

Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2015											
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny						Województwa Małopolskiego											
Priorytet Inwestycyjny						PI 2c Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia											
Oś Priorytetowa nr/nazwa						2 Oś Priorytetowa											
						CYFROWA MAŁOPOLSKA											
Działanie nr/nazwa						Działanie 2.1 / Poddziałanie 2.1.5											
						E-administracja i otwarte zasoby / E-usługi w ochronie zdrowia											
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015																	
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia					Nie dotyczy											
1	Tytuł lub zakres projektu					Nie dotyczy											
2	Obszar tematyczny					grupy chorób			<< wybierz >>								
						poziom opieki zdrowotnej			<< wybierz >>								
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Tytuł beneficjenta																
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą					Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.											
5	Okres realizacji projektu					od		miesiąc		rok		do		miesiąc		rok	
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego							kwartał						rok			
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)					<< wybierz >>											
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym																	
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?					<< wybierz >>											
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante?					<< wybierz >>											
						Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.											
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?					>>>>>> wybierz <<<<<<											
						pozostaw pole puste											
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?					<< wybierz >>											
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)					>>>>>> wybierz <<<<<<											
						pozostaw pole puste											

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych				
1.	2.	3.	4.	5.
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu
Nie dotyczy	Nie dotyczy			

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)								
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informatycznym SI2014	Data akceptacji fiszki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
Nie dotyczy	Nie dotyczy							

2.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2016					
1.	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nie dotyczy			
2.	Planowany termin ogłoszenia konkursu	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
3.	Planowany termin rozpoczęcia naboru	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
4.	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy	ogólnopolski			
		województwo	pozostaw puste		
		powiat	pozostaw puste		
	uwagi				
5.	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>			
6.	Planowana całkowita alokacja w PLN	<< wybierz >>			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)			
	Planowane współfinansowanie UE (w %)	Współfinansowanie krajowe (w %)			
7.	Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP	<< wybierz >>			
		inne (wskazać jakie)			
8.	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli iZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej 1 wskaźnik specyficzny wraz z wartościami docelowymi			

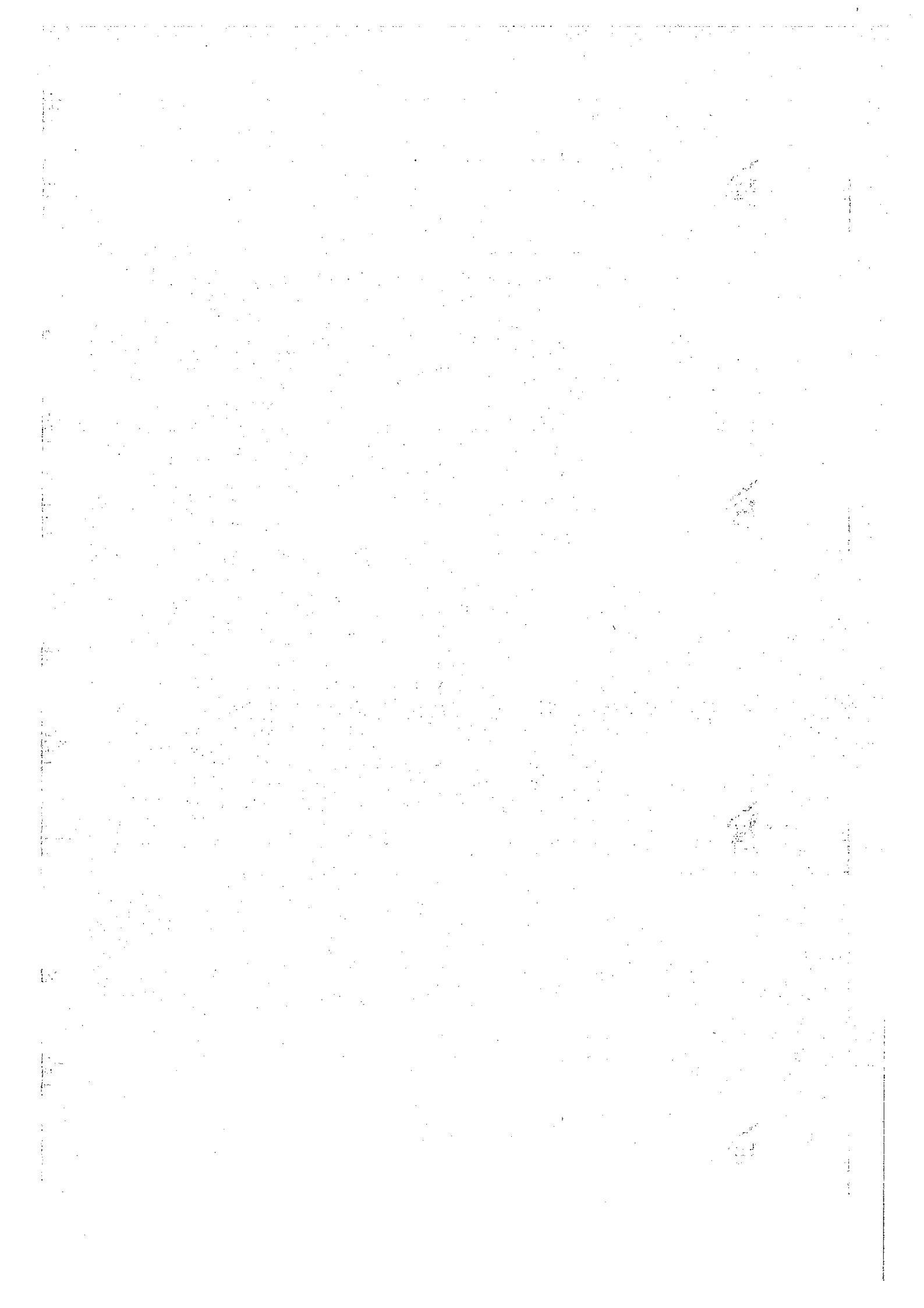
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Maksymalnie 1000 znaków. Należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność uruchomienia konkursu.
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1
		2
		3
		4
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1
		2
		3

