charakter projektu oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury.

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

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

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Działanie 9.2 kryteria właściwe dla projektów z zakresu chorób psychicznych - dodatkowe formalne			
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego		POIS.9.P.72
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu Informacje ogólne	

REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Do dofinansowania może być przyjęty wyłącznie projekt posiadający pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (zwaną dalej: OOI). Właściciel Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie. / Projekt posiada OOI, którą załącza się: • w przypadku projektu pozakonkursowego – do fiszki projektu przedkładanej do zatwierdzenia przez Komitet Sterujący oraz wniosku o dofinansowanie, • w przypadku konkursu – do wniosku o dofinansowanie. Zgodnie z pkt 14 projektu jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych. Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych oceniana jest przez Komisję Oceny Projektów na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OOI.	Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych potwierdzona posiadaniem pozytywnej opinii o celowości inwestycji	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 12) - kryterium dostępu	Inwestycja posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (dalej: OOI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2	Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 14.1-14.2) - kryterium dostępu	Podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki w rodzaju opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach stacjonarnych) w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub na podstawie innych umów finansowanych ze środków publicznych / Podmiot leczniczy będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach stacjonarnych) w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu lub na podstawie innych umów finansowanych ze środków publicznych 5 W przypadku projektu, w ramach którego nie przewiduje się zwiększenia zakresu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości. 6 Dotyczy tylko projektów pozakonkursowych i ma zastosowanie w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej/ podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych). 7 W tym celu należy przedłożyć dodatkowy wykaz wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.
3	Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym łóżka, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej), odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń, tj.: • w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej z oddziałem, z wyłączeniem w budowy nowego obiektu. • w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach stacjonarnych) odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Motywem jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych w tym: w wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu. 8 Dotyczy tylko projektów pozakonkursowych i ma zastosowanie w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej/ podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych). 9 W tym celu należy przedłożyć dodatkowy wykaz wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.	Adekwatność działań do potrzeb	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 16) - kryterium dostępu	Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym łóżka, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej), odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej, tj.: • w zakresie robót budowlanych – możliwe jest wykonanie prac budowlanych w danym oddziale lub jednostce współpracującej z oddziałem, z wyłączeniem w budowy nowego obiektu. • w zakresie zakupu wyrobów medycznych – zakres projektu powinien być zgodny z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach stacjonarnych) odnośnie wymogów określonych dla zakresu objętego umową z Dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub warunkami określonymi w innych przepisach w zakresie wymagań dla realizowania poszczególnych procedur. Motywem jest zakup dodatkowych wyrobów medycznych w tym: w wymogach pod warunkiem wykazania, że ten, który posiada Wnioskodawca jest wykorzystywany w maksymalnym stopniu. 8 Dotyczy tylko projektów pozakonkursowych i ma zastosowanie w przypadku projektów przewidujących rozwój działalności medycznej/ podmiotu leczniczego lub zwiększenie jego potencjału w tym zakresie (np. poprzez zakup dodatkowych wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych). 9 W tym celu należy przedłożyć dodatkowy wykaz wyrobów medycznych lub zwiększenie liczby łóżek szpitalnych. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.
	Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: - taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w pkt 1.5, lub - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba że spełniony jest warunek, o którym mowa w tirecie pierwszym) – dotyczy szpitali.		formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 16.1) - kryterium dostępu	Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: a) taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na platformie lub na podstawie sprawozdań Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, lub b) projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w pkt 1.5).
4	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.	Kadra medyczna do obsługi wyrobów medycznych* * Dotyczy projektów zakładających zakup aparatury medycznej w zakresie rozszerzonym projektem. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 17) - kryterium dostępu	Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.
5	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej* * Dotyczy projektów zakładających zakup aparatury medycznej w zakresie rozszerzonym projektem. Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 18) - kryterium dostępu	Wnioskodawca dysponuje lub najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania sprzętu i aparatury medycznej objętej projektem.

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/JP			
lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	<p>„Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia»</p> <p><i>Klasyfikacja tylko projektów wybranych do dofinansowania w trybie pozakonkursowym oraz projektów dotyczących utworzenia nowego oddziału kardiologicznego dla dzieci niezależnie od trybu wyboru projektu do realizacji.</i></p>	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 13) - kryterium dostępu	Projekt uzyskał pozytywną rekomendację Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia wyrażoną we właściwej uchwale (dotyczy tylko projektów wybranych do dofinansowania w trybie pozakonkursowym oraz projektów dotyczących utworzenia nowego oddziału kardiologicznego dla dzieci niezależnie od trybu wyboru projektu do realizacji).
2	<p>„Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu)</p>	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 15) - kryterium dostępu	Wydatki są racjonalne, tzn. oparte na wiarygodnych źródłach, tj.: - w zakresie robót budowlanych – kosztorys inwestorski oparty o aktualny cennik dostępny na rynku dotyczący cen w budownictwie - w zakresie usług lub dostaw – rozczernienie rynku, cennik lub inne - z przeprowadzonej analizy wariantów wyniku, ze rozwiązaniem przytężone do realizacji (wybrany wariant realizacji inwestycji) jest rozwiązaniem najlepszym biorąc pod uwagę aspekty: instytucjonalny, techniczny i środowiskowy, a także najbardziej uzasadnionym z punktu widzenia efektywności kosztowej.
3	<p>„Zakres wsparcia</p>	formalne dla działania 9.2 (kryterium nr 19) - kryterium dostępu	Projekt nie wlepia dużych instytucji udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i pielęgnacyjnych zdefiniowanych w polskim prawie, dostarczających usług opieki dedykowanych dla osób niepełnosprawnych, dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych umysłowo.

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW - Działanie 9.2 kryteria właściwe dla projektów z zakresu chorób psychicznych - merytoryczne i stopnia				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	POIS.9.P.72		
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Zgodnie z informacjami w arkuszu Informacje ogólne		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria premiują projekty, których realizatorzy posiadają akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub są w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia witality akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiadają certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.	Jakość	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 1) - kryterium premiujące - 6 pkt.	Posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia(dalej: akredytacji) lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia witality akredytacyjnej 17 lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. 17 Okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego przez podmiot leczniczy.
2	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik rentowności netto	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.1.) - kryterium premiujące - 3 pkt.	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik rentowności netto.
3	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik płynności	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.2.) - kryterium premiujące - 3 pkt.	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik płynności.
4	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik zadłużenia wymagalnego	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.3.) - kryterium premiujące - 3 pkt.	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia wymagalnego.
5	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające wysoką efektywność finansową.	Wskaźnik zadłużenia ogólnego	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 2.4.) - kryterium premiujące - 3 pkt.	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia ogólnego.
6	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty posiadające zatwierdzone przez podmiot twórcę program restryktoryzacji zaktualizowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności - dotyczy szpitali.	Program restryktoryzacji	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 3)- kryterium premiujące - 8 pkt.	Prezentowanie przez wnioskodawcę zatwierdzonego przez podmiot twórcę programu restryktoryzacji 18 zaktualizowanego w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych zawierającego działania prowadzące do poprawy jego efektywności. 18 Restryktoryzacja oznacza ograniczenie zakresu świadczeń w przedsiębiorstwie, mogące na nią wpłynąć: zmiany organizacyjne i zmian kadrowych; 4. Zmiany programowe: za kryterium zakres restryktoryzacji wyrażone mapą potrzeb zdrowotnych (Zdrowie i) lub budowę ograniczenia klasy HIS (dotyczy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko oraz tych Regionalnych Programów Operacyjnych, gdzie ww. projekty nie mogą być realizowane w ramach CT2).
7	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty, które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej.	Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 4.1.) - kryterium premiujące - 2 pkt.	Podmiot leczniczy realizuje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy z podmiotami leczniczymi 19 i realizację świadczeń opieki zdrowotnej w oparciu o umowę podwykonawstwa, w ramach której wnioskodawca jest zleceniobiorcą, w celu wzmocnienia efektywności finansowej podmiotów leczniczych oraz ograniczenia kosztów systemu.
8	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty, które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej.	Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 4.2.) - kryterium premiujące - 4 pkt.	Podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej w ramach modelu opieki koordynowanej 20 20 Rozumienie ogólne z oddziały opieki koordynowanej zawarte w Rozporządzeniu 4.2.2.1 dotyczącym form świadczeń. Wzrosty oporów dla ochrony zdrowia na lata 2020-2020 (jan. 2021).
9	Kryteria premiują projekty zakładające działania z zakresu wsparcia przygotowania podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej do prowadzenia EDM zgodnie ze standardem HL7 CDA oraz jej wymiany, uzupełnienie zdiagnozowanych deficytów w zakresie zasobów infrastruktury IT (sieci, oprogramowanie itp.) lub budowę oprogramowania klasy HIS (dotyczy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko oraz tych Regionalnych Programów Operacyjnych, gdzie ww. projekty nie mogą być realizowane w ramach CT2).	Informatyczne systemy szpitalne	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 5)- kryterium premiujące - 4 pkt.	Posiadanie przez podmiot leczniczy informatycznych systemów szpitalnych.
10	Kryteria premiują projekty zakładające działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne.	Badania kliniczne niekomercyjne 21	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 6)- kryterium premiujące - 1 pkt.	Realizowanie przez podmiot leczniczy badań klinicznych niekomercyjnych.
11	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania przyczyniające się do poprawy jakości i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji projektu zakładają się: • skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub • zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu, lub • poprawę wskaźnika „przełotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.	Efektywność w wymiarze technicznym 22	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 7)- kryterium premiujące - 6 pkt.	Poziom wykorzystania (obciążenie) łóżek w oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych objętych zakresem projektu (dane za rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie)
12	Kryteria premiują projekty zakładające rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania lub zmniejszenia energochłonności obiektu.	Efektywność energetyczna	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 8)- kryterium premiujące - 2 pkt.	Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu.
13	Kryteria dotyczące oddziałów o charakterze zachowawczym premiują projekty dotyczące oddziałów, w których udział przyjąć w trybie nagłym we wszystkich przypadkach wynosi powyżej 30% (Sugeruje się zróżnicowanie liczby punktów w zależności od wartości ww. udziału).	Zakres inwestycji objęty projektem	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 10)- kryterium premiujące - 4 pkt.	Udział przyjęć w trybie nagłym w stosunku do wszystkich przyjęć na oddziałach o charakterze zachowawczym 24, 25, objętym zakresem wsparcia 26 24 Zgodnie z danymi dostępnymi na podstawie danych Baza Analiz Systemowych i 25 Oddziałów 26 Wzrosty oporów dla ochrony zdrowia na lata 2020-2020 (jan. 2021).
14	Kryteria premiują projekty, które zakładają działania przyczyniające się do poprawy jakości i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji projektu zakładają się: • skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, lub • zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu, lub • poprawę wskaźnika „przełotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.	Skrócenie średniego czasu hospitalizacji	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 11)- kryterium premiujące - 2 pkt.	Wpływ realizacji projektu na skrócenie średniego czasu hospitalizacji 27 na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w drugim roku po zakończeniu realizacji projektu w stosunku do roku bazowego (rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie)
15	Kryteria premiują projekty zakładające działania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu – dotyczy szpitali.	Zakażenia szpitalne	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 12)- kryterium premiujące - 1 pkt.	Wpływ realizacji projektu na spadek ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w stosunku do roku bazowego (rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie).
16	Kryteria premiują projekty zakładające, jako element projektu, działania z zakresu telemedycyny, w szczególności w zakresie współpracy szpitala lub AOS z POZ (dotyczy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko oraz tych Regionalnych Programów Operacyjnych, gdzie ww. projekty nie mogą być realizowane w ramach CT2).	Wykorzystywanie rozwiązań z zakresu telemedycyny	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 13)- kryterium premiujące - 4 pkt.	Wnioskodawca udzieli lub będzie udzielał najszybciej po zrealizowaniu projektu świadczeń zdrowotnych przy użyciu narzędzi telemedycznych w ramach oddziałów lub jednostek organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu w celu poprawy jakości i trafności udzielanych metod leczenia.
18	W obszarze zaburzeń psychicznych premiowane będą projekty realizowane przez podmioty, które zapewniają (lub które zobowiążą się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) kompleksową opiekę psychiatryczną, obejmującą swoim zakresem podmiot udzielający świadczeń w pięciu formach leczenia: oddział dzienny, poradnia, izba przyjęć lub szpitalny oddział ratunkowy, oddział całonocowy, zespół leczenia środowiskowego na terenie jednego powiatu lub powiatów sąsiadujących. W obszarze zaburzeń psychicznych premiowane będą projekty realizowane na rzecz wsparcia innych niż stacjonarne form opieki psychiatrycznej, tj. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).	Dostępność świadczeń	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 14)- kryterium premiujące - 4 pkt.	Wpływ projektu na zapewnienie 28 kompleksowej opieki psychiatrycznej, obejmującej swoim zakresem udzielanie świadczeń w pięciu formach leczenia: oddział dzienny, poradnia 29, izba przyjęć 30 lub szpitalny oddział ratunkowy 31, oddział całonocowy 32, zespół leczenia środowiskowego 33 na terenie jednego powiatu lub powiatów sąsiadujących. 28 W ramach projektu medyczne jest objęte 29 i 30 dofinansowanie wydatków związanych z oddziałami całonocowymi. Poradnie wydzielone są w projekcie związane z wyposażeniem tego kryterium będą umowa z oddziałem/oddziałami szpitalnymi 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500

3	POZOSTALE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP		
lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Efektywność ekonomiczna	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 9)- kryterium premiujące - 1 pkt.	W ramach kryterium badania będzie podlegała ekonomiczna stopa zwrotu(ERR) wyrażona w % w 10-ciu letnim okresie referencyjnym analizy.
3	Ponadregionalność projektu	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 15)- kryterium premiujące - 1 pkt.	Zakres projektu jest zgodny z przyjętą przez Radę Ministrów strategią ponadregionalną oraz jest to przedsięwzięcie o rzeczywistym potencjale ponadregionalnym, tj. cechujące się wartością dodaną wynikającą z koncentracji na zadaniach wykraczających poza obszar województwa, istotnych dla rozwoju na szerszym obszarze.
4	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB)	merytoryczne i stopnia dla działania 9.2 (kryterium nr 16)- kryterium premiujące - 2 pkt.	Sprawdzone jest, w jakim stopniu projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego.

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO				
1	Nr projektu w Planie Działań			
INFORMACJE OGÓLNE				
2	Tytuł projektu	Przebudowa istniejących Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii - etap I		
3	Beneficjent	Instytut Psychiatrii i Neurologii		
	Powiat:	warszawski	TERYT:	14
4	Zakres terytorialny inwestycji	ogólnopolski		
	Województwa z powiatami	nd.	TERYT:	nd.
5	Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020		
6	Oś priorytetowa	IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia		
7	Działanie	9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych		
8	Poddziałanie	nd.		
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych	Aneta Napiórkowska, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, starszy specjalista tel. 22 53 00 314 , e-mail: a.napiorkowska@mz.gov.pl Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, naczelnik, tel. 22 53 00 396, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl		
INFORMACJE O PROJEKIE				
10	Cel zgodnie z Politycy Paper	C. Poprawa efektywności i organizacji systemu opieki zdrowotnej w kontekście zmieniającej się sytuacji demograficznej i epidemiologicznej oraz wspieranie badań naukowych, rozwoju technologicznego i innowacji w ochronie zdrowia		
11	Narzędzie zgodnie z Politycy Paper	Narzędzie 12 Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [C]		
12	Fundusz	EFRR		
13	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją		
14	Priorytet Inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejście z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych		
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	1. Wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno – mięśniowego, układu oddechowego, psychicznym (roboty budowlane, doposażenie). Projekt zakłada reorganizację i restrukturyzację usług zdrowotnych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii (IPIN), który jest jednostką o znaczeniu ponadregionalnym.		
16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	<p>Przedmiotem działalności Instytutu Psychiatrii i Neurologii (IPIN) jest świadczenie usług diagnostyczno-terapeutyczno-rehabilitacyjnych w zakresie neurologii, neurochirurgii, psychiatrii i nauk pokrewnych. Ponadto, Instytut prowadzi innowacyjne badania naukowe oraz prace badawczo-rozwojowe, które znajdują zastosowanie w praktyce klinicznej. Instytut realizuje także zadania dydaktyczne poprzez kształcenie młodych kadry na studiach doktoranckich.</p> <p>IPIN jest ponadregionalnym placówką lekniczo-naukową, unikalną w skali kraju, w której wyspecjalizowani lekarze medycyny podejmują leczenie najtrudniejszych przypadków chorobowych z całego kraju z wykorzystaniem nowatorskich badań i metod w zakresie: neurobiologicznych uwarunkowań chorób, markerów chorób naczyniowych i wyrodzeniowych, genetycznych uwarunkowań chorób układu nerwowego, neuroprzerzekańkowych i molekularnych podstaw procesów motorycznych związanych z działaniem środków uszlężających, rehabilitacji w zakresie chorób psychicznych i neurologicznych. Taka kompleksowa forma opieki nad pacjentem zapewnia szybką diagnozę oraz zindywidualizowane, profilowane oddziaływania terapeutyczne. Międzybranżowa współpraca naukowca Instytutu umożliwia hospitalizowanym pacjentom dostęp do najnowszych osiągnięć w diagnostyce i farmakoterapii. Obecnie w strukturach IPIN wśród 118 pracowników naukowych zatrudnionych jest 11 profesorów zwyczajnych, 9 profesorów nadzwyczajnych oraz 12 doktorów habilitowanych. Według danych statystycznych Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, pozycja Instytutu, jako placówki naukowej systematycznie rośnie, czego wyrazem jest jedno z czołowych miejsc, które obecnie zajmuje w rankingu placówek badawczo-rozwojowych. Mając na uwadze powyższe należy uznać, iż spełniony jest wymóg art. 38 ust 2 ustawy wdrożeniowej - Instytut Psychiatrii i Neurologii będąc jednostką wyspecjalizowaną, udzielającą kompleksowych świadczeń zdrowotnych, unikalnych w skali kraju, zapewniającą diagnostykę i leczenie pacjentów z najtrudniejszymi przypadkami chorób psychicznych, pełni unikalną rolę w krajowym systemie ochrony zdrowia, w tym psychicznego.</p> <p>Instytut Psychiatrii i Neurologii jako jednostka ponadregionalna, specjalizuje się w leczeniu przypadków trudnych i nietypowych w dziedziny psychiatrii z obszaru całego kraju, w tym przypadków wymagających zaawansowanej diagnostyki i leczenia, którego nie zapewniają inne ośrodki o znaczeniu lokalnym.</p> <p>Od lat poziom obłożenia łóżek w oddziałach psychiatrycznych Instytutu przekracza 100%, co wskazuje na znaczące zapotrzebowanie w skali kraju na tego typu specjalistyczne usługi. Ponadto IPIN pełniąc unikalną rolę w krajowym systemie psychiatrycznej opieki zdrowotnej realizuje leczenie pacjentów (zwłaszcza trudnych przypadków – szacowanych na 10% populacji pacjentów objętych leczeniem z rącej zaburzeń psychicznych) w sytuacji konieczności do prowadzenia w trybie innym niż stacjonarna hospitalizacja, wyklucającej poprawę stanu zdrowia wspomnianych pacjentów w trybie leczenia w systemie opieki środowiskowej (w przypadku pominięcia etapu hospitalizacji). Wnioskodawca przewiduje, że rezultat projektu skutkować będzie poprawą komfortu prowadzenia pacjentów hospitalizowanych w oddziałach psychiatrycznych IPIN na remoncie oraz krótszą diagnostyką sprzętem planowanym do zakupu w ramach realizacji II etapu projektu.</p> <p>W wyniku realizacji projektu przewiduje się znaczące skrócenie czasu hospitalizacji umożliwiające szybsze przeniesienie części pacjentów z obszaru szpitalnej opieki psychiatrycznej do opieki środowiskowej, również świadczonej przez IPIN w ramach leczenia kompleksowego. Instytut Psychiatrii i Neurologii od lat systematycznie rozszerza swoje usługi w dziedziny psychiatrycznych wzorem doświadczeń europejskich oraz zgodnie z kierunkiem rozwoju krajowej opieki psychiatrycznej, określonym przez Ministerstwo Zdrowia. Modernizacja i doposażenie stacjonarnych oddziałów psychiatrycznych przyczyni się skutecznie do zwiększenia puli pacjentów objętych opieką środowiskową. Będzie to wynikać z większej rotacji pacjentów, zwiększonych możliwości diagnostycznych, lepszych możliwości prowadzenia klinicznych obserwacji pacjenta oraz realizacji szerszego programu zajęć terapeutycznych. Większość pacjentów hospitalizowanych z powodu zaburzeń psychicznych wymaga kontynuacji leczenia w dłuższej perspektywie czasowej. Oczekuje się, że modernizacja oddziałów stacjonarnych IPIN umożliwi pacjentom szybszą rekonwalescencję oraz dalsze leczenie w bardziej sprzyjających warunkach, jakie zapewnia opieka środowiskowa. Należy podkreślić, że jedynie przygotowanie odpowiedniego zaplecza klinicznego zwiększa szanse na sukces terapeutyczny osiągnięty w trybie hospitalizacji (która w co najmniej 10 % przypadków chorobowych jest nieunikniona) i daje możliwość utrzymania efektów leczenia w systemie opieki środowiskowej.</p> <p>W Klinikach Psychiatrycznych IPIN (objętych projektem przebudowy) leczeni są pacjenci w oddziałach profilowanych np. w oddziale zaburzeń afektywnych, w oddziale zapobiegania nawrotom, w oddziale zaburzeń odżywiania etc. Taka forma opieki zapewnia szybką diagnozę oraz zindywidualizowane, profilowane oddziaływania terapeutyczne. Modernizacja oddziałów klinik psychiatrycznych Instytutu Psychiatrii i Neurologii umożliwi stworzenie warunków terapeutycznych, których potrzebą pacjenci, aby szybko powrócić do sprawnego i nieograniczonego funkcjonowania w życiu społecznym. Z całą pewnością wpłynie to na stworzenie na oddziałach godnych warunków do prowadzenia warsztatów zdrowia, treningów poznania społecznego czy oddziaływań psychoterapeutycznych. W nowoczesnym, poszonym modelu świadczenia usług psychiatrycznych opieka środowiskowa jest bardzo ważnym obszarem. Kierując zadaniem jest społeczne włączenie osób chorujących psychicznie, przeciwdziałanie ich stygmatyzacji i dyskryminacji. Tym niemniej, zgodnie z wytycznymi Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, w każdym Centrum Zdrowia Psychicznego powinien funkcjonować oddział szpitalny. Jego zadaniem jest diagnozowanie i leczenie pacjentów z ostrymi objawami zaburzeń psychicznych i zapewnienie im dostępu do usług kompleksowych – świadczonych również w Instytucie Psychiatrii i Neurologii.</p> <p>Realizacja niniejszego projektu jest uzasadniona aktualnymi trendami epidemiologicznymi oraz demograficznymi. Szacuje się, że Polska zamieszkuje około 6 mln osób z zaburzeniami psychicznymi (wg badania epidemiologicznego EZOP, [Moskalewicz i in. 2012]), natomiast zgłaszalność do placówek psychiatrycznych wynosi ok. 1,5 mln osób [IPIN-ZPP, 2011]. Najcięższą grupą rozpoznaw wśród osób leczonych w opiece psychiatrycznej są zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatoforniczne, z powodu których w 2014 r. w PZP na każde 100 tys. ludności leczono się 995 osób, w tym 285 po raz pierwszy (odpowiednie wartości bezwzględnie wyniosły 383 tys. oraz 110 tys. osób). Drugą najliczniejszą grupę stanowiły osoby leczone się z powodu zaburzenia nastroju (afektywnego) – 833/100 tys., oraz po raz pierwszy 158/100 tys. Punktem wyjścia dla analizy sytuacji epidemiologicznej jest pierwsza część opracowania dotyczącego map potrzeb zdrowotnych (MPZ) w zakresie zaburzeń psychicznych, opublikowana w maju 2016 r. Zgodnie z treścią raportowania (Dz.U. 2015 poz. 458) MPZ zostały opracowane dla poszczególnych województw i składają się z trzech części:</p> <ol style="list-style-type: none"> opisów demograficznych i epidemiologicznych, analizy stanu i wykorzystania zasobów, prognoz. <p>Część i) zawiera informacje dotyczące m.in. szacowania wskaźników epidemiologicznych, współczynników chorobowości oraz umieralności. W części ii) przedstawiono informacje dotyczące świadczeń udzielanych dorosłym i dzieciom w związku z rozpoznaniem „Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania” (kod rozpoznania rozpoznający się od liter F wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – ICD-10) m.in. w lecznictwie szpitalnym, ambulatoryjnej opiece psychiatrycznej, czy w opiece dziennej. Część iii) odnosiła się do prognozy zapadalności rejestrowanej.</p> <p>Dokumenty dla poszczególnych województw są dostępne na stronie http://www.mapypotrzebzdrutowatych.mz.gov.pl/ Zgodnie z mapami potrzeb zdrowotnych dla 30 grup chorób dla wszystkich województw, w latach 2020-2025, autorzy prognozy uśrednili zapadalność rejestrowaną w obszarze zaburzeń psychicznych dla dowolnego analizowanego województwa jako fluktuację statystyczną, mającą tendencję do wydłużania wskaźników w projekcie stał czasowej. Przewidziano cztery scenariusze chorobowe w odniesieniu do przewidywanej zapadalności na choroby psychiczne. W wariancie maksymalnym przewiduje się w skali kraju wzrost zapadalności rejestrowanej na choroby psychiczne z 272 tys. w roku 2020 do 320 tys. w roku 2029 (wykres 3.9, str. 567 Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie potrzeb zdrowotnych dla województwa mazowieckiego). Zgodnie z danymi reprezentowanymi w Demografii województwa mazowieckiego (załącznik nr 1 do Mazowieckiego Programu Polityki Zdrowotnej 2013-2017) zapadalność na choroby psychiczne będzie początkowo rosła w woj. Mazowieckim szybciej niż w pozostałych województwach w kraju, niemniej prognozuje się spowolnienie procesu po roku 2020 a następnie wyrównanie do poziomu ogólnokrajowego po roku 2029.</p> <p>Zgodnie z prognozą demograficzną (GUS, 2014 r.) ludność Polski zmniejszy się do roku 2029 o 3% (jako rok bazowy przyjęto 2013) by w roku 2050 osiągnąć 33 mln 951 tys. – 12 % spadek populacji. Znaczące zmiany będą dotyczyć udziału ludności w wieku 20-44 lat oraz udziału osób powyżej 64 r.ż. Nastąpi istotne zmniejszenie udziału ludności w wieku 20-44 lat (z 38% do 30%) oraz wzrost udziału osób w wieku powyżej 64 roku życia: z 16% do 22% w rozpatrywanym okresie. Zarówno starzenie się całej populacji, jak i starzenie się ludności w wieku produkcyjnym będzie przebiegać wolniej po roku 2020. Mimo wolniejszego postępującego starzenia się ludności wielkość grupy osób starszych w wieku produkcyjnym będzie znacząco większą czynnikiem dla wzrostu zapotrzebowania na usługi zdrowotne tej grupy ludności. Również zapotrzebowanie na świadczenie usług psychiatrycznej również będzie wzrastać. W okresie 2020 do 2029 prognozowane jest ogólne zwiększenie zapadalności rejestrowanej na choroby psychiczne. Największy wzrost zapadalności rejestrowanej prognozowany jest dla podgrupy o nazwie: „zaburzenia organiczne”, 2,36 tys. Chorych (MPZ dla 30 grup chorób, grupa 9 „zaburzenia psychiczne”). Oznacza to, że wzrost ten będzie wymagał przygotowania odpowiedniego zaplecza medycznego, które pozwoli na jego ograniczenie. Ponadto, obecnie obserwuje się ograniczoną dostępność do dziecięcej psychiatrycznej opieki zdrowotnej (również świadczonej w IPIN), co skutkiem niewystarczającej liczby specjalistów w tej dziedzinie i brakiem zainteresowania młodych lekarzy kształceniem w tym kierunku. Tymczasem, u ok. 20% populacji dzieci stwierdza się zaburzenia emocjonalne lub zaburzenia zachowania. Reasumując, realizacja niniejszego projektu usprawni leczenie zaburzeń psychicznych zarówno populacji pacjentów dorosłych jak i dziecięcych w zakresie ponadregionalnym.</p>		
17	Strategicznosc projektu	<p>Realizacja wynika bezpośrednio z potrzeb określonych w Narodowym Programie Zdrowia oraz Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego. Ponadto Kontrakt Terytorialny dla województwa mazowieckiego zakłada cele rozwojowe i przedsięwzięcia priorytetowe (rozdział 2, Art. 5), gdzie projekt inwestycyjny IPIN wpisuje się w cel 9: Podniesienie jakości i dostępności usług w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności: a) rozwój i racjonalizację bazy ochrony zdrowia - inwestycje w infrastrukturę szpitali oraz innych jednostek świadczących usługi medyczne, inwestycje w ratownictwo medyczne, b) rozwój różnych form opieki skierowanej do osób starszych, w tym opieki długoterminowej i paliatywnej. Ponadto projekt jest zgodny z opisanymi wyżej celami długoterminowymi (3.4) i celem operacyjnym operacyjnym C, które zostały sformułowane w Politycy Paper (Krajowych ramach strategicznych dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020). Cele długoterminowe: Cel nr 3: Projekt zakłada znaczne podniesienie jakości usług zdrowotnych (w obszarze zdrowia psychicznego poprzez przebudowę i modernizację wszystkich oddziałów psychiatrycznych w IPIN). Przewiduje się również, że projekt przyczyni się do poprawy efektywności systemu opieki zdrowotnej (przewidywany krótszy czas hospitalizacji). Cel nr 4: Projekt zakłada zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług zdrowotnych w priorytetowej dziedzinie, jaką jest psychiatria (poprawa warunków hospitalizacji skróci czas rekonwalescencji chorych, którzy będą kierowani do opieki ambulatoryjnej najszybciej jak to możliwe). Cele operacyjne: Cel C: Realizacja projektu spowoduje poprawę efektywności oraz dostosowanie organizacyjne do zmieniającej się sytuacji demograficznej i epidemiologicznej, ponadto przebudowane i nowocześnie wyposażone oddziały będą doskonałym zapleczem do badań naukowych oraz rozwoju technologicznego. Ponadto niniejszy projekt w pełni wpisuje się w nadrzędny cel strategiczny nr 2 Mazowieckiego Programu polityki Zdrowotnej zdefiniowany jako „Optymalizacja dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej”, szczególnie w cel operacyjny 2.2 „Poprawa infrastruktury podmiotów leczniczych” oraz 2.7 „Rozwój lecznictwa psychiatrycznego z ukuierunkowaniem na psychiatrię środowiskową”. Działania mające na celu optymalizację do świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze chorób psychicznych zawarto również w dokumencie programowym „Program przeciwdziałania wybranym problemom zdrowotnym w województwie mazowieckim na lata 2012-2017”, a także w kwestii rozwoju infrastruktury lecznictwa psychiatrycznego w Mazowieckim Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego. Projekt jest również komplementarny z celami Strategii UE dla regionu Morza Bałtyckiego na poziomie celu Zwiększenie dobrobytu, priorytet - Poprawa i promowanie zdrowia ludzkiego, z uwzględnieniem aspektów społecznych tej kwestii. Instytut Psychiatrii i Neurologii występuje na wszystkich mapach zdrowotnych regionu Polski centralnej, zwłaszcza odnosi się bezpośrednio do 9 mapy potrzeb pn. „Zaburzenia psychiczne” dla województwa mazowieckiego.</p>		
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	<p>Efektywność kosztowa będzie przede wszystkim związana z przebudową oddziałów z wykorzystaniem nowoczesnej technologii oraz wymianą instalacji. W związku z tym planowane jest zmniejszenie zużycia wody, energii oraz ciepła. Ponadto polepszenie warunków bytowych, diagnostycznych i zabiegowych pacjentów wpłynie korzystnie na szybkość procesu rekonwalescencji, a co za tym idzie zwiększona liczba przyjęć i zwiększone przychody z NFZ. Przewiduje się również optymalizację zatrudnienia wśród pracowników obsługi i sanitariuszy - ze względu na znaczące ułatwienia w pracach porządkowych i konserwatorskich, łatwe dostępy do łazienek i poprawę warunków higieniczno-sanitarnych. Pozyskanie środków zewnętrznych na koniecie inwestycji było ważną częścią planu restrukturyzacyjnego w 2013 roku.</p>		

19	Cel projektu	<p>Celem głównym projektu jest poprawa jakości świadczonych usług psychiatrycznych w systemie ochrony zdrowia oraz dostosowanie tych usług do standardów funkcjonujących w Unii Europejskiej. Na realizację powyższego celu wpłynąć ma osiągnięcie celu bezpośredniego projektu, który brzmi: poprawa jakości i skuteczności świadczeń udzielanych przez IPiN w Warszawie. Planowana jest poprawa stanu infrastruktury technicznej sal chorych oraz innych pomieszczeń w celu zapewnienia pacjentom warunków pobytu na jak najwyższym poziomie, poprawy komfortu obsługi pacjentów, a także warunków pracy personelu. Powstanie nowoczesnego zespołu obiektów wraz z wyposażeniem istotnie zwiększy możliwości lecznicze Klinik Psychiatrycznych. Planowane przedsięwzięcie ma na celu przyczynienie się do ograniczenia dysproporcji w infrastrukturze zdrowotnej. Dzięki dofinansowaniu lecznictwa psychiatrycznego i dostosowaniu pomieszczeń do obowiązujących przepisów, Instytut będzie mógł oferować usługi medyczne na wyższym poziomie. Nastąpi również zdecydowana poprawa warunków higieniczno-sanitarnych Klinik, na których przebywają pacjenci. Z punktu widzenia pracowników najważniejszy będzie wzrost komfortu pracy w jednostce. Personel będzie pracował w bardziej atrakcyjnym miejscu niż przed realizacją niniejszego projektu. Wdrożenie projektu przyniesie również szereg korzyści mających wpływ na rozwój społeczno-ekonomiczny regionu - Instytut stanie się atrakcyjnym podmiotem świadczenia usług medycznych. Inwestycja przyczyni się znacząco do niwelowania różnic w dostępie do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych, co ma istotne znaczenie w kontekście rozwoju społeczno - gospodarczego kraju. Powyższe niewątpliwie przełoży się na poprawę efektów zdrowotnych uzyskiwanych w populacji pacjentów zarówno województwa, jak i kraju, co pozytywnie będzie oddziaływać na rozwój społeczno-gospodarczy Polski. Projekt przyczyni się również, do zniwelowania ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych dla osób niepełnosprawnych. Z przeprowadzonej analizy popytu wynika, że zapotrzebowanie na usługi świadczone w zakresie tej grupy chorób, jest duże. Stąd też zabezpieczenie w tym zakresie świadczeń, na wysokim poziomie, wymaga ciągłego inwestowania w nowoczesny specjalistyczny sprzęt medyczny, a także unowocześnianie, dostosowywanie infrastruktury technicznej do obowiązujących wymagań prawa oraz potrzeb pacjentów. Objęcie projektem wszystkich wymagających remontu oddziałów psychiatrycznych jest odzwierciedleniem komplementarnego podejścia do zagadnienia, gdzie etap drugi projektu konsekwentnie realizuje wyznaczony cel IX osi priorytetowej Programu Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 w zakresie poprawy opieki zdrowotnej poprzez kontynuację modernizacji pozostałych niewyremontowanych w pierwszej fazie oddziałów psychiatrycznych Instytutu.</p>
20	Opis projektu	<p>Realizowana przebudowa budynków F1, F2, F3, F4 stanowiąca I etap inwestycji ma na celu polepszenie warunków hospitalizacji w szpitalu dla pacjentów oraz warunków pracy personelu, a także, dostosowanie do obowiązujących przepisów. Projekt nie przewiduje zwiększenia ilości łóżek w oddziałach ani zwiększenia liczby personelu. Przebudowa istniejących czterech pawilonów nowigłuje do obecnego systemu organizacyjnego i nie narusza powiązań funkcjonalnych zespołu szpitala. Funkcja szpitalna budynku nie ulega zmianie. W chwili obecnej zaawansowanie robót inwestycyjnych w projekcie szacuje się na 80%. Do tej pory przebudowano trzy budynki tj. F4, F3 i F2 mieszczące sześć oddziałów psychiatrycznych. Uzyskano również dopuszczenie do użytkowania ww. oddziałów. Obecnie (maj 2017) trwa przebudowa ostatniego budynku F1 stanowiąca ostatnią część realizowanego projektu z etapu I. Realizację pierwszego etapu inwestycji rozpoczęto na podstawie umowy IPiN z MZ (Przebudowa istniejących klinik psychiatrycznych - znak: BFI/INST/85112/6230/462/380) zawartej 23.06.2016 r. W ramach niniejszej umowy wydatkowano środki w kolejnych latach: 1 300 000 PLN (2015 r.), 8 200 000 PLN (2016 r.) i 1 018 000 PLN (stan na 05.2017 r.). W przypadku przyjęcia projektu do dofinansowania ze środków UE środki na inwestycje stanowiące wydatki kwalifikowane, przekazane z budżetu MZ zostaną rozliczone jako zaliczka (nie dojdzie do podwójnego finansowania wydatków). Niniejszy Projekt (etap I inwestycji) będzie komplementarny z planowanym do realizacji etapem II inwestycji (remont oddziałów psychiatrycznych IPiN - budynek F1 i zakup wyposażenia oraz sprzętu medycznego).</p>
21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Projekt wpisuje się w "Mapę potrzeb zdrowotnych dla Polski" (rozdział 2.1.9: "Zaburzenia psychiczne"). Z danych umieszczonych w ww. mapie chorobowość rejestrowana wyniosła odpowiednio: leczenie uzależnień: 933,4 tys. chorych; schizofrenia 279,4 tys. chorych; zaburzenia organiczne 695,2 tys. chorych; zaburzenia zachowania i emocji 370 tys. chorych. Zdecydowana większość hospitalizacji została sprawozdana jako "opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień", co stanowi 97% hospitalizacji z powodu zaburzeń psychicznych w Polsce. Natomiast hospitalizacje w ramach lecznictwa szpitalnego (kod 3 - "leczenie szpitalne") stanowiły 3% hospitalizacji w skali kraju. Odnosząc się do powyższego - Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie w 2014 roku sprawozdał 0,91 tys. hospitalizacji dla 0,84 tys. pacjentów. Tym samym 0,11 % hospitalizacji z całego kraju odnotowano u Wnioskodawcy. Ważnym elementem z punktu widzenia zaburzeń psychicznych jest kompleksowość placówek psychiatrycznych. Biorąc pod uwagę czy świadczeniodawca dysponował w 2014 r. oddziałem dziennym, poradnią psychiatryczną, izbą przyjęć, zespołem leczenia środowiskowego oraz oddziałem całonocnym stwierdzono, iż na terenie Polski znajdowało się 25 placówek (w tym IPiN) obejmujących wszystkie wymienione formy leczenia. Mając na uwadze powyższe należy uznać, iż Instytut Psychiatrii i Neurologii spełnia wszelkie wymagania kompleksowej placówki lecznictwa psychiatrycznego, dysponując wszystkimi jednostkami organizacyjnymi wymienionymi w "Mapie potrzeb zdrowotnych dla Polski". Realizacja niniejszego projektu wynika ponadto z potrzeb określonych w Narodowym Programie Zdrowia, Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego oraz w Mazowieckim Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego, określającym kierunki rozwoju psychiatrii na Mazowszu. Realizacja inwestycji przyczyni się podniesienia jakości i skuteczności leczenia chorych z zaburzeniami psychicznymi.</p>