2.2. Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa/potrzeba zdrowotnych z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1	RPOWMP 2.K.1	IV kw. 2016	regionalny	26. Opowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej	185 363 895 (EFRR+BP)	Regionalny system informacji medycznej	Produkt: Liczba usług publicznych udostępnionych online o stopniu dostępności 3-dwustronna interakcja (wzrosty docelowa zostanie ustalona na późniejszym etapie)	Nie dotyczy
2								

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

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



Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2015		
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny						Województwa Małopolskiego		
Priorytet Inwestycyjny			PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się					
Oś Priorytetowa nr/nazwa			8 Oś Priorytetowa					
			RYNEK PRACY					
Działanie nr/nazwa			Działanie 8.6/Poddziałanie 8.6.2					
			Wsparcie na rzecz wydiuznienia aktywności zawodowej/Programy zdrowotne A. wdrażanie krajowych programów zdrowotnych dotyczących rozwoju profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i piersi B. wdrożenie programów zdrowotnych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu					
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015								
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia		Nie dotyczy					
1	Tytuł lub zakres projektu							
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>					
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>					
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta							
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą		Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu		od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej listy projektu pod obrady Komitetu Sterującego				kwartał		rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)		<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym								
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?		<< wybierz >>					
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZKT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante?		Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?		>>>>>> wybierz <<<<<<<<					
			proszę wstawić pole puste					
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?		<< wybierz >>					
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)		>>>>>> wybierz <<<<<<<<					
			Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny					