22	Planowany okres realizacji projektu:	Planowana data rozpoczęcia:	2015.11			Planowana data zakończenia:			2017.07		
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie	2017.06									
Źródła finansowania		2014-2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Razem	
24	Planowany koszt całkowity [PLN]	9 875 000,00	3 897 000,00							13 772 000,00	
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	9 875 000,00	3 897 000,00							13 772 000,00	
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	7 900 000,00	3 117 600,00							11 017 600,00	
27	Planowane dofinansowanie UE [%]	80%	80%							80%	
28	Działania w projekcie										
	Nazwa zadania	Opis działania							Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]		
	Roboty budowlane wraz z przygotowaniem inwestycji	Przygotowanie inwestycji w postaci projektu budowlanego, uzyskania stosownych uzgodnień i pozwoleń, przeprowadzenia postępowania przetargowego, wykonania robót budowlanych celem przebudowy oddziałów psychiatrycznych w budynkach F1, F2, F3, F4 oraz nadzory inwestorskie i autorskie.							13 772 000,00		

	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Sposób pomiaru	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
				wartość docelowa	
29	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem (wartość bezwzględna)	rezultat	osoby/rok	8 600	231 666 (w roku 2023 wg SL 2014)
	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem (wartość względna, tj. przyrost wskaźnika)	rezultat	osoby/rok	150	brak danych
	Liczba wspartych podmiotów leczniczych	produkt	szt.	1	12
	Liczba wspartych podmiotów leczniczych, w tym liczba wspartych podmiotów leczniczych z wyłączeniem ratownictwa medycznego	produkt	szt.	1	12
	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	produkt	PLN	0	89 000 000 PLN
	Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	rezultat	EPC	0	brak danych
	Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	rezultat	EPC	0	brak danych
	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	produkt	szt.	4	Liczba remontowanych budynków, w których uwzględniono dostępność dla osób niepełnosprawnych
30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli			

Program Operacyjny Wiedza, Edukacja, Rozwój
 Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubuskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 - 2020
 Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 - 2020

A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
 B. Przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym poprzez rozwój opieki nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi
 C. Poprawa efektywności i organizacji systemu opieki zdrowotnej w kontekście zmieniającej się sytuacji demograficznej i epidemiologicznej oraz wspieranie badań naukowych, rozwoju technologicznego i innowacji w ochronie zdrowia
 D. Wsparcie systemu kształcenia kadr medycznych w kontekście dostosowania zasobów do zmieniających się potrzeb społecznych

Narzędzie 1 Projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych, zawierające komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wyspecjalizowanym ośrodkiem a lekarzami POZ oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad j
 Narzędzie 2 Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu [R]
 Narzędzie 3 Wdrożenie programów rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy [R]
 Narzędzie 4 Wdrożenie programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy [R]
 Narzędzie 5 Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi [R]
 Narzędzie 6 Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących lub przyjąć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie) [C]
 Narzędzie 7 Wsparcie istniejących SOR, ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie) [C]
 Narzędzie 8 Modernizacja istniejących CU (roboty budowlane, doposażenie) [C]
 Narzędzie 9 Utworzenie nowych CU (roboty budowlane, doposażenie) [C]
 Narzędzie 10 Budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (roboty budowlane, doposażenie) [C]
 Narzędzie 11 Wsparcie baz lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie oraz wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy) [C]
 Narzędzie 12 Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [C]
 Narzędzie 13 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [R]
 Narzędzie 14 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [R]
 Narzędzie 15 Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie) [C]
 Narzędzie 16 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie) [R]
 Narzędzie 17 Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie) [R]
 Narzędzie 18 Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, w szczególności poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi) [C oraz R]
 Narzędzie 19 Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych [R]
 Narzędzie 20 Działania proaktywne dedykowane podmiotom leczniczym, które świadczą szpitalne usługi medyczne [C]
 Narzędzie 21 Działania proaktywne dedykowane podmiotom świadczącym podstawową opiekę zdrowotną [C]
 Narzędzie 22 Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) służącej polepszeniu jakości i efektywności publicznych usług zdrowotnych (pilotaż nowej formy organizacji, procesu i rozwiązań technologicznych) [C]
 Narzędzie 23 Stworzenie systemu mapowania potrzeb zdrowotnych (poprawa jakości danych dotyczących m. in. informacji o stanie infrastruktury medycznej, rejestrach medycznych dedykowanych określonym jednostkom chorobowym oraz identyfikacja "białych plam" w opiece zdrowotnej) [C]
 Narzędzie 25 Działania na rzecz rozwoju dialogu społecznego oraz idei społecznej odpowiedzialności instytucji systemu ochrony zdrowia, poprzez m. in. wsparcie współpracy administracji systemu ochrony zdrowia z organizacjami pacjentskimi [C]
 Narzędzie 26 Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej [C i R]
 Narzędzie 27 Upowszechnienie wykorzystania systemów rejestrowych i systemów klasyfikacji medycznych [C]
 Narzędzie 28 Upowszechnianie informatycznych narzędzi wspierania efektywnego zarządzania ochroną zdrowia [C]
 Narzędzie 30 Poprawa kompetencji cyfrowych świadczeniobiorców i świadczeniobiorców [C]
 Narzędzie 31 Wsparcie rozwoju prac B+R+I w obszarze zdrowia [C i R]
 Narzędzie 32 Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej [C]
 Narzędzie 33 Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie kształcenia pielęgnarek i położnych ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów ww. kierunków [C]
 Narzędzie 34 Kształcenie specjalistyczne lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju [C]
 Narzędzie 35 Kształcenie podyplomowe lekarzy realizowane w innych formach niż specjalizacje w obszarach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju, ze szczególnym uwzględnieniem lekarzy współpracujących z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej [C]
 Narzędzie 36 Kształcenie pielęgnarek i położnych w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi [C]
 Narzędzie 37 Dookolenie zawodowe pracowników innych zawodów istotnych z punktu widzenia funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w obszarach istotnych dla zaspokojenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych [C]

EFRR
 EFS

CT2 Zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjno-komunikacyjnych
 CT8 Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wsparcie mobilności pracowników
 CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
 CT 10 Inwestowanie w kształcenie, szkolenie oraz szkolenie zawodowe na rzecz zdobywania umiejętności i uczenia się przez całe życie

PI 2c Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia
 PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się
 PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z u
 PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym
 PI 10ii Poprawa jakości, skuteczności i dostępności szkolnictwa wyższego oraz kształcenia na poziomie równoważnym w celu zwiększenia udziału i poziomu osiągnięć, zwłaszcza w przypadku grup w niekorzystnej sytuacji
 PI 10iii Wyrywnianie dostępu do uczenia się przez całe życie o charakterze formalnym, nieformalnym i pozaformalnym wszystkich grup wiekowych, poszerzanie wiedzy, podnoszenie umiejętności i kompetencji siły roboczej oraz promowanie elastycznych ścieżek kształcenia, w tym poprzez doradztwo zawod

WYKAZ DZIAŁAŃ, KTÓRE BĘDĄ UZGODNIONE W KOLEJNYCH PLANACH DZIAŁAŃ

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu/projektu pozakonkursowego
			wkład UE	wkład krajowy (dotyczy wydatków kwalifikowalnych)		
PI 9a	11-Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie oraz wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy)	Wsparcie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie) - etap 2	40 662 219,85	7 266 780,15	IV kwartał 2017 r.	Ogólnokrajowa mapa potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM oraz WPDSPRM.
PI 9a	6- Utworzenie nowych SOR powstałych od podstaw lub na bazie istniejących izb przyjęć ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywnej terapii (roboty budowlane, doposażenie	Utworzenie nowych SOR, zgłoszenie wytypowanych projektów.			ostateczny termin złożenia wniosku o dofinansowanie będzie określony w fiszce projektowej (proces przygotowania/uzgodnienia fiszek w toku)	Ogólnokrajowa mapa potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego - mapa Infrastruktura Systemu PRM oraz WPDSPRM.
PI 9a	15 - Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, doposażenie)	Utworzenie sieci referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności, zgłoszenie wytypowanych projektów.			ostateczny termin złożenia wniosku o dofinansowanie będzie określony w fiszce projektowej (proces przygotowania/uzgodnienia fiszek w toku)	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci

PI 9a	12 - Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)	Zakup akceleratorów, zgłoszenie wytypowanych projektów.			ostateczny termin złożenia wniosku o dofinansowanie będzie określony w fiszce projektowej (proces przygotowania/uzgodnienia fiszek w toku)	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e w zakresie chorób nowotworowych
PI 9a	12 - Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)	Przebudowa istniejących Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii - etap II			ostateczny termin złożenia wniosku o dofinansowanie będzie określony w fiszce projektowej (proces przygotowania/uzgodnienia fiszek w toku)	mapa/mapy potrzeb zdrowotnych właściwa/e dla zakresu chorób psychicznych

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

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

7	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MŁAWIE	POIS.09.01.00-00-0010/16	Doposażenie sprzętu Szpitalnego Oddziału ratunkowego SP ZOZ w Mławie	MAZOWIECKIE	Mława	06-500	Anny Dobrskiej 1	2016-02-01	2016-12-31	Projekt zakłada zakup sprzętu na potrzeby SOR (692.500,00 PLN - wydatek wykazany jako kwalifikowalny) oraz działania informacyjno-promocyjne (3.198,00 PLN - wydatek wykazany jako kwalifikowalny). Ogólnym celem projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w województwie mazowieckim. Celem bezpośrednim projektu jest zwiększenie efektywności i jakości udzielanych świadczeń przez szpitalny oddział ratunkowy zlokalizowany w SP ZOZ w Mławie. Produkty i rezultaty: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych - 1; b. nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej - 692.500,00 PLN; c. Liczba leczonych w podmiocie objętym wsparciem - 10 000 osób/rok.	695 698,00	695 698,00	556 558,40
8	POWIATOWY SZPITAL IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W IŁAWIE	POIS.09.01.00-00-0011/16	Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Powiatowego Szpitala w Iławie wraz z budową ładowiska	WARMIŃSKO-MAZURSKIE	Iława	14-200	gen. Władysław Andersa 3	2016-01-15	2017-06-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - budowa ładowiska, - modernizacja SOR - zakup aparatury medycznej i sprzętu dla SOR	7 559 755,74	5 576 859,53	4 740 330,60
9	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU	POIS.09.01.00-00-0012/16	Poprawa funkcjonowania ratownictwa medycznego w powiecie brzeskim poprzez doposażenie i zastosowanie technologii energooszczędnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w SPZOZ w Brzesku	MAŁOPOLSKIE	Brzesko	32-800	Tadeusza Kościuszki 68	2016-01-01	2017-06-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - doposażenie SOR, - wymiana oświetlenia na SOR.	3 610 218,46	3 444 393,46	2 927 734,44
10	SZPITAL POWIATOWY W LIMANOWEJ IMIENIA MIŁOSIERDZIA BOŻEGO.	POIS.09.01.00-00-0013/16	Wsparcie istniejącego szpitalnego oddziału ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Limanowej	MAŁOPOLSKIE	Limanowa	34-600	Józefa Piłsudskiego 61	2015-11-30	2016-11-30	Przedmiotem projektu jest przeprowadzenie prac budowlanych, dostawa i instalacja wyrobów medycznych poprawiających jakość świadczonych usług leczniczych i bezpieczeństwo medyczne szpitalnego oddziału ratunkowego.	1 166 956,99	678 356,99	576 603,44

11	SZPITAL BIELAŃSKI IM.KS. JERZEGO POPIELUSZKI SPZOZ W WARSZAWIE	POIS.09.01.00-00-0015/16	Poprawa efektywności działania systemu PRM na Mazowszu dzięki wzmocnieniu infrastruktury SOR w Szpitalu Bielańskim w Warszawie.	MAZOWIECKIE	Warszawa	01-809	Cegłowski a 80	2016-02-04	2017-09-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - przebudowa SOR (prace budowlane), - zakup wyposażenia dla SOR.	3 996 534,46	3 996 534,46	3 197 227,57
12	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU	POIS.09.01.00-00-0017/16	Modernizacja SOR z uwzględnieniem utworzenia stanowiska do wstępnej intensywnej terapii, doposażenie w sprzęt medyczny oraz remont estakady i wykonanie windy dla osób niepełnosprawnych	LUBELSKIE	Zamość	22-400	al. Aleje Jana Pawła II 10	2015-10-02	2016-07-31	Projekt przewiduje: a. remont estakady dojazdowej do SOR (1.615.812,12 PLN - wydatek wskazany jako kwalifikowalny) b. zakup i montaż podnośnika platformowego obudowanego dla osób niepełnosprawnych (120 000,01 PLN - wydatek wykazany jako kwalifikowalny) c. przebudowę i	3 576 817,59	3 576 817,59	3 040 294,95
13	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU	POIS.09.01.00-00-0019/16	Wsparcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZOZ w Wieluniu poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych oraz zakup niezbędnego sprzętu medycznego	ŁÓDZKIE	Wieluń	98-300	Szpitalna 16	2015-12-08	2017-06-30	Planowany do realizacji przez Wnioskodawcę projekt zakłada: a. budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych; b. zakup aparatury medycznej, w tym stołu zabiegowego, lampy zabiegowej, respiratora oraz aparatu do znieczulania. Cele projektu zostały zdefiniowane jako: 1. Zapewnienie osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego możliwości niezwłocznego przybycia do miejsca zdarzenia właściwych służb ratowniczych. 2. Zapewnienie pacjentowi niezwłocznego przewiezienia i przyjęcia do najbliższego zakładu zdrowotnego, udzielającego wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych oraz badań diagnostycznych. 3. Wpisanie się w standard tzw. "złotej godziny". 4. Zwiększenie szans uratowania życia pacjenta w ciężkich przypadkach. 5. Poprawa stanu infrastruktury ochrony zdrowia zapewniającej dostępność specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych. Produkty i rezultaty założone przez Wnioskodawcę do osiągnięcia w wyniku realizacji działań projektowych: a. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1; b. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 302.400,00 PLN; c. Liczba wybudowanych	1 658 209,04	1 658 209,04	1 409 477,68

14	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. JANA PAWŁA II W GRODZISKU MAZOWIECKIM	POIS.09.01.00-00-0020/16	Modernizacja strefy zielonej SOR i zakup sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Szpitala Zachodniego im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim	MAZOWIECKIE	Grodzisk Mazowiecki	05-825	Daleka 11	2016-02-29	2017-12-31	Przedmiotem projektu jest: - modernizacja SOR - doposażenie SOR w sprzęt medyczny	4 045 000,00	3 426 199,24	2 740 959,39
15	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W CZĘSTOCHOWIE	POIS.09.01.00-00-0021/16	Rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie	ŚLĄSKIE	Częstochowa	42-200	Mirowska 15	2015-12-15	2017-12-20	Projekt zakłada rozbudowę istniejącego pawilonu B w kierunku północnym oraz południowym w poziomie parteru. Celem rozbudowy jest dostosowanie funkcji zlokalizowanego w parterze	6 000 000,00	4 000 000,00	3 400 000,00
16	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOLESŁAWCU	POIS.09.01.00-00-0023/16	Poprawa jakości świadczonych usług i bezpieczeństwa pacjentów poprzez zakup wyrobów medycznych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ZOZ Bolesławiec.	DOLNOŚLĄSKIE	Bolesławiec	59-700	Jeleniogórska 4	2015-12-04	2017-06-29	W ramach projektu planowane są następujące zadania: - zakup wyposażenia dla SOR - remont pomieszczeń SOR (założenie klimatyzacji i drzwi przesuwanych) - zakup infrastruktury niezbędnej do odbierania danych medycznych transmitowanych z ambulansu	2 666 759,98	2 666 759,98	2 266 745,98
17	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	POIS.09.01.00-00-0024/16	Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie	MAŁOPOLSKIE	Kraków	31-913	os. Na Skarpie 66	2016-03-16	2016-12-31	Przedmiotem projektu jest: - zakup aparatury medycznej na potrzeby SOR - Zakup i montaż systemu monitoringu - Zakup niezbędnego sprzętu IT do celów administracyjnych SOR	1 812 272,32	1 812 272,32	1 540 431,47
18	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM	POIS.09.01.00-00-0026/16	Rozbudowa SOR i zakup sprzętu medycznego z uwzględnieniem stanowisk wstępnej intensywniej terapii dla ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim	WIELKOPOLSKIE	Ostrów Wielkopolski	63-400	Bolesława Limanowskiego 20/22	2016-02-10	2018-05-31	Projekt obejmuje rozbudowę szpitalnego oddziału ratunkowego i zakup sprzętu medycznego.	5 585 369,39	3 999 682,80	3 399 730,38
19	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STAŁOWEJ WOLI	POIS.09.01.00-00-0027/16	Przebudowa szpitalnego oddziału ratunkowego wraz z budową lądowiska wyniesionego w Szpitalu w Stałowej Woli	PODKARPACKIE	Stałowa Wola	37-450	Stanisława Staszica 4	2016-03-01	2017-12-31	Przebudowa i rozbudowa SOR, budowa lądowiska wyniesionego.	14 683 173,48	8 000 000,00	6 800 000,00

20	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA AKCYJNA W POLANICY-ZDRÓJ	POIS.09.01.00-00-0028/16	Rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Specjalistycznego Centrum Medycznego S.A. w Polanicy- Zdroju wraz z doposażeniem	DOLNOŚLĄSKIE	Polanica-Zdrój	57-320	Jana Pawła II 2	2016-01-15	2017-08-31	W ramach projektu realizowane są następujące zadania: - rozbudowa SOR, - zakup wyposażenia dla SOR	3 366 061,23	3 366 061,23	2 692 848,98
21	CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY MSW W WARSZAWIE	POIS.09.01.00-00-0030/16	Adaptacja pomieszczeń - wydzielenie strefy zielonej oraz zakup wyposażenia w szpitalnym oddziale ratunkowym w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSW w Warszawie w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.	MAZOWIECKIE	Warszawa	02-507	Wołoska 137	2015-12-01	2016-12-31	W ramach projektu zaplanowano następujące zadania: - adaptacja SOR w tym wydzielenie strefy "zielonej" (roboty budowlane) - zakup wyposażenia na SOR	4 010 327,47	3 971 434,25	3 177 147,40
22	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁÓDŹY	POIS.09.01.00-00-0031/16	Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K.S. Wyszyńskiego w Łodzi wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną	PODLASKIE	Łomża	18-404	al. marsz. Józefa Piłsudskie go 11	2016-02-01	2017-12-31	W ramach projektu zaplanowane zostały następujące zadania: - dostosowanie SOR do obowiązujących przepisów prawa (roboty budowlane); - zakup wyposażenia na SOR.	5 949 919,14	3 997 337,55	3 397 736,91
23	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM	POIS.09.01.00-00-0033/16	Budowa i wyposażenie pawilonu szpitalnego oddziału ratunkowego w Ostrowcu Świętokrzyskim oraz utworzenie lądowiska dla helikopterów w celu poprawy funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Ostrowiec Świętokrzyski	27-400	Karola Szymano wskiego 11	2015-12-21	2018-09-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - budowa lądowiska, - zakup wyposażenia na SOR - rozbudowa pawilonu	12 830 609,76	6 948 066,99	5 905 856,94
24	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W PŁOCKU	POIS.09.01.00-00-0035/16	Przebudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku	MAZOWIECKIE	Płock	09-400	19	2016-03-01	2017-06-30	Modernizacja i doposażenie SOR. Zakres projektu: - wykonanie robót budowlanych, - nadzór budowlany, - zakup aparatury medycznej, sprzętu i wyposażenia, - działania promocyjne.	2 180 001,10	1 939 728,07	1 551 782,45

25	MAZOWIECKI SZPITAL WOJEWÓDZKI W SIEDLCACH SP. Z O.O.	POIS.09.01.00-00-0036/16	Poprawa jakości świadczeń opieki zdrowotnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.	MAZOWIECKIE	Siedlce	08-110	Księcia Józefa Poniatow skiego 26	2015-12-11	2018-04-30	Projekt zakłada wykonanie prac budowlano-modernizacyjnych w pomieszczeniach SOR, dobudowę nowego budynku, jego wykończenie oraz zakup niezbędnej aparatury i sprzętu medycznego ratującego życie. Zadania w ramach projektu: 1. Realizacja robót budowlanych (6.765.570,00 PLN, w tym 4.000.000,00 PLN wydatki kwalifikowalne) 2. Projekt budowlany (107.256,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 3. Przygotowanie studium wykonalności (34.440,00 PLN - wydatki niekwalifikowalne) 4. Przygotowanie wniosku o dofinansowanie (4.920,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 5. Informacja i promocja (6.000,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 6. Zakup aparatury medycznej i wyposażenia (3.414.200,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) 7. nadzór budowlany (70.000,00 PLN - wydatek niekwalifikowalny) Celem projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego poprzez wzrost potencjału SOR dzięki dobudowie, modernizacji i wyposażeniu w nowoczesny sprzęt. Cele szczegółowe" - poprawa jakości świadczeń medycznych; - wzrost liczby pacjentów jednoczesnych na SOR; - wzrost bezpieczeństwa	10 402 386,00	4 000 000,00	3 200 000,00
----	--	--------------------------	---	-------------	---------	--------	--	------------	------------	--	---------------	--------------	--------------

26	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIEDZYCHODZIE	POIS.09.01.00-00-0037/16	Wykonanie prac remontowo- budowlanych wraz z doposażeniem w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Międzychodzie w celu poprawy funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w powiecie międzychodzkiem	WIELKOPOLSKIE	Międzychód (miasto)	64-400	Szpitalna 10	2016-02-09	2017-10-31	Celem ogólnym projektu jest zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej na terenie województwa wielkopolskiego. Cel bezpośredni projektu polega na poprawie funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w powiecie międzychodzkiem poprzez zwiększenie dostępności oraz skuteczności udzielanych świadczeń ratowniczych w SOR w Międzychodzie. W ramach projektu planowane są poniższe działania: a. roboty budowlane związane z częściową zmianą układu funkcjonalnego pomieszczeń, b. zakup aparatury medycznej, c. opracowanie planów i projektów. Produkty i rezultaty założone do osiągnięcia w wyniku realizacji działań projektowych: 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1. 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 2.648.137,69 PLN. 3. Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych: 1. W wyniku realizacji projektu liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrosło do 4520 osób/rocznie.	3 379 459,39	3 348 739,39	2 846 428,48
----	---	--------------------------	---	---------------	------------------------	--------	-----------------	------------	------------	---	--------------	--------------	--------------

27	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE	POIS.09.01.00-00-0038/16	Budowa ładowiska wyniesionego dla śmigłowców ratowniczych wraz z niezbędną infrastrukturą na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie przy ul. Szpitalnej 7	WIELKOPOLSKIE	Kępno	63-600	Szpitalna 7	2015-11-23	2017-12-31	Głównym celem projektu jest dostosowanie SOR w Kępnie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3.11.2011 r. w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego, poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia ludności powiatu kępińskiego i powiatów ościennych oraz obniżenie poziomu śmiertelności i skutków powikłań w wyniku wypadków i innych stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego na obszarze interwencji SOR w Kępnie. W ramach projektu Wnioskodawca planuje budowę ładowiska wyniesionego dla śmigłowców wraz z niezbędną infrastrukturą. Planowane do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu produkty: a. liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1 b. liczba wybudowanych ładowisk dla śmigłowców: 1 liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami: 1 W wyniku realizacji projektu liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem wzrośnie do 10 482 osób/rok.	2 715 000,00	2 715 000,00	2 307 750,00
28	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE	POIS.09.01.00-00-0041/16	Modernizacja SOR SP ZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego.	LUBELSKIE	Parczew	21-200	Kościelna 136	2016-01-01	2017-12-31	W ramach projektu zaplanowane zostały następujące zadania: - modernizacja pomieszczeń SOR poprzez doposażenie w nowy sprzęt oraz wymianę już wyeksploatowanego, wykonanie źródeł zasilania gazów medycznych, -	3 999 993,12	3 999 993,12	3 399 994,15
29	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE	POIS.09.01.00-00-0043/16	Podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych o znaczeniu ponadregionalnym poprzez przebudowę i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ MSWiA w Lublinie	LUBELSKIE	Lublin	20-331	3	2016-01-29	2018-06-30	Roboty budowlane i doposażenie. Zakres projektu obejmuje: prace przygotowawcze, roboty budowlane, zakup środków trwałych, nadzór nad projektem, zarządzanie projektem, promocję projektu.	3 990 369,24	3 990 369,24	3 391 813,85
30	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU	POIS.09.01.00-00-0045/16	Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego poprzez modernizację i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kaliszu	WIELKOPOLSKIE	Kalisz	62-800	Poznański a 79	2015-11-02	2018-01-31	Prace budowlano-modernizacyjne w pomieszczeniach SOR, zakup sprzętu i wyposażenia.	8 809 444,74	4 000 000,00	3 400 000,00

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

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

39	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GARWOLINIE	POIS.09.01.00-00-0063/16	Wsparcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ w Garwolinie poprzez doposażenie w sprzęt medyczny w celu zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego.	MAZOWIECKIE	Garwolin	08-400	50	2016-03-04	2018-03-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup wyposażenia dla SOR.	1 280 000,00	1 280 000,00	1 024 000,00
40	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE	POIS.09.01.00-00-0065/16	Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w Powiecie Lubaczowskim poprzez zakup sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i budowę lądowiska dla helikopterów w Lubaczowie	PODKARPACKIE	Lubaczów	37-600	Adama Mickiewicza 168	2016-01-19	2017-11-30	Projekt przewiduje: 1. Budowę lądowiska naziemnego przy budynku SP ZOZ w Lubaczowie (roboty budowlane i instalacyjne); 2. Zakup wyposażenia medycznego; 3. Zakup i montaż drzwi automatycznych wraz z kurtyną powietrzną.	1 888 091,72	1 888 091,72	1 604 877,96
41	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZGORZELCU	POIS.09.01.00-00-0066/16	Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WS SP ZOZ w Zgorzelcu poprzez wykonanie niezbędnych inwestycji infrastrukturalnych	DOLNOŚLĄSKIE	Zgorzelec	59-900	Lubańska 11-12	2016-02-01	2016-03-31	Projekt zakłada realizację trzech typów działań inwestycyjnych: 1. Zakup aparatury medycznej i sprzętu wykorzystywanego w SOR 2. Zakup i instalacja systemu wentylacji mechanicznej oraz chłodzenia w SOR. 3. Dostawy i montaż platformy dla osób niepełnosprawnych. Dodatkowo, w ramach projektu zaplanowano działania informacyjno-promocyjne (20.000,00 PLN) oraz zarządzanie projektem (120.000,00 PLN). Celem projektu jest poprawa jakości opieki zdrowotnej, a w szczególności podniesienie standardu usług medycznych świadczonych w zakresie ratownictwa medycznego. Produkty: Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1 Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem 20000/rok nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 3.203.557,44 PLN.	3 998 000,00	3 998 000,00	3 348 325,00
42	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. F. CEYNOWY SP. Z O.O. W WEJHEROWIE	POIS.09.01.00-00-0067/16	Rozbudowa i doposażenie obszaru zabiegowego oraz wstępnej intensywnej terapii w SOR Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w aspekcie	POMORSKIE	Wejherowo	84-200	dr. Alojzego Jagalskiego 10	2015-10-30	2018-03-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup wyposażenia i aparatury medycznej dla SOR, - adaptacja pomieszczeń (roboty budowlane)	4 002 180,89	3 739 166,65	3 178 291,90

43	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. PROF. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W SZCZECINIE	POIS.09.01.00-00-0068/16	Wzrost jakości oraz skuteczności działań Specjalistycznego Szpitala im. prof. A. Sokołowskiego w Szczecinie-Zdunowie w zakresie ratownictwa medycznego.	ZACHODNIOPOMORSKIE	Szczecin	70-891	Alfreda Sokołowskiego 11	2016-01-01	2018-09-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - doposażenie SOR w specjalistyczny sprzęt medyczny	4 000 000,00	4 000 000,00	3 400 000,00
44	MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNYM IM. DR. KAROLA JONSCHERA W ŁODZI	POIS.09.01.00-00-0069/16	Poprawienie standardów diagnozy i terapii poprzez zakup sprzętu i wykonanie prac modernizacyjnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Miejskim Centrum Medycznym im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	ŁÓDZKIE	Łódź	93-113	Milionowa 12	2016-03-08	2017-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) zakup sprzętu medycznego, 2) prace modernizacyjno-naprawcze w SOR, 3) prace modernizacyjne w zakresie instalacji wentylacji.	3 999 541,93	3 999 541,93	3 399 610,64
45	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIESZYNIE	POIS.09.01.00-00-0072/16	Budowa ładowiska wyniesionego dla śmigłowców ratunkowych na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie wraz z doposażeniem oddziału	ŚLĄSKIE	Cieszyn	43-400	Bielska 4	2016-01-11	2017-11-30	Modernizacja i doposażenie SOR wraz z budową ładowiska. Zakres projektu: - budowa ładowiska, - zakup aparatury medycznej, - doposażenie stanowisk intensywnej terapii, - nadzór budowlany, - promocja.	7 724 241,20	5 590 806,20	4 752 185,27
46	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 3 W RYBNIKU	POIS.09.01.00-00-0073/16	Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku	ŚLĄSKIE	Rybnik	44-200	Energetyków 46	2016-01-01	2018-12-31	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - zakup wyposażenia dla SOR, - modernizacja z przebudową pomieszczeń na potrzeby SOR.	4 136 998,90	3 997 883,12	3 398 200,65
47	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. H. KLIMONTOWICZA W GORLICACH	POIS.09.01.00-00-0075/16	Rozbudowa i przebudowa wraz z doposażeniem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. H. Klimontowicza w Gorlicach z zastosowaniem energooszczędnych rozwiązań technologicznych	MAŁOPOLSKIE	Gorlice	38-300	Węgierska 21	2015-11-06	2017-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Przebudowa istniejącego SOR, 2) Dobudowa łącznika pomiędzy ogólnodostępną strefą SOR a ciągiem komunikacji ogólnej segmentu B szpitala, 3) Dobudowa zewnętrznego pomostu wejścia do pomieszczenia dekontaminacji, 4) Wymiana central wentylacyjnych, 5) Zastosowanie energooszczędnych lamp oświetlenia, 6) Ustawienie dwóch central klimatyzacyjnych, 7) Ustawienie agregatu wody lodowej, 8) Zakup i montaż monitoringu, 9) Zakup sprzętu.	4 131 967,11	3 993 347,59	3 394 345,45

48	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	POIS.09.01.00-00-0076/16	Zwiększenie dostępności i jakości świadczonych usług w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Lublinie poprzez rozbudowę, doposażenie oraz remont ładowiska Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	LUBELSKIE	Lublin	20-718	al. Kraśnicka 100	2014-01-01	2016-03-31	Projekt obejmuje: - modernizacja ładowiska, - przebudowa SOR, zakup sprzętu medycznego i wyposażenia.	9 719 819,53	4 817 977,22	4 095 280,63
49	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU	POIS.09.01.00-00-0077/16	Rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu z wydzieleniem miejsc intensywnej terapii oraz doposażeniem	MAŁOPOLSKIE	Nowy Sącz	33-300	Młyńska 10	2015-11-18	2017-12-31	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Przebudowa, remont i rozbudowa SOR, 2) Termomodernizacja SOR, 3) Budowa wiaty środków transportu sanitarnego, 4) Zakup aparatury medycznej.	4 708 163,05	3 866 190,05	3 286 261,54
50	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. K. ŁUKOWICZA W CHOJNICACH	POIS.09.01.00-00-0079/16	Poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej poprzez przebudowę, rozbudowę i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym im. J.K. Łukowicza w Chojnicach	POMORSKIE	Chojnice	89-600	Leśna 10	2015-11-19	2017-08-31	Przebudowa i rozbudowa SOR, zakup sprzętu medycznego i wyposażenia SOR.	4 780 207,60	3 999 818,88	3 399 846,04
51	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY	POIS.09.01.00-00-0082/16	Przebudowa, rozbudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZOZ w Świdnicy oraz modernizacja ładowiska	DOLNOŚLĄSKIE	Świdnica	58-100	Leśna 27- 29	2015-12-02	2017-11-15	Zakres przedmiotowy projektu: 1) Rozbudowa i przebudowa SOR, 2) Wymiana wskaźnika kierunku wiatru na ładowisku, 3) Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej na SOR, 4) Doposażenie SOR.	1 156 612,67	1 155 505,67	982 179,81

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

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

56	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO	POIS.09.01.00-00-0091/16	Modernizacja i doposażenie SOR Specjalistycznego Szpitala im. Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu	DOLNOŚLĄSKIE	Wałbrzych	58-309	Alfreda Sokołows kiego 4	2016-01-18	2017-11-30	Celem ogólnym projektu jest zmniejszenie nierówności w zakresie stanu zdrowia, zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług zdrowotnych, poprawa skuteczności podejmowania działań ratunkowych, poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego, zmniejszenie skali ubóstwa w regionie oraz zmniejszenie trwałych skutków stanów nagłych, w tym kalectwa i niepełnosprawności. W ramach projektu przewidziano: 1. Modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. 2. Doposażenie SOR w aparaturę medyczną, sprzęt i wyposażenie - 48 sztuk (m.in. fotokoagulator, aparat usg, cyfrowy mobilny aparat ramię C). Cel bezpośredni został zdefiniowany jako zapewnienie 26 tys. osób w skali roku pomocy w doposażonym i zmodernizowanym Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Specjalistycznym Szpitalu im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu. Produkty i rezultaty planowane do osiągnięcia w wyniku realizacji działań projektowych: 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1. 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 2.357.363,32 PLN. W wyniku realizacji projektu, liczba leczonych w podmiocie leczniczym objętym wsparciem	3 163 866,90	3 162 636,90	2 688 241,36
----	---	--------------------------	---	--------------	-----------	--------	--------------------------------	------------	------------	---	--------------	--------------	--------------

57	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PRYMASA KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W SIERADZU	POIS.09.01.00-00-0093/16	Poprawa jakości i dostępności świadczonych usług medycznych w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala im. Prymasa Kard. Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	ŁÓDZKIE	Sieradz	98-200	Armii Krajowej 7	2016-02-12	2017-06-30	Projekt zakłada zakup sprzętu i aparatury medycznej, zakup wyposażenia socjalno-bytowego, wymianę dźwigu szpitalnego, montaż zewnętrznej platformy dźwigowej, zakup urządzeń do dekontaminacji powietrza oraz wymianę oświetlenia na SOR. Koszt całkowity projektu: 2.465.917,37 PLN (całość kwalifikowalne). Celem projektu jest poprawa efektywności funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w powiecie sieradzkim i żduńskowskim, realizowana poprzez wsparcie funkcjonującego w strukturze Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Produkty i rezultaty: 1. Liczba wspartych podmiotów leczniczych: 1 2. Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej: 1.104.429,35 PLN 3. Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnością: 1	2 465 917,37	2 446 975,37	2 079 929,06
58	KOCIEWSKIE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.	POIS.09.01.00-00-0094/16	Budowa całodobowego ładowiska dla śmigłowców sanitarnych na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Kociewskim Centrum Zdrowia sp. z o.o.	POMORSKIE	Starogard Gdański	83-200	dra Józefa Balewskiego 1	2015-05-01	2017-04-30	Projekt będzie polegał na przebudowie płyty istniejącego ładowiska i dostosowaniu jej do pełnienia funkcji całodobowego ładowiska dla śmigłowców sanitarnych.	1 185 470,62	1 185 470,62	1 007 650,02
59	ARTMEDIK SP. Z O.O.	POIS.09.01.00-00-0097/16	Zwiększenie dostępności i skuteczności leczenia pacjentów w nagłych przypadkach przez kompleksową modernizację SOR NZOZ Szpitala Specjalistycznego w Jędrzejowie	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Jędrzejów	28-300	Małogoska 25	2016-03-07	2018-04-30	W ramach projektu realizowane będą następujące zadania: - modernizacja SOR (roboty budowlane) - budowa ładowiska wyniesionego - zakup wyposażenia dla SOR	8 090 077,08	8 000 000,00	6 800 000,00

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

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

65	NOWY SZPITAL W OLKUSZU	POIS.09.01.00-00-0103/16	Budowa łączowiska sanitarnego dla śmigłowców ratunkowych i modernizacja pomieszczeń SOR wraz z zakupem sprzętu medycznego w celu zapewnienia pełnej funkcjonalności Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Nowym Szpitalu w Olskuszu Sp. z o.o.	MAŁOPOLSKIE	Olskus	32-300	al. 1000- lecia 13	2014-04-01	2017-12-31	Modernizacja i doposażenie SOR. Zakres projektu: - roboty budowlane, - zakup sprzętu medycznego, - informacja i promocja.	6 221 215,03	5 685 637,45	4 832 791,83
66	UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE	POIS.09.01.00-00-0104/16	Doposażenie Centrum Urazowego w Gdańsku w aparaturę medyczną	POMORSKIE	Gdańsk	80-952	Dębinki 7	2015-12-01	2017-08-31	Zakres inwestycji obejmuje zakup sprzętu w postaci: tromboelastromet 1 szt., kardiomonitor – 2 szt., system schładzania ciała pacjenta, fiberoskop – 2 szt., zestaw do artroskopii kończyny górnej, bronchofiberoskop z wymiennymi końcówkami roboczymi – 2 szt, aparat do oczyszczania ran z użyciem wody pod ciśnieniem, tor wizyjny wraz z zestawem endoskopów giętkich, USG śródoperacyjne do nieinwazyjnej diagnostyki urazów dróg moczowych i jamy brzusznej, aparat do kontrolowanego ochładzania i ogrzewania pacjenta, system monitorujący funkcje życiowe, mobilny aparat usg.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
67	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU	POIS.09.01.00-00-0105/16	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego w Sosnowcu (Doposażenie w angiograf centrum urazowego przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu celem stworzenia kompleksowej oferty leczenia pacjentów urazowych	ŚLĄSKIE	Sosnowiec	41-200	pl. Medyków 1	2016-09-01	2017-02-28	W ramach projektu zrealizowane zostaną następujące zadania: 1. przygotowanie studium wykonalności 2. zakup angiografu informacja i promocja	2 010 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00