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

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

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

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

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

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

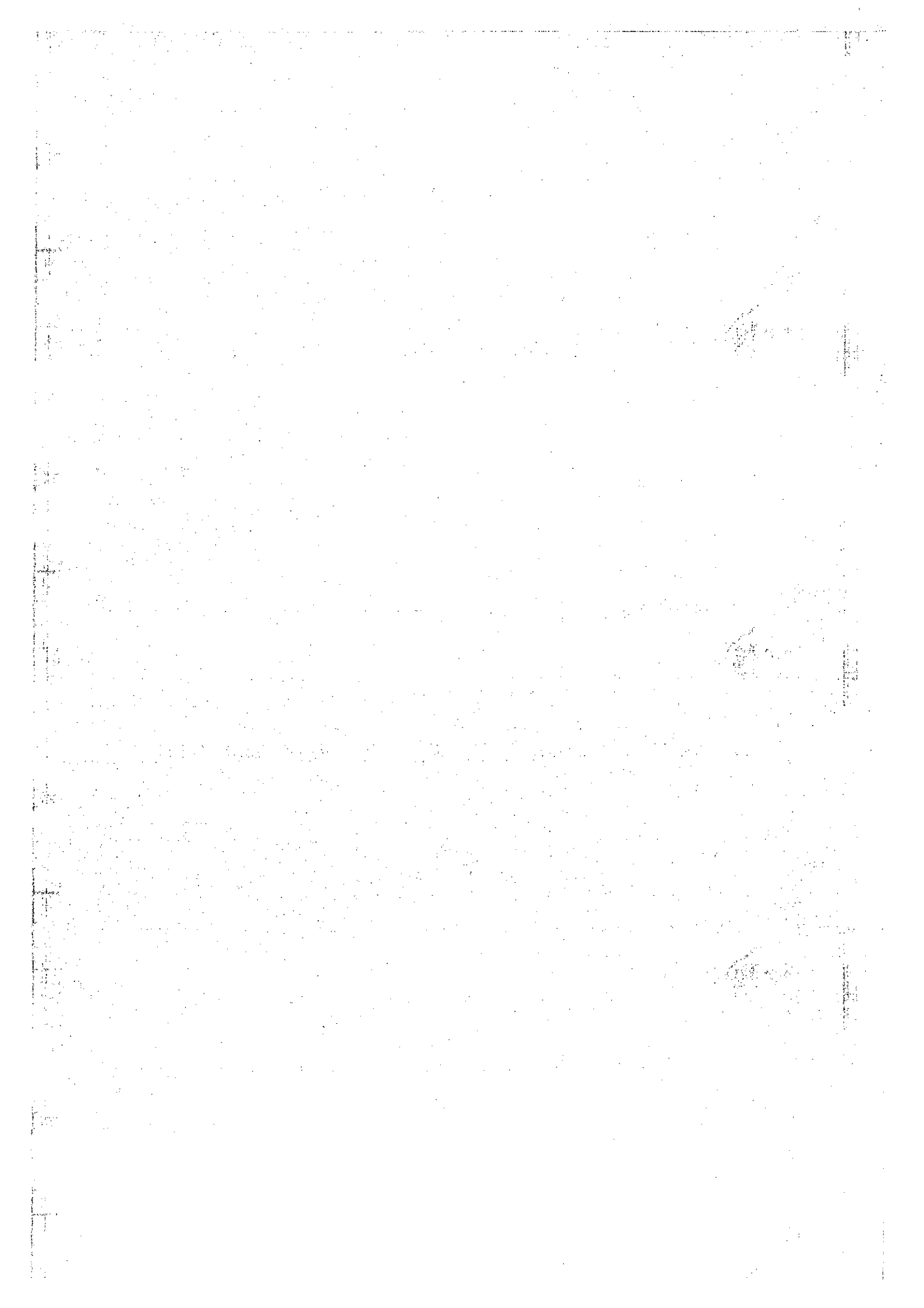
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1
		2
		3
		4
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1
		2
		3

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działania

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1	RPO.WMP.8.K.1	III kwartał 2016	regionalny	5. Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy I raka piersi	21 095 253 (EFS+BP)	A. wdrażanie krajowych programów zdrowotnych dotyczących rozwoju profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy I piersi	Produkt: Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS (osoby): 15 450 Rezultat: Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badania profilaktyczne: 15 450	nie dotyczy
98								
99								
100								

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

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



Plan działań w sektorze zdrowia na rok	2015
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny	Województwa Małopolskiego

Priorytet inwestycyjny	PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych
Oś Priorytetowa nr/nazwa	12 Oś Priorytetowa
	INFRASTRUKTURA SPOŁECZNA
Działanie nr/nazwa	Działanie 12.1
	INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA

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

1.a	Nr projektu w Planie Działań dla obszaru zdrowia	Nie dotyczy					
1	Tytuł lub zakres projektu	Nie dotyczy					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób					
		poziom opieki zdrowotnej			<< wybierz >>		
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ typ beneficjenta						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąca	rok	do	miesiąca	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartał	rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>					
<< wybierz >>							

9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex ante	Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym	<p style="text-align: center;">>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<<</p> <p style="text-align: center;">_____ pozostaw pole puste _____</p>
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<< wybierz >>
12	Zgodność projektu z własną mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	<p style="text-align: center;">>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<<</p> <p style="text-align: center;">_____ pozostaw pole puste _____</p>

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

1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu
RPOW MP.12. P.1	Wyposażenie nowej siedziby Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie-Prokocimiu	Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum	Narzędzie 13 Projekt dotyczy podmiotu ponadregionalnego ale został uzgodniony z KE i objęty RPO WM	Pełny zakres map od 1-30 w tym onkologia
RPOW MP.12. P.2	Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	Narzędzia 13,14,16	1-6,8,10,17-28,30
RPOW MP.12. P.3	Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. G. Narutowicza w Krakowie	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	Narzędzie 14	7,22,23,24

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informacyjnym SI2024	Data akceptacji fizyki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt
Nie dotyczy	Nie dotyczy							

2.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nie dotyczy			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu	_____ miesiąc/kwartał	_____ miesiąc/kwartał	_____ rok	_____ rok
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru	_____ miesiąc/kwartał	_____ miesiąc/kwartał	_____ rok	_____ rok
		regionalny			
		województwo			

Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2015					
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny						Województwa Małopolskiego					
Priorytet Inwestycyjny						PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym					
Os Priorytetowa nr/nazwa						Os Priorytetowa 9					
Działanie nr/nazwa						Region spójny społecznie					
						Działanie 9.2/Poddziałanie 9.2.1					
						Usługi społeczne i zdrowotne/Usługi społeczne i zdrowotne w regionie					
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015											
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia					Nie dotyczy					
1	Tytuł lub zakres projektu					Nie dotyczy					
2	Obszar tematyczny					grupy chorób			<wybierz>		
						poziom obiekt zdrowotnej			<wybierz>>		
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta										
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą					Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu					od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego								kwartał	rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)					<wybierz>>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym											
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?					<<wybierz>>					
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante?					<wybierz>					
						Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?					>>>>>> wybierz <<<<<<<<					
						pozostały pole puste					
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?					<< wybierz >>					
						>>>>>> wybierz <<<<<<<<					

12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	pozostaw pólę puste
----	---	---------------------

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

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

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

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

2.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

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

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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działan

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

1	RPOWMP.12.K.1	III kw. 2016	regionalny	13. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej (roboty budowlane	162 758 541 (EFRR+BP)	Budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny	Produkt: Liczba wspartych podmiotów leczniczych: (5) Rezultat: Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (3,3 mln)	Od 1 do 30 w tym onkologia pełny zakres map
2								