68	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE	POIS.09.01.00-00-0106/16	Modernizacja i doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w strukturach SPSK NR 4 w Lublinie w celu zwiększenia dostępności i skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych	LUBELSKIE	Lublin	20-954	Kazimierz a Jaczewski ego 8	2015-09-01	2016-12-31	Przedmiotem projektu jest: 1. Dostosowanie pomieszczeń segmentu G Bloku FNG SPSK nr 4 w Lublinie dla utworzenia nowoczesnej sali operacyjnej (prace budowlane, elektryczne, roboty w zakresie instalacji CO, klimatyzacji, instalacji gazów medycznych). 2. Wyposażenie sali operacyjnej na potrzeby centrum urazowego (stół do angiografii, lampa operacyjna, kolumna anestezjologiczna, aparat do znieczulania, kolumna chirurgiczna, diatermia, monitor hemodynamiczny)	2 769 885,13	2 000 000,00	1 700 000,00
69	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH	POIS.09.01.00-00-0107/16	Remont i rozbudowa istniejącego ładowiska przy SP ZOZ w Siemiatyczach wraz z niezbędną infrastrukturą	PODLASKIE	Siemiatycze	17-300	Szpitalna 8	2014-01-01	2017-09-30	Remont i rozbudowa ładowiska.	999 606,77	999 606,77	849 665,75
70	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	POIS.09.01.00-00-0108/16	Doposażenie Centrum Urazowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku	PODLASKIE	Białystok	15-276	24A	2016-09-15	2017-12-31	Przedmiotem projektu jest zakup wyposażenia: Ultrasonograf-1 Fotel transportowy-10 Wózki anestezjologiczne-10 videolaryngoskop-2 Urządzenie do manualnej wentylacji wysokimi częstotliwościami przez kaniulę konikotomijną -1 Dozbrojenie ortopedyczne łóżek Hill-Rom Progres-1 Stabilizator zewnętrzny miednicy-2 Stabilizator zewnętrzny na kończynę dolną-2 Respirator transportowy-2 Dozbrojenie ortopedyczne łóżek Hill-Rom Progres-2 Stabilizator zewnętrzny miednicy typu C-2 Stabilizator zewnętrzny miednicy-2 Stabilizator zewnętrzny na kończynę górną-6 Stabilizator zewnętrzny na kończynę dolną-6 Zestaw do repozycji i stabilizacji złamań kości piszczelowej (radiolucent triangle)-4 Napędy chirurgiczne-1 Rozwiertak szpikowy giętki czołowy-6 Zestaw narzędzi chirurgicznych-1 Tor wizyjny do endoskopii głowy i szyi z Kamrą endoskopową 2D Zestaw 4K Olympus-1 Endoskopy nosowe 0 st., 30 st., 70 st. Kpl-1 Narzędzia chirurgiczne komplet-1 Śrubokręt po kątem-3 Lampa czołowa akumulatorowa-3 Lampa czołowa światłowodowa-2 Narzędzia chirurgiczne komplet-1 Lupy operacyjne z dużą głębią ostrości indywidualnie dopasowane do operatora-1 Śrubokręt po kątem-3 Lampa czołowa akumulatorowa-3	1 998 000,00	1 998 000,00	1 698 300,00

71	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROJE" W SZCZECINIE	POIS.09.01.00-00-0109/16	Rozbudowa i doposażenie SPSZOZ „Zdroje” w Szczecinie celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego dla dzieci wraz z budową wyniesionego na dach lądowiska dla śmigłowców sanitarnych	ZACHODNIOPOMORSKIE	Szczecin	70-780	Mączna 4	2014-06-18	2017-12-31	- wybudowanie nowego SOR dla dzieci wraz z infrastrukturą towarzyszącą na parterze nowego budynku 2A; - wybudowanie na dachu budynku lądowiska dla śmigłowców sanitarnych; - wyposażenie SOR w sprzęt i urządzenia medyczne zgodnie z wymogami / przepisami prawa w szczególności wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oraz załącznika nr 3 do zarządzenia Prezesa NFZ 89/2013/DSOZ (z późn. zm.).	10 527 599,75	9 248 989,75	7 861 641,28
72	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE	POIS.09.01.00-00-0110/16	Zakup i wdrożenie technologii NVG oraz modernizacja śmigłowców EC 135 z wersji P2+ do wersji P3	Cały Kraj	Warszawa	01-934	Księżycowa 5	2016-07-25	2019-12-31	Projekt polega na: modyfikacji 6 śmigłowców typu EC135P2+ do modelu EC135P3 przy zachowaniu niezmienionych pozostałych elementów konfiguracji wyposażenia, modernizacji 23 śmigłowców EC135P2+ do kompatybilności z wymaganiami NVIS, modyfikacja 201 szt. hełmów ochronnych dla pilotów i ratowników med. – do doprowadzenia hełmów do standardu umożliwiającego zamocowanie gogli NVG do hełmu, zakupie gogli noktowizyjnych w ilości 96 szt. wyszkolenie 16 instruktorów NVG, w tym 8 pilotów i 6 CZaH-ów (CZaH – członek załogi HEMS).	30 065 190,00	30 000 000,00	25 400 000,00

73	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 6 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. JANA PAWŁA II	POIS.09.01.00-00-0111/16	Utworzenie Centrum Urazowego dla Dzieci w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach	ŚLĄSKIE	Katowice	40-752	16	2016-09-30	2017-06-30	Projekt obejmuje wykonanie wielobranżowych robót budowlano-instalacyjnych w istniejącym, pochodzącym z lat 80 XX wieku budynku szpitalnym. Roboty budowlano-instalacyjne będą realizowane wewnątrz budynku szpitalnego w zespole istniejących pomieszczeń jego parteru oraz przyziemia. Ponadto projekt obejmuje wymianę, wraz z przebudową, istniejącego szybu dźwigu oraz maszynowni, czteroprzystankowego dźwigu towarowo-osobowego o udźwigu Q = 1000 KG na nowy dźwиг szpitalny dostosowany do aktualnych wymogów technicznych o udźwigu min. Q = 1 600 KG. W ramach przedmiotowego projektu zostanie również wykonany nowy podjazd dla ambulansów sanitarnych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, w którym docelowo zostanie zainstalowana automatyczna brama wjazdowa/wyjazdowa. Głównym celem przedmiotowych robót budowlano-instalacyjnych, planowanych do wykonania jest poprawa organizacji pracy personelu medycznego oraz doposażenie pomieszczeń ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk intensywnej terapii w infrastrukturę niezbędną do ratowania zdrowia i życia ludzi w warunkach	8 967 150,00	8 960 450,00	7 616 382,50
----	--	--------------------------	---	---------	----------	--------	----	------------	------------	---	--------------	--------------	--------------

74	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY	POIS.09.01.00-00-0113/16	Doposażenie Centrum Urazowego funkcjonującego w ramach Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy	KUJAWSKO- POMORSKIE	Bydgoszcz	85-094	Marii Curie Sklodows kiej 9	2016-08-01	2018-03-31	Projekt inwestycyjny zakłada doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz doposażenie sal nadzoru pooperacyjnego wchodzących w skład struktur Centrum Urazowego w sprzęt niezbędny do ciągłego monitorowania parametrów życiowych oraz kompleksowej opieki medycznej, tj.: sprzęt do neuromonitoringu do oceny uszkodzeń w zakresie kregostupa i nerwów rdzeniowych – szt. 1, zestaw do kraniotomii z wiertarką dla małych dzieci – szt. 1, zestaw do neuroendoskopii dla dzieci – szt. 1, zestaw do cytoskopii dla małych dzieci i noworodków – szt. 1, dermatom z siatkownicą – szt. 1, aparat USG – szt. 1, aparat do masażu serca – szt. 1, aparat do oceny krzepnięcia krwi – szt. 1, ssaki operacyjne – szt. 2, system do odzyskiwania krwi z pola operacyjnego – szt. 1, materace podgrzewające na stół operacyjny – szt. 1, system ogrzewania pacjenta – szt. 1, urządzenie do podgrzewania płynów – szt. 1, aparat USG przenośny z nawigacją igły – szt. 1, wideolaryngoskop – szt. 2, echokardiograf – szt. 1, aparat EKG – szt. 1, respirator transportowy – szt. 2, wiertarka ortopedyczna – szt. 1, oftalmoskop – szt. 1, otoskop – szt. 1,	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
----	--	--------------------------	---	------------------------	-----------	--------	--------------------------------------	------------	------------	---	--------------	--------------	--------------

75	UNIWERSYTECKI DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU IM. L. ZAMENHOFA	POIS.09.01.00-00-0114/16	Utworzenie Centrum Urazowego dla dzieci w Uniwersyteckim Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Białymstoku	PODLASKIE	Białystok	15-274	Jerzego Waszyngt ona 17	2016-10-04	2017-10-01	Projekt dotyczy zakupu i instalacji aparatury medycznej pozwalającej na świadczenie usług medycznych ramach planowanego Centrum Urazowego dla dzieci. Określony zakres projektu jest wynikiem analizy stanu wyposażenia klinik Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku w aspekcie możliwości świadczenia usług ratujących życie. Ze względu na charakter interwencji w obszarze Centrum Urazowego projektem objęto następujące oddziały szpitala: • Zakład Diagnostyki Obrazowej • Klinika Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej • Klinika Chirurgii Dziecięcej • Oddział Intensywnej Terapii Realizacja projektu przewiduje doposażenie ww. oddziałów. Realizacja projektu będzie oddziaływać również na inne jednostki systemu ochrony zdrowia. Ze względu na unikalne zasoby kompetencyjne UDSK współpracuje z wieloma podmiotami. Dokonano audytu potrzeb klinik szpitala i zdiagnozowano istniejące braki w wyposażeniu oraz stan posiadanego sprzętu. W określeniu zakresu projektu efektywność ekonomiczną w aspekcie aparatury, która zastąpi wysłużony i awaryjny sprzęt. W wyniku realizacji projektu powstanie Centrum Urazowe dla dzieci, co wpłynie na: - zapewnienie	9 000 000,00	9 000 000,00	7 650 000,00
76	SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA SP Z O. O.	POIS.09.01.00-00-0115/16	Rozbudowa i doposażenie Szpitala Kieleckiego św. Aleksandra w Kielcach wraz z budową lądowiska dla helikopterów celem utworzenia Szpitalnego oddziału ratunkowego	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Kielce	25-316	Generała Tadeusza Kościuszki 22	2014-01-01	2016-12-31	Roboty budowlane, doposażenie, budowa lądowiska.	10 132 768,00	9 804 000,00	8 333 400,00
77	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. NORBERTA BARLICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI	POIS.09.01.00-00-0119/16	Budowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi	ŁÓDZKIE	Łódź	90-153	dr. Stefana Kopciński ego 22	2014-01-01	2017-12-31	Rozbudowa i przystosowanie pomieszczeń USK nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi do pełnienia funkcji SOR oraz nabycie wyposażenia medycznego i niemedycznego.	9 965 430,16	9 390 000,00	7 980 000,00

78	SZPITAL OGÓLNY W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM	POIS.09.01.00-00-0122/16	Przebudowa i dostosowanie SOR wraz z ładowiskiem dla Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem	PODLASKIE	Wysokie Mazowieckie	18-200	Szpitalna 5	2016-11-23	2017-12-31	Projekt jest kompleksowym rozwiązaniem pozwalającym na realizację celu, jakim jest zapewnienie obywatelom powiatu wysokomazowieckiego dostępu do profesjonalnej i natychmiastowej pomocy w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Realizacja polegać będzie na wykonaniu następujących działań: Remont i wyposażenie części diagnostyczno-konsultacyjnej SOR-u Budowa ładowiska LPR wraz z wiatą i drogą dojazdową Nabycie wyposażenia i sprzętu medycznego	5 894 415,55	5 886 610,55	5 003 618,96
79	KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE	POIS.09.01.00-00-0123/16	Dostosowanie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego	PODKARPACKIE	Rzeszów	35-301	Lwowska 60	2016-09-09	2017-07-31	Przedmiotem projektu jest zakup wyposażenia: w odniesieniu do Kliniki Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrejszych Zatruc: - Respirator – 4 sztuki, - Monitor transportowy – 2 sztuki, - Monitor – 1 sztuka, - Bronchofiberoskop – 1 sztuka, - Łóżka – 3 sztuki, - Aparat do znieczulenia – 1 sztuka, - Aparat do monitorowania hemodynamicznego – 1 sztuka, - Monitor do pracowni MR – 1 sztuka, - Aparat USG – 1 sztuka, - Aparat EKG – 3 sztuki, - Aparat do schładzania pacjenta – 1 sztuka, 2. w odniesieniu do bloku operacyjnego: - mikroskop optyczny – 1 sztuka.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
80	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. M.KOPERNIKA W ŁÓDZI	POIS.09.01.00-00-0124/16	Doposażenie Centrum Urazowego w WSS im. M. Kopernika w Łodzi w specjalistyczny sprzęt medyczny	ŁÓDZKIE	Łódź	93-513	Pabianicka 62	2016-10-10	2018-02-15	Zakres niezbędnych inwestycji obejmuje doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny w codziennej pracy centrum urazowego, m. in.: Zestaw resuscytacyjno-anestezjologiczny, RTG jezdne cyfrowe, Aparat USG, Kardiomonitor mobilny przystosowany do MRI, Aparat do pomiaru rzutu serca, Respirator stacjonarny z automatycznym dostosowaniem parametrów wentylacji i natlenienia w sposób ciągły, defibrylator.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00

81	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	POIS.09.01.00-00-0125/16	Doposażenie w sprzęt medyczny centrum urazowego przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu	WIELKOPOLSKIE	Poznań	61-285	Szwajcarska 3	2016-07-13	2017-09-30	Celem projektu jest wzrost bezpieczeństwa zdrowotnego osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia ludzkiego, jak i wzrost jakości świadczeń medycznych realizowanych przez Centrum Urazowe Szpitala Miejskiego w Poznaniu poprzez wymianę wyeksploatowanego sprzętu i doposażenie zmodernizowanych pomieszczeń Centrum Urazowego i utworzenie dodatkowych 3 stanowisk intensywnej terapii na SOR. Planowane działania polegają na zakupie 33 szt. aparatury medycznej i wyposażenia o wartości 2 000 000,00 zł, w tym (w szt.): łóżka – 11, kardiomonitorzy hemodynamiczne z centralą – 9, aparat do USG – 1, pompy strzykawkowe do NMR – 1 (zestaw), aparat do dializ – 2, bronchoskop -3, kalorymetr 1, aparat USG – 1, kardiomonitorzy – 2, EV1000 – 1, Moduł Ca++ do dializ – 1	2 000 000,00	2 000 000,00	1 700 000,00
82	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL CHIRURGII URAZOWEJ IM. DR. JANUSZA DAABA W PIEKARACH ŚLĄSKICH	POIS.09.01.00-00-0126/16	Modernizacja i rozbudowa Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego w zakresie miejsca startów i lądowań śmigłowców w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich	ŚLĄSKIE	Piekary Śląskie	41-940	Bytomska 62	2014-01-01	2018-10-31	Budowa lądowiska.	3 764 070,00	1 000 000,00	850 000,00
83	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY	POIS.09.01.00-00-0134/16	Doposażenie w specjalistyczną aparaturę i sprzęt medyczny Centrum Urazowego w Wojskowym Instytucie Medycznym	MAZOWIECKIE	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2016-10-14	2017-12-30	Zakres rzeczowy obejmuje zakup i wymianę aparatury medycznej, m.in.: aparat USG, stacja diagnostyczna TK, zestaw do intubacji, aparat USG przenośny, aparat do znieczulenia, aparat EKG. Zakup i wymiana sprzętu i aparatury medycznej umożliwi odtworzenie i modernizację posiadanej, wyeksploatowanej bazy sprzętowej Kliniki Traumatologii i Ortopedii, Zakładu Radiologii, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.	2 000 000,00	2 000 000,00	1 600 000,00

84	CENTRUM ONKOLOGII - INSTYTUT IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE ODDZIAŁ W GLIWICACH	POIS.09.02.00-00-0001/16	Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej poprzez budowę ośrodka diagnostyczno- terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach	ŚLĄSKIE	Gliwice	44-101	Wybrzeże Armii Krajowej 15	2014-01-01	2017-12-31	- budowa ośrodka diagnostyczno- terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach (rozbudowane zostaną Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej oraz Zakład Patologii Nowotworów) - zakup wyposażenia	49 629 000,00	44 426 000,00	37 762 100,00
85	POIS.12.01.00-00-001/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie miejsca startów i lądowań śmigłowców do potrzeb SOR SPZOZ w Mławie.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie	mazowieckie	Mława	06-500	dr Anny Dobrowskiej 1	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	580 232,00	580 232,00	493 197,20
86	POIS.12.01.00-00-001/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Centrum Urazowego w Szpitalu Wojewódzkim SP ZOZ w Zielonej Górze	Szpital Wojewódzki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze	lubuskie	Zielona Góra	65-046	Zyty 26	2007-01-01	2012-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	15 730 760,00	11 202 540,00	9 522 159,00
87	POIS.12.01.00-00-002/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR SPZOZ w Brzesku poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	małopolskie	Brzesko	32-800	ul. Kościuski 68	2007-01-01	2013-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	906 428,75	902 768,75	767 353,43
88	POIS.12.01.00-00-002/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Centrum urazowe w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie szansą kompleksowego leczenia pacjentów z urazami wielonarządowymi	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	warmińsko- mazurskie	Olsztyn	10-561	Żołnierska 18	2007-01-01	2012-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	13 310 377,52	11 228 000,00	9 543 800,00
89	POIS.12.01.00-00-003/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych wraz z zapewnieniem komunikacji z SOR w W.S.S. w Zgierzu	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska 35	2007-01-01	2012-08-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 517 474,06	1 517 474,06	1 289 852,95
90	POIS.12.01.00-00-003/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa i remont oraz doposażenie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - ETAP 2	SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	mazowieckie	Warszawa	01-934	Księżycowa 5	2007-01-01	2014-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 4	25 365 481,90	25 097 987,07	21 333 289,01

91	POIS.12.01.00-00-004/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Centrum Urazowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi	łódzkie	Łódź	93-513	Pabianicka 62	2007-01-01	2012-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 243 000,00	11 243 000,00	9 556 550,00
92	POIS.12.01.00-00-004/11	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i doposażenie Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Rzeszowie na potrzeby funkcjonowania centrum urazowego	Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	podkarpackie	Rzeszów	35-301	Lwowska 60	2010-05-28	2013-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 610 386,00	11 243 000,00	9 556 550,00
93	POIS.12.01.00-00-006/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Łądowno Szpitala w Nysie	Zespół Opieki Zdrowotnej	opolskie	Nysa	48-300	Świętego Piotra 1	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 126 740,26	2 126 740,26	1 807 729,22
94	POIS.12.01.00-00-008/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Chcemy i możemy Ci pomóc w każdej sytuacji - Budowa łądowniska dla śmigłowców sanitarnych na terenie Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Mielcu	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu	podkarpackie	MIELEC	39-300	ŻEROMSKIEGO 22	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 093 883,18	3 075 461,18	2 614 142,00
95	POIS.12.01.00-00-010/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowniska dla helikopterów służących dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Ciechanowie	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	mazowieckie	Ciechanów	06-400	Powstańców Wielkopolskich 2	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 139 627,87	954 698,40	811 493,64
96	POIS.12.01.00-00-011/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa łądowniska dla helikopterów przy Szpitalu Specjalistycznym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	małopolskie	Nowy Sącz	33-300	Młyńska 10	2007-01-01	2012-01-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 463 850,39	2 463 850,39	2 094 272,83
97	POIS.12.01.00-00-014/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa łądowniska dla helikopterów na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Wojewódzkim Szpitalu Bródnowskim w Warszawie	Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	mazowieckie	Warszawa	03-242	Ludwika Kondratowicza 8	2007-01-01	2013-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 981 358,86	1 977 484,36	1 680 861,70

98	POIS.12.01.00-00-015/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy SP ZZOZ w Wyszowie	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie	mazowieckie	Wyszów	07-200	Komisji Edukacji Narodowej 1	2007-01-01	2013-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 786 748,94	1 626 868,79	1 382 838,47
99	POIS.12.01.00-00-016/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych w SPZZOZ w Gryficach poprzez rozbudowę lądowiska	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	zachodniopomorskie	Gryfice	72-300	Niechorska 27	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 158 523,00	4 158 523,00	3 534 744,55
100	POIS.12.01.00-00-017/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów na dachu skrzydła Szpitala w Szczecinie-Zdunowie	Specjalistyczny Szpital im. prof. Alfreda Sokołowskiego	zachodniopomorskie	Szczecin	70-891	A.Sokołowski go 11	2007-01-01	2014-01-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 889 386,11	1 864 225,00	1 584 591,25
101	POIS.12.01.00-00-019/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa lądowiska, podjazdu, wiaduktu i wiaty dla SOR Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	Gorzów Wlkp.	66-400	Dekerta 1	2007-01-01	2014-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 008 563,31	4 780 269,10	4 063 228,73
102	POIS.12.01.00-00-020/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont lądowiska dla śmigłowców ratunkowych celem dostosowania do standardów europejskich	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. "Św. Barbary"	śląskie	Sosnowiec	41-200	Plac Medyków 1	2007-01-01	2012-10-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 464 914,05	2 470 302,05	2 099 756,74
103	POIS.12.01.00-00-021/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów służącego poprawie dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach	małopolskie	Wadowice	34-100	Karmelicka 5	2007-01-01	2013-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	937 362,03	937 362,03	796 757,71
104	POIS.12.01.00-00-024/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców przy Zespole Opieki Zdrowotnej w Oleśnie	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie	opolskie	Olesno	46-300	Klonowa 1	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 663 213,74	1 663 213,74	1 413 731,67

105	POIS.12.01.00-00-025/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów w NZOZ Szpital w Puszczykowie na potrzeby SOR	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Szpital w Puszczykowie im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Puszczykowo	62-041	Kraszewskiego 11	2007-01-01	2012-02-29	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	660 657,21	488 720,48	415 412,40
106	POIS.12.01.00-00-026/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont lądowiska dla helikopterów przy Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach mający na celu dostosowanie do obowiązujących przepisów	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	świętokrzyskie	Kielce	25-736	Grunwaldzka 45	2007-01-01	2011-02-28	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 178 992,25	967 761,31	822 597,11
107	POIS.12.01.00-00-027/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców sanitarnych w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu.	Szpital Wojewódzki	wielkopolskie	Poznań	60-479	Juraszów 7 19	2007-01-01	2012-03-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 916 589,72	2 687 361,67	2 284 257,41
108	POIS.12.01.00-00-028/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności systemu ratownictwa na Mazurach poprzez budowę lądowiska przy SP ZOZ Giżycko	Powiat Giżycki	warmińsko-mazurskie	Giżycko	11-500	Al. 1 Maja 14	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 224 278,00	1 222 448,00	1 039 080,80
109	POIS.12.01.00-00-033/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-981	Rudolfa Weigla 5	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	833 227,34	823 467,34	699 947,23
110	POIS.12.01.00-00-034/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym SP ZOZ w Nowym Tomyślu	Powiat Nowotomyski	wielkopolskie	Nowy Tomyśl	64-300	Poznańska 33	2007-01-01	2012-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	698 952,14	698 952,14	594 109,31
111	POIS.12.01.00-00-035/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR Szpitala w Bełchatowie poprzez modernizację lądowiska dla śmigłowców	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II	łódzkie	Bełchatów	97-400	Czapliniecka 123	2007-01-01	2011-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	250 000,00	250 000,00	212 500,00

112	POIS.12.01.00-00-036/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR Szpitala Spec. w Gorlicach poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców.	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach	małopolskie	Gorlice	38-300	Węgierska 21	2007-01-01	2012-10-15	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	894 250,10	809 005,04	687 654,28
113	POIS.12.01.00-00-037/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla śmigłowców na terenie SPZOZ w Krotoszynie	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie	wielkopolskie	Krotoszyn	63-700	Młyńska 2	2007-01-01	2013-03-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 192 541,75	1 149 841,75	977 365,48
114	POIS.12.01.00-00-038/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępności do SOR Szpitala Pow. w Chrzanowie przez budowę lądowiska dla śmigłowców	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	małopolskie	Chrzanów	32-500	Topolowa 16	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	619 575,02	619 575,02	526 638,77
115	POIS.12.01.00-00-039/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów w celu poprawy dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i poprawy jakości ratownictwa medycznego w Powiecie Łębskim	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej	pomorskie	Łębork	84-300	Węgrzynowicza 13	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 674 180,84	1 674 180,84	1 423 053,71
116	POIS.12.01.00-00-041/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów Lotniczego Pogotowia Ratunkowego usytuowanego na dachu budynku "A" Szpitala Powiatowego w Bochni przy ul. Krakowskiej 31	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. bł. Marty Wieckiej	małopolskie	Bochnia	32-700	Krakowska 31	2007-01-01	2013-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 823 977,95	2 772 317,95	2 356 470,25
117	POIS.12.01.00-00-042/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Kompleksowa modernizacja lądowiska dla helikopterów w PSZOZ w Inowrocławiu	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	kujawsko-pomorskie	Inowrocław	88-100	Poznańska 97	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 265 155,08	3 265 155,08	2 775 381,81

118	POIS.12.01.00-00-044/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja lądowiska dla helikopterów przy Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kaliszu	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	wielkopolskie	Kalisz	62-800	Poznańska 79	2007-01-01	2012-03-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	693 672,99	693 672,99	589 622,04
119	POIS.12.01.00-00-047/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa lądowiska w SPZZOZ w Staszowie celem rozwoju ratownictwa medycznego w powiecie staszowskim	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	świętokrzyskie	Staszów	28-200	11 Listopada 78	2007-01-01	2012-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	898 538,00	898 538,00	763 757,30
120	POIS.12.01.00-00-050/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Lądowisko w Brodnicy szansą poprawy funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego	Zespół Opieki Zdrowotnej	kujawsko-pomorskie	Brodnica	87-300	Wiejska 9	2007-01-01	2011-11-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 215 220,00	6 215 220,00	5 282 937,00
121	POIS.12.01.00-00-051/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i rozbudowa lądowiska dla śmigłowców na terenie Szpitala Specjalistycznego w Chojnicach	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	pomorskie	Chojnice	89-600	Leśna 10	2007-01-01	2012-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 189 671,21	920 579,95	782 492,95
122	POIS.12.01.00-00-053/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja lądowiska dla helikopterów sanitarnych	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-331	Grenadierów 3	2007-01-01	2013-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	330 685,50	330 685,50	281 082,67
123	POIS.12.01.00-00-055/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach	Powiat Myślenicki	małopolskie	Myślenice	32-400	Mikołaja Reja 13	2007-01-01	2011-12-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 265 991,72	1 265 991,72	1 076 092,96

124	POIS.12.01.00-00-059/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa lądowiska wraz z niezbędną infrastrukturą służącą polepszeniu dostępności do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojskowego Instytutu Medycznego	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2012-06-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 120 090,17	3 120 090,17	2 652 076,64
125	POIS.12.01.00-00-061/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont i doposażenie centrum urazowego Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. Dr A. Jurasza w Bydgoszczy	Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-094	Marii Skłodowskiej-Curie 9	2009-03-01	2013-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 722 372,39	9 722 372,39	8 264 016,53
126	POIS.12.01.00-00-062/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Centrum Urazów Wielonarządowych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-276	M.Skłodowski ej-Curie 24A	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 119 936,94	11 107 114,22	9 441 047,08
127	POIS.12.01.00-00-063/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - DOPOSAŻENIE W SPECJALISTYCZNĄ APARATURĘ MEDYCZNĄ CENTRUM URAZOWEGO W OBECNIE BUDOWANYM CENTRUM MEDYCZYNY INWAZYJNEJ	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	pomorskie	Gdańsk	80-952	Dębinki 7	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	12 894 149,17	10 389 149,17	8 830 776,79
128	POIS.12.01.00-00-064/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa i remont oraz doposażenie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - ETAP 1.	SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	mazowieckie	Warszawa	01-934	Księżycowa 5	2007-01-01	2014-05-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 7	44 236 482,91	43 182 012,92	36 704 710,98
129	POIS.12.01.00-00-065/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Stworzenie koniecznej infrastruktury technicznej i wyposażenia do utworzenia Centrum Urazowego w Akademickim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-556	Borowska 213	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 170 335,14	11 035 878,08	9 380 496,36

130	POIS.12.01.00-00-066/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego na potrzeby organizacji Centrum Urazowego w Wojskowym Instytucie Medycznym	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2012-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 243 000,00	11 243 000,00	9 556 550,00
131	POIS.12.01.00-00-067/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wyposażenie i uruchomienie Centrum Urazowego w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie – Etap II	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-501	Kopernika 36	2007-01-01	2013-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 388 001,46	11 243 000,00	9 556 550,00
132	POIS.12.01.00-00-068/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i doposażenie SPSK Nr 4 w Lublinie w celu utworzenia Centrum Urazowego	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	ul. Jaczewskiego 8	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 243 000,00	11 243 000,00	9 556 550,00
133	POIS.12.01.00-00-069/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Centrum Urazowe przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu - adaptacja pomieszczeń, zakup wyposażenia, budowa niezbędnej infrastruktury, w tym lądowiska dla śmigłowców	Miasto Poznań	wielkopolskie	Poznań	61-841	Plac Kolegiacki 17	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 319 662,59	10 908 156,97	9 271 933,42
134	POIS.12.01.00-00-070/10	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie centrum urazowego na bazie wielospecjalistycznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. "Św. Barbary"	śląskie	Sosnowiec	41-200	Plac Medyków 1	2007-01-01	2013-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	18 236 989,05	11 240 000,00	9 554 000,00
135	POIS.12.01.00-00-209/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa bezpieczeństwa ludności poprzez dostosowanie infrastruktury ratownictwa medycznego SMS im. G. Narutowicza w Krakowie do wymogów prawa	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-202	Prądnicka 35-37	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 614 477,83	4 937 164,04	4 196 589,43

136	POIS.12.01.00-00-211/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla szpitalnego oddziału ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II	łódzkie	Bełchatów	97-400	Czapliniecka 123	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 442 997,98	1 442 997,98	1 226 548,28
137	POIS.12.01.00-00-212/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy	Powiat Brzeski	opolskie	Brzeg	49-300	Robotnicza 20	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 115 560,95	6 115 560,95	5 198 226,80
138	POIS.12.01.00-00-213/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępu do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Nysie	Zespół Opieki Zdrowotnej	opolskie	NYSA	48-300	ŚWIĘTEGO PIOTRA 1	2007-01-01	2010-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	700 000,00	700 000,00	595 000,00
139	POIS.12.01.00-00-216/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Brzesku do wymogów obowiązujących przepisów prawa, wraz z wyposażeniem w aparaturę medyczną.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	małopolskie	Brzesko	32-800	ul. Kościuski 68	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 128 391,93	4 123 511,93	3 504 985,14
140	POIS.12.01.00-00-217/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zapewnienie skutecznego systemu ratownictwa medycznego poprzez rozbudowę i zakup aparatury medycznej dla SOR-u Szpitala Wojewódzkiego w Opolu	Szpital Wojewódzki w Opolu	opolskie	Opole	45-372	Augustyna Kośnego 53	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 818 000,00	9 643 000,00	8 196 550,00
141	POIS.12.01.00-00-218/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu im. L. Rydygiera w Krakowie wraz z budową lądowiska i zakupem aparatury i sprzętu.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	małopolskie	Kraków	31-826	os. Złotej Jesieni 1	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	13 229 331,44	11 338 699,06	9 637 894,20

142	POIS.12.01.00-00-221/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z zakupem sprzętu dla Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Błogosławionego Księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	kujawsko-pomorskie	Włocławek	87-800	Wieniecka 49	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 125 902,96	14 125 902,96	12 007 017,51
143	POIS.12.01.00-00-223/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych oraz wymiana dzwignów szpitalnych w celu poprawy jakości funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WSS nr 3 w Rybniku	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku	śląskie	Rybnik	44-200	Energetyków 46	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 481 471,63	1 475 521,63	1 254 193,38
144	POIS.12.01.00-00-225/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i remont Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej oraz zakup sprzętu medycznego dla potrzeb oddziału	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	dolnośląskie	Trzebnica	55-100	Prusicka 53/55	2007-01-01	2012-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 661 655,00	4 611 655,00	3 919 906,75
145	POIS.12.01.00-00-227/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	podkarpackie	Krosno	38-400	Korczyńska 57	2007-01-01	2011-05-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 917 545,25	8 072 906,75	6 861 970,73
146	POIS.12.01.00-00-228/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Kompleksowe dostosowanie SOR w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu do przepisów prawa o ratownictwie medycznym - III etap.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	51-124	Kamieńskiego 73 A	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 838 382,73	5 838 382,73	4 670 706,18

147	POIS.12.01.00-00-231/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości ratownictwa medycznego w Powiecie Łębskim poprzez rozbudowę oraz doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Łęborku	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej	pomorskie	Łębork	84-300	Węgrzynowicza 13	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 111 877,67	5 111 877,67	4 345 096,01
148	POIS.12.01.00-00-232/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego - II etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie	wielkopolskie	Krotoszyn	63-700	Młyńska 2	2007-01-01	2012-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 913 286,10	6 551 577,29	5 568 840,69
149	POIS.12.01.00-00-235/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa lądowiska dla helikopterów oraz doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ w Środzie Wielkopolskiej w aparaturę medyczną	Powiat Śródzki	wielkopolskie	Środa Wielkopolska	63-000	Daszyńskiego 5	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	947 734,54	947 734,54	805 574,35
150	POIS.12.01.00-00-236/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Złotowie	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	wielkopolskie	Złotów	77-400	Szpitalna 28	2007-01-01	2013-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 061 423,28	1 049 917,28	892 429,68
151	POIS.12.01.00-00-237/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa całodobowego lądowiska dla helikopterów, zlokalizowanego na terenach przyszpitalnych, umożliwiającego przyjmowanie pacjentów do SOR w Szczecinie	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	71-252	Unii Lubelskiej 1	2007-01-01	2012-10-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 968 646,46	1 968 646,46	1 673 349,49

152	POIS.12.01.00-00-238/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie do wymagań prawnych poprzez doposażenie w wyroby medyczne	Wojewódzki Szpital Zespołowy w Koninie	wielkopolskie	Konin	62-504	Szpitalna 45	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 923 390,00	3 923 390,00	3 334 881,50
153	POIS.12.01.00-00-239/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Chorzowskim Centrum Pediatrii i Onkologii	SPZOZ Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr E.Hankego	śląskie	Chorzów	41-500	Truchana 7	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 494 832,55	4 544 954,54	3 863 211,35
154	POIS.12.01.00-00-242/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie dostępu do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez budowę lądowiska i modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wałbrzychu	Specjalistyczny Szpital im. dra A. Sokolowskiego	dolnośląskie	Wałbrzych	58-309	Sokołowskiego 4	2007-01-01	2010-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 127 135,91	6 127 135,91	5 208 065,52
155	POIS.12.01.00-00-244/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości leczenia w stanach zagrożenia życia poprzez dostosowanie SOR w SP ZOZ w Bielsku Podlaskim do obowiązujących wymogów prawnych	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	podlaskie	Bielsk Podlaski	17-100	Kleszczelowsk a 1	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 236 794,88	6 236 794,88	5 301 275,64
156	POIS.12.01.00-00-246/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa oraz doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w WSzS w Białej Podlaskiej w celu dostosowania do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej	lubelskie	Biała Podlaska	21-500	Terebelska 57-65	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 555 089,09	6 555 089,09	5 571 825,72

157	POIS.12.01.00-00-247/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa budynku szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głogowie o Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z budową heliportu	"Głogowski Szpital Powiatowy" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	dolnośląskie	Głogów	67-200	Kościuszki 15	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 076 434,56	7 928 631,56	6 739 336,88
158	POIS.12.01.00-00-248/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Uruchomienie szpitalnego oddziału ratunkowego wraz z budową heliportu w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	dolnośląskie	Legnica	59-220	Łwaskiewiczza 5	2007-01-01	2013-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 805 634,68	9 071 188,02	7 710 509,81
159	POIS.12.01.00-00-249/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozwój systemu ratownictwa medycznego regionu poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców sanitarnych na terenie Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu	Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne	opolskie	Opole	45-418	Al. W. Witosa 26	2007-01-01	2010-12-15	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 712 550,60	709 515,40	603 088,09
160	POIS.12.01.00-00-251/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZZOZ w Janowie Lubelskim do wymagań prawnych poprzez doposażenie w sprzęt medyczny - etap I	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim	lubelskie	Janów Lubelski	23-300	Jana Zamoyskiego 149	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 464 622,10	1 464 622,10	1 244 928,78
161	POIS.12.01.00-00-252/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wyposażenie nowego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego we Wrześni w nowoczesną aparaturę medyczną	"Szpital Powiatowy we Wrześni" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Września	62-300	Słowackiego 2	2007-01-01	2015-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 748 620,00	1 317 325,00	1 119 726,25
162	POIS.12.01.00-00-254/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w Regionie Bieszczadzkim przez rozbudowę SOR w Sanoku, zakup sprzętu medycznego i budowę lądowiska dla helikopterów	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku	podkarpackie	Sanok	38-500	800-lecia 26	2007-01-01	2012-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 973 940,26	3 940 838,06	3 349 712,35

163	POIS.12.01.00-00-255/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Nowej Soli w specjalistyczny sprzęt medyczny oraz modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i lądowiska dla helikopterów realizowane przez Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli	Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli	lubuskie	Nowa Sól	67-100	Chałubińskiego 7	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 597 000,00	3 057 450,00	2 598 832,50
164	POIS.12.01.00-00-256/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa poprzez przebudowę i doposażenie istniejącego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZZOZ w Gryficach	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	zachodniopomorskie	Gryfice	72-300	Niechorska 27	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 493 073,66	6 811 615,32	5 789 873,02
165	POIS.12.01.00-00-257/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa bezpieczeństwa ludności poprzez utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu	Powiat Zawierciański	śląskie	Zawiercie	42-400	Sienkiewicza 34	2007-01-01	2014-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	17 980 548,77	15 503 056,39	13 177 597,93
166	POIS.12.01.00-00-261/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych do diagnostyki i terapii mieszkańców powiatu mragowskiego do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Mragowie	Szpital Mragowski im. Michała Kajki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	warmińsko-mazurskie	Mragowo	11-700	Wolności 12	2007-01-01	2013-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 330 683,96	1 313 563,09	1 116 528,62
167	POIS.12.01.00-00-262/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i modernizacja Szpitala Śląskiego w Cieszynie - etap II - wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	Powiat Cieszyński	śląskie	Cieszyn	43-400	Bobrecka 29	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 926 620,44	3 926 620,44	3 337 627,37

168	POIS.12.01.00-00-263/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa pracowni diagnostyki obrazowej i wyposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego na potrzeby mieszkańców i turystów Bieszczad	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku	podkarpackie	Lesko	38-600	Kazimierza Wielkiego 4	2007-01-01	2013-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 491 359,90	5 486 859,90	4 663 830,91
169	POIS.12.01.00-00-266/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont drogi dojazdowej i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zgodnie z Rozp. Min. Zdrowia z 15.03.07r. w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	małopolskie	Chrzanów	32-500	Topolowa 16	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 977 093,82	2 977 093,82	2 530 529,74
170	POIS.12.01.00-00-268/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z modernizacją lądowiska dla helikopterów ZZOZ w Oświęcimiu	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu	małopolskie	Oświęcim	32-600	Wysokie Brzegi 4	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 116 833,99	6 103 624,02	5 188 080,41
171	POIS.12.01.00-00-269/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa, przebudowa i doposażenie NZOZ "Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego" Sp. z o.o. celem utworzenia SOR	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Szpital w Puszczykowie im. Prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Puszczykowo	62-041	Kraszewskiego 11	2007-01-01	2010-05-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 278 792,56	6 553 510,81	5 570 484,18
172	POIS.12.01.00-00-270/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępności i jakości specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale ratunkowym Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich poprzez rozbudowę obiektu i zakup nowej specjalistycznej aparatury.	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich	opolskie	Strzelce Opolskie	47-100	Opolska 36 A	2007-01-01	2011-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 037 530,00	5 597 480,00	4 757 850,00

173	POIS.12.01.00-00-271/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa budynku Przychodni na Szpitalny Oddział Ratunkowy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu	dolnośląskie	Bolesławiec	59-700	Jeleniogórska 4	2007-01-01	2010-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 461 994,49	5 326 269,00	4 527 328,65
174	POIS.12.01.00-00-272/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Ładowniska wraz z zakupem nowych urządzeń dla Szpitala im. S. Żeromskiego w Krakowie	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-913	Os. Na Skarpie 66	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 558 649,09	7 244 053,09	6 157 445,12
175	POIS.12.01.00-00-274/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa, rozbudowa SPZOZ w Kępnie Etap I rozbudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego celem poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego na obszarze interwencji SOR	Powiat Kępiński	wielkopolskie	Kępno	63-600	Kościuszki 5	2007-01-01	2012-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 989 818,85	4 542 577,41	3 861 190,79
176	POIS.12.01.00-00-276/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości systemu ratownictwa medycznego poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	warmińsko-mazurskie	Elbląg	82-300	Królewiecka 146	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 940 883,88	2 940 883,88	2 499 751,30
177	POIS.12.01.00-00-278/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności działań ratownictwa medycznego poprzez doposażenie SOR i budowę ładowniska w SPZOZ w Radzynie Podlaskim	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim	lubelskie	Radzyń Podlaski	21-300	Wisznicka 111	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 327 198,03	1 327 198,03	1 128 118,32

178	POIS.12.01.00-00-279/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Dostosowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do wymaganych standardów poprzez zakup nowoczesnego sprzętu medycznego	Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Bizela w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-168	Ujejskiego 75	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 142 298,50	8 142 298,50	6 920 953,72
179	POIS.12.01.00-00-280/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie efektywności działania systemu ratownictwa medycznego w SP ZOZ w Kraśniku poprzez modernizację SOR i zakup wyposażenia medycznego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	lubelskie	Kraśnik	23-200	Chopina 13	2007-01-01	2010-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 721 239,86	1 721 239,86	1 463 050,00
180	POIS.12.01.00-00-281/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala im. T. Marciniaka we Wrocławiu.	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	dolnośląskie	Wrocław	50-420	Traugutta 116	2007-01-01	2013-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 258 844,99	2 809 440,00	2 388 024,00
181	POIS.12.01.00-00-283/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa efektywności systemu ratownictwa na Pomorzu poprzez dostosowanie SOR i ładowiska w Szpitalu św. Wojciecha w Gdańsku do wymagań prawa	COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	pomorskie	Gdańsk	80-803	Nowe Ogrody 1-6	2007-01-01	2013-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 667 312,60	6 500 289,61	5 525 246,16
182	POIS.12.01.00-00-284/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	Gorzów Wlkp.	66-400	Dekerta 1	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 410 184,24	2 391 184,24	2 032 506,60
183	POIS.12.01.00-00-285/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Diagnostyki Obrazowej SPZOZ w Oławie	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie	dolnośląskie	Oława	55-200	K.K.Baczyńskie go 1	2007-01-01	2012-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	21 724 864,90	8 153 322,62	6 930 324,22

184	POIS.12.01.00-00-287/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie jakości działania systemu ratownictwa medycznego w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu poprzez zakup urządzeń medycznych	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. Dr. Władysława Biegańskiego	kujawsko-pomorskie	Grudziądz	86-300	Sikorskiego 32	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 486 619,99	5 486 619,99	4 663 626,99
185	POIS.12.01.00-00-289/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont i przebudowa SOR i ładowiska oraz zakup wyposażenia medycznego SOR dla ZZOZ w Ostrowie Wlkp.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim	wielkopolskie	Ostrów Wielkopolski	63-400	Limanowskiego 20/22	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 932 715,17	3 838 000,47	3 262 300,39
186	POIS.12.01.00-00-290/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa jakości świadczonych usług i bezpieczeństwa pacjentów poprzez zakup wyrobów medycznych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w NZOZ Nowy Szpital w Świebodzinie	Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	Świebodzin	66-200	Młyńska 6	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	612 395,64	612 395,64	520 536,29
187	POIS.12.01.00-00-292/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Adaptacja i doposażenie pomieszczeń parteru budynku głównego dla SPZOZ w Krasnymstawie na potrzeby SOR etap II	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie	lubelskie	Krasnymstaw	22-300	Sobieskiego 4B	2007-01-01	2010-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 418 070,00	1 418 070,00	1 205 359,50
188	POIS.12.01.00-00-295/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności działań ratownictwa medycznego poprzez modernizację i doposażenie SOR oraz remont całodobowego ładowiska w SP ZZOZ w Przasnyszu	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu	mazowieckie	Przasnysz	06-300	Sadowa 9	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 219 188,45	2 175 508,09	1 849 181,87
189	POIS.12.01.00-00-296/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Budowa ładowiska dla helikopterów w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego	kujawsko-pomorskie	Grudziądz	86-300	Sikorskiego 32	2007-01-01	2010-10-31	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 656 068,51	4 656 068,51	3 957 658,23

190	POIS.12.01.00-00-297/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa działania systemu ratownictwa medycznego w powiecie bocheńskim - zakup wyrobów medycznych do diagnostyki i terapii dla SOR w SPZOZ w Bochni	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy"	małopolskie	Bochnia	32-700	Krakowska 31	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	997 650,00	997 650,00	848 002,50
191	POIS.12.01.00-00-300/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa z rozbudową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z zakupem wyrobów medycznych.	Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie	zachodniopomorskie	Koszalin	75-581	T. Chatubińskiego 7	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	21 967 984,00	18 006 544,30	15 305 562,65
192	POIS.12.01.00-00-301/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Słupsku	Samorząd Województwa Pomorskiego	pomorskie	Gdańsk	80-810	Okopowa 21 27	2007-01-01	2012-03-15	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 376 400,00	4 376 400,00	3 719 940,00
193	POIS.12.01.00-00-302/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Wzrost jakości usług medycznych przez doposażenie SOR Szpitala Specjalistycznego w Pile w wyroby medyczne i system łączności oraz przebudowę łączności.	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	wielkopolskie	Piła	64-920	Rydygiera 1	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 689 876,00	1 689 876,00	1 436 394,60
194	POIS.12.01.00-00-303/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych i dostosowanie pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Lublinie.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	lubelskie	Lublin	20-718	Al. Kraśnicka 100	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 655 841,23	1 655 841,23	1 407 465,04

195	POIS.12.01.00-00-304/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa infrastruktury oraz doposażenie w sprzęt medyczny SOR w Starogardzie Gdańskim w celu zwiększenia efektywności ratownictwa medycznego.	Powiat Starogardzki	pomorskie	Starogard Gdański	83-200	Kościuszki 17	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 956 786,82	3 820 812,73	3 247 690,82
196	POIS.12.01.00-00-305/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku.	Wojewódzki Szpital Zespolony	mazowieckie	Płock	09-400	Medyczna 19	2007-01-01	2012-09-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 714 736,27	7 221 728,82	6 138 469,49
197	POIS.12.01.00-00-306/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie SOR w SPZOZ we Włodawie , budowa ładowiska dla śmigłowców ratunkowych celem poprawy warunków leczenia i diagnostyki pacjentów	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie	lubelskie	Włodawa	22-200	J. Piłsudskiego 64	2007-01-01	2012-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 314 931,00	10 314 931,00	8 767 691,35
198	POIS.12.01.00-00-307/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych w stanach nagłych poprzez dostosowanie infrastruktury SOR WSzZ w Lesznie do najnowszych standardów	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie	wielkopolskie	Leszno	64-100	Kiepury 45	2007-01-01	2012-08-31	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 373 401,82	1 999 748,00	1 191 233,00
199	POIS.12.01.00-00-308/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa, modernizacja i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	mazowieckie	Ciechanów	06-400	Powstańców Wielkopolskich 2	2007-01-01	2014-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 779 885,24	8 406 793,97	7 145 774,73
200	POIS.12.01.00-00-310/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyposażenia do SOR-u w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie w celu dostosowania do przepisów.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr St. Popowskiego w Olsztynie	warmińsko-mazurskie	Olsztyn	10-561	Żołnierska 18	2007-01-01	2010-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 751 450,00	2 751 450,00	2 338 732,50

201	POIS.12.01.00-00-311/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim nr 2 w Rzeszowie	Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	podkarpackie	Rzeszów	35-301	Lwowska 60	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	42 072 206,40	31 290 754,57	26 597 141,32
202	POIS.12.01.00-00-312/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Doposażenie SOR w Szpitalu im. Św. Łukasza w Tarnowie w sprzęt i aparaturę medyczną	Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie	małopolskie	Tarnów	33-100	Lwowska 178	2007-01-01	2011-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 566 619,61	2 080 280,19	1 768 238,16
203	POIS.12.01.00-00-315/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie możliwości diagnostyki i leczenia w SOR w SPZOZ w Hajnówce celem zapewnienia najwyższej jakości opieki mieszkańcom powiatu hajnowskiego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	podlaskie	Hajnówka	17-200	Lipowa 190	2007-01-01	2010-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	954 580,71	954 580,71	811 393,60
204	POIS.12.01.00-00-317/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i remont wraz z zakupem sprzętu i wyposażenia medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym im. F. Ceynowy w Wejherowie.	Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	pomorskie	Wejherowo	84-200	Dr. A. Jagalskiego 10	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 606 000,00	2 606 000,00	2 215 100,00
205	POIS.12.01.00-00-321/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie dostępu do świadczeń zdrowotnych przez doposażenie i modernizację infrastruktury szpitalnego oddziału ratunkowego w PS ZOZ w Inowrocławiu.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	kujawsko-pomorskie	Inowrocław	88-100	Poznańska 97	2010-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 388 909,47	4 388 909,47	3 730 573,04

206	POIS.12.01.00-00-323/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców poprzez budowę lądowiska i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego w ZOZ w Suchej Beskidzkiej	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej	małopolskie	Sucha Beskidzka	34-200	Szpitalna 22	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 894 546,63	1 883 566,63	1 601 031,62
207	POIS.12.01.00-00-326/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Podniesienie sprawności działania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Zamościu - Etap I	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II	lubelskie	Zamość	22-400	Aleje Jana Pawła II 10	2007-01-01	2011-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 761 749,17	1 761 749,17	1 497 486,79
208	POIS.12.01.00-00-328/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w powiecie zgorzeleckim poprzez niezbędne inwestycje w Szpitalny Oddział Ratunkowy SP ZOZ w Zgorzelcu.	Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu	dolnośląskie	Zgorzelec	59-900	Lubańska 11-12	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 997 607,92	5 997 607,92	4 495 896,86
209	POIS.12.01.00-00-329/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie SP ZOZ w Giżycku w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego na terenie powiatu giżyckiego i węgorszewskiego - etap I: SOR	"Szpital Giżycki" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	warmińsko-mazurskie	Giżycko	11-500	Warszawska 41	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	16 677 122,36	15 031 192,81	12 776 513,88
210	POIS.12.01.00-00-330/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup wyrobów medycznych do diagnostyki i terapii oraz budowa drogi między lądowiskiem a SOR-em w WSS im.M. Kopernika w Łodzi.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi	łódzkie	Łódź	93-513	Pabianicka 62	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 106 559,31	3 106 559,31	2 640 575,41

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

216	POIS.12.01.00-00-340/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyslu - Szpitalny Oddział Ratunkowy z wyposażeniem	Powiat Nowotomyski	wielkopolskie	Nowy Tomyśl	64-300	Poznańska 33	2007-01-01	2010-06-07	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 041 437,55	5 041 437,55	4 285 221,91
217	POIS.12.01.00-00-342/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa skuteczności udzielania pomocy medycznej przez Szpitalny Oddział Ratunkowy WSS w Siedlcach poprzez zakup nowoczesnej aparatury medycznej.	Województwo Mazowieckie	mazowieckie	Warszawa	03-719	Jagiellońska 26	2007-01-01	2010-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	981 100,00	981 100,00	833 935,00
218	POIS.12.01.00-00-343/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego poprzez budowę lądowiska oraz zakup wyrobów medycznych dla SOR Szpitala Specjalistycznego w Kościerzynie.	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	pomorskie	Kościerzyna	83-400	A. Piechowskiego 36	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 008 432,85	2 008 432,85	1 707 167,92
219	POIS.12.01.00-00-344/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu celem doposażenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu	wielkopolskie	Kalisz	62-800	Poznańska 79	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 535 900,00	1 535 900,00	1 305 515,00
220	POIS.12.01.00-00-346/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Złota Godzina: Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w NZOZ Pleszewskie Centrum Medyczne	"Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wielkopolskie	Pleszew	63-300	Poznańska 125A	2007-01-01	2013-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 455 160,00	1 451 500,00	1 233 775,00
221	POIS.12.01.00-00-350/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Przebudowa i doposażenie SOR SPSP Nr 4 w Lublinie celem podniesienia jakości i dostępności do świadczeń medycznych w stanach nagłego zagrożenia życia	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	Jaczeńskiego 8	2007-01-01	2013-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	15 123 092,16	15 123 092,16	12 854 628,33

222	POIS.12.01.00-00-353/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Klinicznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego 10 Wojkowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy.	10 Wojkowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-681	Powstańców Warszawy 5	2007-01-01	2011-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 867 770,86	1 859 811,24	1 580 839,55
223	POIS.12.01.00-00-354/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego poprzez modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Sieradzu	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	łódzkie	Sieradz	98-200	Armi Krajowej 7	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 836 327,71	2 836 327,71	2 410 878,55
224	POIS.12.01.00-00-355/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozwój systemu ratownictwa medycznego poprzez dostosowanie SOR w SP ZOZ w Sokółce do obowiązujących wymogów prawnych	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	podlaskie	Sokółka	16-100	Generała Władysława Sikorskiego 40	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 411 200,00	2 411 200,00	2 049 520,00
225	POIS.12.01.00-00-356/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Remont lądowiska dla śmigłowców ratunkowych celem dostosowania do standardów europejskich	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. "Św. Barbary"	śląskie	Sosnowiec	41-200	Plac Medyków 1	2007-01-01	2011-09-30	Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 018 611,98	1 018 611,98	865 820,18
226	POIS.12.01.00-00-358/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa dostępności i skuteczności leczenia pacjentów w nagłych przypadkach poprzez wyposażenie SOR Szpitala Specjalistycznego w Jędrzejowie.	Artmedic Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	świętokrzyskie	Jędrzejów	28-300	Małogoska 25	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba wybudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 448 085,00	11 448 085,00	9 730 872,25
227	POIS.12.01.00-00-359/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Rozbudowa i doposażenie oddziału ratunkowego i zakładu diagnostyki obrazowej na potrzeby ratownictwa medycznego w Sochaczewie	Zespół Opieki Zdrowotnej "Szpitala Powiatowego" w Sochaczewie	mazowieckie	Sochaczew	96-500	Batalionów Chłopskich 3/7	2007-01-01	2011-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 541 436,49	5 541 436,49	4 710 221,01

228	POIS.12.01.00-00-361/08	XII.1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego - Poprawa standardów działania systemu ratownictwa medycznego przez modernizację i zakup niezbędnych urządzeń medycznych dla SOR Szpitala w Nowym Targu	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	małopolskie	Nowy Targ	34-400	Szpitalna 14	2007-01-01	2014-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 069 937,90	2 740 572,05	2 329 486,23
229	POIS.12.02.00-00-001/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa, modernizacja i wyposażenie części pomieszczeń SPSK w Otwocku na potrzeby nowoczesnego Bloku Operacyjnego Traumatologii i Izby Przyjęć.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Otwock	05-400	Konarskiego 13	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 264 707,01	7 886 085,01	6 703 172,25
230	POIS.12.02.00-00-001/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa i rozbudowa wraz z wyposażeniem Kliniki Pneumonologii i Mukowiscydozy w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdrój	mazowieckie	Rabka-Zdrój	34-700	Profesora Jana Rudnika 3b	2008-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	58 696 733,42	56 689 306,19	48 185 910,26
231	POIS.12.02.00-00-001/11	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa i Przebudowa Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Instytucie „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka” (Blok Operacyjny, OIT I, OIT II i OIT III) oraz budowa ładowiska dla śmigłowców	Instytut "Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"	mazowieckie	Warszawa	04-730	Al. Dzieci Polskich 20	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	100 729 875,13	81 661 717,06	69 412 459,50

232	POIS.12.02.00-00-001/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu (moduł C) - utworzenie ogólnopolskiego centrum kliniczno-naukowego transplantacji płuc i serca oraz leczenia mukowiscydozy u dorosłych i dzieci	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu	śląskie	Zabrze	41-800	Marii Curie - Skłodowskiej 9	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	106 217 499,55	103 703 689,55	88 148 136,12
233	POIS.12.02.00-00-001/13	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzmocnienie systemu wielokierunkowej diagnostyki i terapii pacjentów wymagających wdrożenia procedur wczesnej interwencji medycznej poprzez doposażenie w sprzęt medyczny Szpitala Dzieciątka Jezus w Warszawie	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus	mazowieckie	Warszawa	02-005	Lindleya 4	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 697 178,84	11 697 178,84	9 942 602,01
234	POIS.12.02.00-00-001/14	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa i doposażenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Prof. Adama Grucy w celu poprawy jakości i dostępności udzielanych świadczeń zdrowotnych	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Otwock	05-400	Konarskiego 13	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	40 461 323,67	40 366 255,58	34 311 317,24
235	POIS.12.02.00-00-002/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzrost jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych 10 WSK z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu medycznego dla intensywnej terapii.	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-681	Powstańców Warszawy 5	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	13 897 579,22	7 498 333,41	6 373 583,39

236	POIS.12.02.00-00-002/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Utworzenie Kliniki Chorób Zakaźnych i dostosowanie zaplecza diagnostyczno-leczniczego SPSK Nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-081	Staszica 16	2007-01-01	2013-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	36 992 500,00	36 990 060,00	31 441 551,00
237	POIS.12.02.00-00-002/11	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa i modernizacja specjalistycznej przychodni ortopedycznej w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. prof. Adama Grucy w celu podniesienia jakości świadczonych usług medycznych oraz zwiększenia dostępności do specjalistycznych porad ortopedycznych dzieci i dorosłych z regionu całej Polski.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Otwock	05-400	Konarskiego 13	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 342 455,65	4 320 089,15	3 672 075,77
238	POIS.12.02.00-00-002/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa dostępności i jakości procedur kardiologii inwazyjnej w leczeniu ostrych stanów kardiologicznych i wad strukturalnych serca w ramach hospitalizacji w SPCSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-097	Banacha 1a	2007-01-01	2014-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 481 898,57	6 481 898,57	5 509 613,78
239	POIS.12.02.00-00-002/13	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości diagnostyki i leczenia kardiologiczno-kardiologicznego poprzez zakup specjalistycznego sprzętu medycznego i modernizację budynków Instytutu Kardiologii w Warszawie	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego	mazowieckie	Warszawa	04-628	Alpejska 42	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	50 765 344,27	50 762 594,27	43 148 205,12

240	POIS.12.02.00-00-002/14	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wzmocnienie efektywności i dostępności procedur medycznych w zakresie opieki, pooperacyjnej i intensywnej terapii oraz diagnostyki obrazowej w SP CSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-097	Banacha 1A	2007-01-01	2015-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 195 692,45	9 195 692,45	7 816 338,58
241	POIS.12.02.00-00-002/15	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wyższa jakość i dostępność leczenia pacjentów poprzez zakup nowoczesnej aparatury medycznej z zakresu diagnostyki obrazowej i pooperacyjnej w SP CSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-097	Stefana Banacha 1A	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 191 645,40	14 191 645,40	12 062 898,59
242	POIS.12.02.00-00-003/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Dopuszczenie Oddziałów Neurochirurgii, Otolaryngologii i Chirurgii w 103 Szpitalu Wojskowym w Olsztynie.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie		Olsztyn	10-082	Warszawska 30	2007-01-01	2013-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 455 034,96	2 454 908,00	2 086 671,80
243	POIS.12.02.00-00-003/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa Instytutu Kardiologii o nowy Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej wraz z przebudową Klinik i doposażeniem Instytutu o wysokospecjalistyczny aparat hemodynamiczny przystosowany do pracy hybrydowej	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego	mazowieckie	Warszawa	04-628	Alpejska 42	2008-01-01	2012-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	41 648 047,40	41 028 047,40	33 126 200,00

244	POIS.12.02.00-00-003/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości diagnostyki obrazowej i leczenia poprzez wymianę systemu rezonansu magnetycznego w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2014-02-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 952 393,57	10 951 448,57	9 308 731,28
245	POIS.12.02.00-00-003/14	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Adaptacja pomieszczeń II piętra i części parteru budynku nr 3 GUMed przy ul. Dębinki 7 w Gdańsku na potrzeby Kliniki Neurologii Rozwojowej	Gdański Uniwersytet Medyczny	pomorskie	Gdańsk	80-210	Marii Skłodowskiej-Curie 3A	2007-01-01	2015-11-30	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 674 761,01	4 674 761,01	3 973 546,85
246	POIS.12.02.00-00-004/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa dostępu do usług medycznych o znaczeniu ponadregionalnym przez doposażenie Zakładu Radiologii UCK w Gdańsku w rezonans magnetyczny	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	pomorskie	Gdańsk	80-952	Dębinki 7	2007-01-01	2011-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	8 852 798,46	8 852 798,46	7 524 878,69
247	POIS.12.02.00-00-004/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Rozbudowa Szpitala Klinicznego Nr 1 - Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych PUM	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	70-204	Rybacka 1	2007-01-01	2014-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	63 539 992,19	51 298 300,15	43 603 555,12
248	POIS.12.02.00-00-004/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Utworzenie Ponadregionalnego Centrum Zabiegowego z uwzględnieniem leczenia operacyjnego schorzeń onkologicznych oraz transplantologii w SPSK Nr 4 w Lublinie	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-954	Jaczeńskiego 8	2007-01-01	2014-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	33 771 460,06	33 711 023,26	28 654 369,72

249	POIS.12.02.00-00-005/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości świadczeń medycznych w SPDSK w Warszawie poprzez zakup aparatu RTG i Tomografu komputerowego.	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	mazowieckie	Warszawa	00-576	Marszałkowski a 24	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 423 487,26	4 423 487,26	3 759 964,17
250	POIS.12.02.00-00-005/09	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa efektywności leczenia chorób płuc w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	mazowieckie	Warszawa	01-138	Płocka 26	2007-10-01	2013-08-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	69 000 000,00	69 000 000,00	58 650 000,00
251	POIS.12.02.00-00-005/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej w Polsce poprzez zakup nowego aparatu rezonansu magnetycznego dla Centrum Onkologii Oddział w Gliwicach	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach	małopolskie	Gliwice	44-101	Wybrzeże Armii Krajowej 15	2007-01-01	2014-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	12 000 000,00	12 000 000,00	10 200 000,00
252	POIS.12.02.00-00-006/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Ponadregionalne Centrum Onkologii Dziecięcej we Wrocławiu – „Przylądek Nadziei”. Rozbudowa Akademickiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu o nowy blok Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej.	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-367	Wybrzeże L. Pasteura 1	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	101 021 559,48	99 865 645,76	84 885 798,89
253	POIS.12.02.00-00-007/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wieku Rozwojowego w SPDSK w Warszawie	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	mazowieckie	Warszawa	00-576	Marszałkowski a 24	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 836 086,54	3 836 086,54	3 260 673,55

254	POIS.12.02.00-00-007/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Doposażenie w aparaturę medyczną Instytutu Reumatologii w Warszawie metodą na zwiększenie jakości dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.	Instytut Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher	mazowieckie	Warszawa	02-637	Spartańska 1	2007-01-01	2014-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 751 624,00	2 751 624,00	2 338 880,40
255	POIS.12.02.00-00-008/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa diagnostyki obrazowej w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu.	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-981	Rudolfa Weigla 5	2007-01-01	2011-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 886 019,35	9 876 019,35	8 394 616,44
256	POIS.12.02.00-00-008/12	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości specjalistycznych usług medycznych poprzez remont oraz zakup nowoczesnego wyposażenia dla Kliniki Neonatologii oraz Kliniki Intensywnej Terapii Wad Wrodzonych Noworodków i Niemowląt w Instytucie "CZMP" w Łodzi	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2015-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	27 280 780,00	27 129 550,00	23 060 117,50
257	POIS.12.02.00-00-009/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Wymiana aparatu RTG w celu poprawy jakości i dostępności usług z zakresu diagnostyki obrazowej dla mieszkańców całego kraju.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	mazowieckie	Warszawa	00-416	Czerniakowska 231	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 928 500,00	1 924 479,79	1 635 807,82
258	POIS.12.02.00-00-010/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup nowoczesnego sprzętu na potrzeby ponadregionalnego Centrum Chirurgii Endowskularnej	Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu	dolnośląskie	Wrocław	50-367	Pasteura 1	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 521 600,00	5 521 600,00	4 693 360,00

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

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

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

274	POIS.12.02.00-00-031/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Dostosowanie Izby Przyjęć do wymogów określonych przepisami prawa oraz unowocześnienie pracowni zakładów diagnostyki obrazowej ZOZ MSWiA w Rzeszowie	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie	podkarpackie	Rzeszów	35-111	Krakowska 16	2007-01-01	2014-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 966 363,26	2 764 938,55	2 350 197,74
275	POIS.12.02.00-00-035/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez zakup aparatury obrazowej i sprzętu medycznego służącego do diagnostyki i terapii w ZOZ MSWiA w Łodzi.	Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-425	Północna 42	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	5 145 690,00	5 145 690,00	4 373 836,50
276	POIS.12.02.00-00-036/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja Oddziału Chorób Dziecięcych i Noworodkowych z Centrum Alergologii i Dermatologii Dziecięcej Centralnego Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie.	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-507	Wołoska 137	2007-01-01	2014-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 994 008,30	9 994 008,30	8 494 907,05
277	POIS.12.02.00-00-037/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości świadczenia usług medycznych w zakresie chirurgii małoinwazyjnej w Klinice chirurgii gastroenterologicznej i transplantologii w CSK MSWiA w Warszawie.	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warszawie	mazowieckie	Warszawa	02-507	Wołoska 137	2007-01-01	2013-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 242 412,19	1 205 582,08	1 024 744,76

278	POIS.12.02.00-00-038/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Adaptacja pomieszczeń i wyposażenie w sprzęt medyczny OKAiIT USK nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi, gm. M. Łódź, pow. m. Łódźki, woj. łódzkie.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	łódzkie	Łódź	90-153	Kopcińskiego 22	2007-01-01	2012-06-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 039 690,15	10 000 000,00	8 500 000,00
279	POIS.12.02.00-00-039/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup niezbędnej aparatury obrazowej i wyrobów medycznych na potrzeby SCM w Polanicy-Zdroju	Specjalistyczne Centrum Medyczne Spółka Akcyjna	dołnośląskie	Polanica-Zdrój	57-320	Jana Pawła II 2	2007-01-01	2014-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 079 008,17	3 079 008,17	2 617 156,94
280	POIS.12.02.00-00-041/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup i instalacja SPECT-CT oraz modernizacja ośrodka medycyny nuklearnej w Oddziale Klinicznym Endokrynologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-501	Kopernika 36	2007-01-01	2011-03-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 224 699,75	7 212 005,65	6 130 204,80
281	POIS.12.02.00-00-042/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej i wyrobów medycznych na potrzeby Bloku Operacyjnego oraz Oddziału Intensywnej Opieki Sercowo-Naczyniowej SCCS w Zabrze.	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu	śląskie	Zabrze	41-800	Szpitalna 2	2007-01-01	2011-05-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 975 340,00	9 975 340,00	8 479 039,00
282	POIS.12.02.00-00-043/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych świadczeń zdrowotnych poprzez modernizację i doposażenie Centrum Rehabilitacji w Jedlcu	Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu	wielkopolskie	Gołuchów	63-322	Jedlec -	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 745 120,80	2 974 963,52	2 528 718,99

283	POIS.12.02.00-00-044/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej oraz wyrobów medycznych na potrzeby Pracowni Hemodynamiki i Diagnostyki Obrazowej SCCS w Zabrze.	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu	śląskie	Zabrze	41-800	M. Curie-Skłodowskiej 9	2007-01-01	2011-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 001 223,22	9 001 223,22	7 651 039,73
284	POIS.12.02.00-00-046/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Stworzenie w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 2 im. Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi całodobowego Centrum Endoskopowego Leczenia Krwawień	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	łódzkie	Łódź	90-549	Żeromskiego 113	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 487 123,70	2 487 123,70	2 114 055,14
285	POIS.12.02.00-00-047/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Dobra diagnoza podstawą skutecznego leczenia - wyposażenie Zakładu Diagnostyki Obrazowej ZOZ MSWiA w Białymstoku w nowoczesny tomograf komputerowy.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-471	Fabryczna 27	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 546 800,00	1 546 800,00	914 780,00
286	POIS.12.02.00-00-048/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy.	Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	85-168	Ujejskiego 75	2007-01-01	2010-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 089 096,00	2 089 096,00	1 775 731,60
287	POIS.12.02.00-00-049/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury medycznej wraz z ucyfrowieniem Zakładu Diagnostyki Obrazowej 1 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Lublinie.	1 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-904	Aleje Racławickie 23	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 572 380,00	7 572 380,00	6 436 523,00

288	POIS.12.02.00-00-050/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa parteru Kliniki Okulistyki oraz zakup aparatury medycznej w celu zwiększenia jakości specjalistycznych usług w SPSK Nr 2 PAM w Szczecinie.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	70-111	Powstańców Wielkopolskich 72	2007-01-01	2010-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 984 025,91	9 984 025,91	8 486 422,02
289	POIS.12.02.00-00-051/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja oddziałów neurologii w celu podniesienia jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych oferowanych przez IPIN w Warszawie.	Instytut Psychiatrii i Neurologii	mazowieckie	Warszawa	02-957	Sobieskiego 9	2007-01-01	2013-09-30	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	21 405 718,89	5 004 676,52	4 253 975,04
290	POIS.12.02.00-00-052/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Radiologia XXI wieku - poprawa jakości diagnostyki rentgenowskiej w UDSK w Białymstoku poprzez wymianę dwóch przestarzałych aparatów RTG	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-274	J. Waszyngtona 17	2007-01-01	2010-07-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 917 329,90	2 431 763,90	2 066 999,31
291	POIS.12.02.00-00-053/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości wysokospecjalistycznych procedur medycznych dla dzieci poprzez dostawę sprzętu medycznego dla Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie.	Instytut Matki i Dziecka	mazowieckie	Warszawa	01-211	Kasprzaka 17A	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 554 260,00	9 554 260,00	8 121 121,00
292	POIS.12.02.00-00-054/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie dostępu do nowoczesnych sposobów diagnozowania nowotworów poprzez wyposażenie Centrum Onkologii Oddział w Krakowie SPECT/CT	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie	małopolskie	Kraków	31-115	Garncarska 11	2007-01-01	2012-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 852 013,53	2 849 085,53	2 421 722,70

293	POIS.12.02.00-00-055/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości wyspecjalistycznych procedur medycznych dla pacjentów Szpitala MSWiA w Lublinie poprzez doposażenie pomieszczeń szpitalnych.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Lublinie	lubelskie	Lublin	20-331	Grenadierów 3	2007-01-01	2013-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	4 621 219,00	4 163 349,87	3 538 847,38
294	POIS.12.02.00-00-056/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej oraz dostosowanie infrastruktury technicznej w celu utworzenia Teleradiologicznego Centrum Diagnostycznego w WIM.	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa 44	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2012-05-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 790 036,00	9 790 036,00	8 321 530,60
295	POIS.12.02.00-00-057/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Modernizacja, zakup sprzętu diagnostycznego i dystrybucja obrazu cyfrowego w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.	110 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Elblągu	warmińsko-mazurskie	Elbląg	82-300	Komeńskiego 35	2007-01-01	2011-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 995 351,18	3 995 351,18	3 396 048,50
296	POIS.12.02.00-00-058/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa pomieszczeń III Oddziału Propedeutyki Pediatrii i Chorób Metabolicznych Kości w Łodzi, przy ul. Spornej 36/50	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 im. Marii Konopnickiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-738	Sporna 36/50	2007-01-01	2012-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 548 971,25	1 548 971,25	1 316 625,56
297	POIS.12.02.00-00-060/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Opieka nad dzieckiem z niską wagą urodzeniową i wadami wrodzonymi w okresie przedporodowym, porodowym i poporodowym w ICZMP w Łodzi.	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 044 878,52	9 999 738,52	8 499 777,74

298	POIS.12.02.00-00-061/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa efektywności przyjęć oraz dostępności i jakości diagnostyki i terapii chorób płuc (I etap) w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	mazowieckie	Warszawa	01-138	Płocka 26	2007-01-01	2012-04-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 999 780,00	9 999 780,00	8 499 813,00
299	POIS.12.02.00-00-062/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości diagnostycznych świadczeń zdrowotnych poprzez doposażenie Zakładu Diagnostyki Obrazowej ICZMP w Łodzi.	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 052 220,00	10 000 000,00	8 500 000,00
300	POIS.12.02.00-00-063/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Remont Bloku Operacyjnego "A" Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi wraz z zakupem nowoczesnego wyposażenia.	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	łódzkie	Łódź	93-338	Rzgowska 281/289	2007-01-01	2012-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 331 186,52	9 331 186,52	7 931 508,54
301	POIS.12.02.00-00-064/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa dostępności i jakości leczenia specjalistycznego poprzez stworzenie Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo Zatorowej w Szpitalu Dzieciątka Jezus	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus	mazowieckie	Warszawa	02-005	Lindleya 4	2007-01-01	2013-01-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	14 920 436,70	10 000 000,00	8 500 000,00
302	POIS.12.02.00-00-065/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych przez doposażenie Centrum Profilaktyki Nowotworów w Centrum Onkologii w Warszawie.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	małopolskie	Warszawa	02-781	Wilhelma Konrada Roentgena 5	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	11 022 480,01	10 000 000,00	8 500 000,00

303	POIS.12.02.00-00-066/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zwiększenie dostępności i jakości świadczeń z zakresu diagnostyki i terapii izotopowej przez doposażenie ZMNIO w Centrum Onkologii w Warszawie.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	małopolskie	Warszawa	02-781	W.K. Roentgena 5	2007-01-01	2011-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	10 382 480,01	10 000 000,00	8 500 000,00
304	POIS.12.02.00-00-067/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Przebudowa pomieszczeń parteru budynku SPSK 1 PUM dla Klinik: Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	71-252	Unii Lubelskiej 1	2007-01-01	2012-08-31	Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 839 359,41	7 815 569,41	6 643 233,99
305	POIS.12.02.00-00-068/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury oraz sprzętu medycznego w celu dostosowania ZOZ MSWiA w Szczecinie do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10.11.2006r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Szczecinie	zachodniopomorskie	Szczecin	70-382	Jagiellońska 44	2007-01-01	2012-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 199 809,18	1 091 563,96	927 829,36
306	POIS.12.02.00-00-069/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Poprawa jakości usług medycznych poprzez zakup angiografu wraz z adaptacją pomieszczeń dla Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie	Wojskowy Instytut Medyczny	mazowieckie	Warszawa 44	04-141	Szaserów 128	2007-01-01	2015-10-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 516 310,50	3 075 800,00	2 614 430,00
307	POIS.12.02.00-00-070/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup wyrobów medycznych dla potrzeb SPCSK w Katowicach w celu poprawy jakości wysokospecjalistycznych procedur endoskopowych	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie	Katowice	40-752	Medyków 14	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	1 578 948,20	1 578 948,20	1 342 105,97

308	POIS.12.02.00-00-071/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup urządzeń medycznych dla potrzeb SPCSK w Katowicach w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego OAiT.	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie	Katowice	40-752	Medyków 14	2007-01-01	2011-09-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	3 550 626,50	3 550 626,50	3 018 032,52
309	POIS.12.02.00-00-072/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zakup aparatury obrazowej dla Szpitala Klinicznego nr 3 w Zabrze w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie	Zabrze	41-800	3-go Maja 13-15	2007-01-01	2010-12-31	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	2 133 000,00	2 132 000,00	1 812 200,00
310	POIS.12.02.00-00-073/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację klinik Instytutu Reumatologii w Warszawie.	Instytut Reumatologii im. prof. dr hab. med. Leonory Reicher	mazowieckie	Warszawa	02-637	Spartańska 1	2007-01-01	2013-11-30	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1 Liczba przebudowanych instytucji ochrony zdrowia - 1	9 396 860,96	9 396 860,96	7 987 331,81
311	POIS.12.02.00-00-076/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Podniesienie bezpieczeństwa diagnostyki obrazowej poprzez unowocześnienie aparatury medycznej w Zakładzie Radiologii USK w Białymstoku.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-276	M.Skłodowski ej-Curie 24A	2007-01-01	2011-02-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	7 691 386,97	7 579 948,97	6 442 956,62
312	POIS.12.02.00-00-077/08	XII.2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym - Zapewnienie standardów opieki medycznej na Bloku Operacyjnym i Oddziale Intensywnej Terapii USK w Białymstoku.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	Białystok	15-276	M.Skłodowski ej-Curie 24A	2007-01-01	2011-02-28	Liczba doposażonych instytucji ochrony zdrowia - 1	6 696 994,00	6 696 994,00	5 692 444,90

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	968242.2173769.1593256
Nazwa dokumentu	zał. 1 Plan działań PO IiŚ (3-2017).xlsx
Tytuł dokumentu	zał. 1 Plan działań PO IiŚ (3-2017)
Sygnatura dokumentu	
Data dokumentu	2017-05-29
Skrót dokumentu	6716DB7661A820D882E0A2C7F0DC94FCDA3EDCB6
Wersja dokumentu	1.2
Data podpisu	2017-05-29 16:58:22
Podpisane przez	Anna Goławska zastępca dyrektora

EZD 3.18.2453.2932.8127

Data wydruku: 2017-05-30

Autor wydruku: Wajrach Justyna (główny specjalista)