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

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

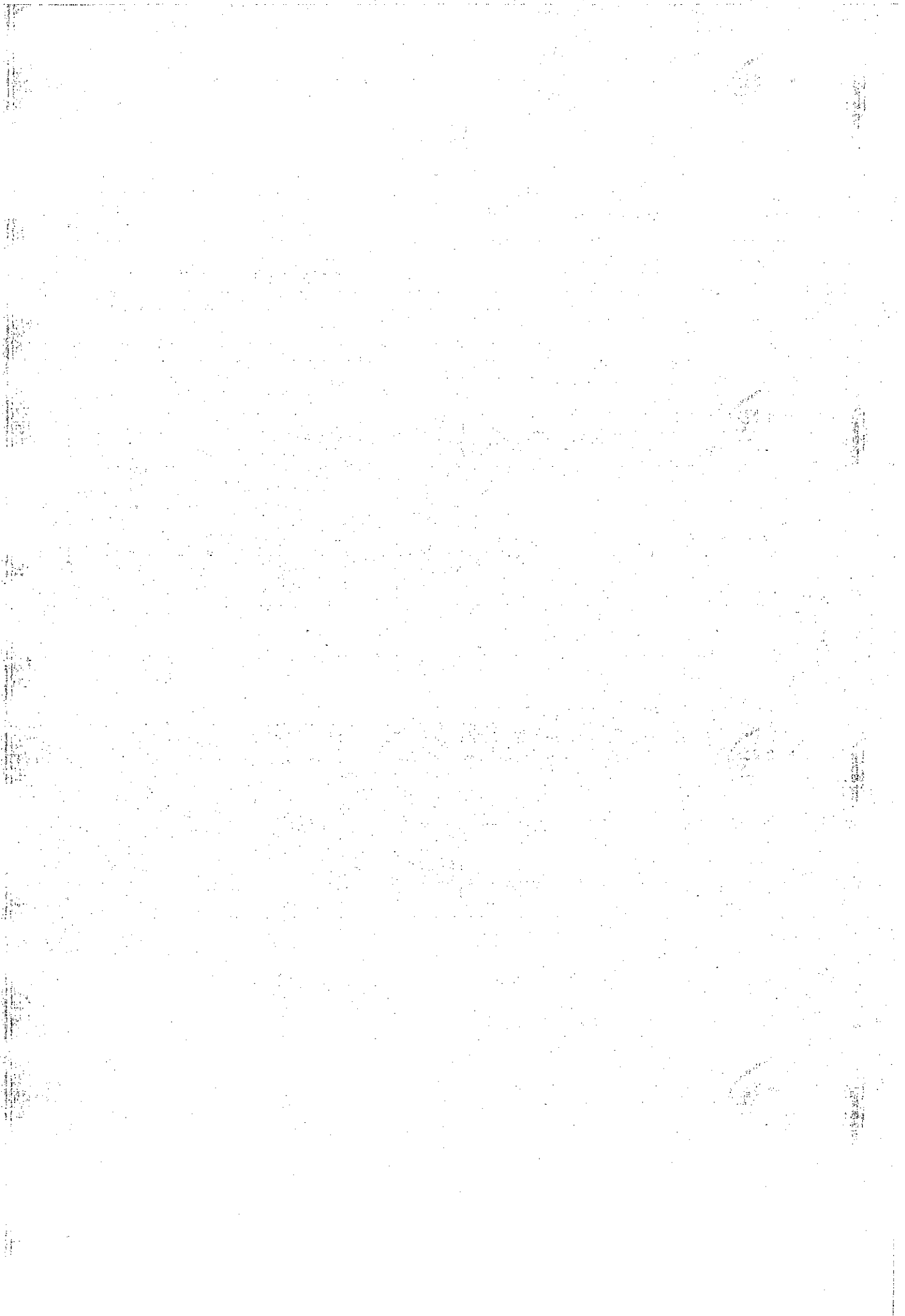
		Inne (wskazać jakie)	
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	Należy wskazać co najmniej realizowane wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych oraz jeśli iZ określiła adekwatny do formy wsparcia/grupy docelowej, co najmniej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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

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

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

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



3.1 Wskaźniki monitorowania Priorytetów Inwestycyjnych

lp	Nazwa wskaźnika	Wartość bazowa	Dotychczas osiągnięty poziom wskaźnika	Planowana wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w roku 2015	Wartość docelowa wskaźnika
	Priorytet inwestycyjny	>> wybierz <<	os priorytetowa nr	Program operacyjny	
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych					
1					
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)					
1					
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)					
1					
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)					
1					

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

os priorytetowa	Planowana alokacja w 2015r w tym wkład		Planowana kontraktacja w 2015r w tym wkład		Kontraktacja dotychczasowa w tym wkład	
	UE	krajowy	UE	krajowy	UE	krajowy
1.	2	3	4	5	6	7
POLICY PAPER						
PRIORYTET INWESTYCYJNY 2c	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 8vi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9iv	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10ii	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10iii	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2015

	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
Razem	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5. DANE KONTAKTOWE	
Institucja Zarządzająca/ Pośrednicząca	Departament Zdrowia i Polityki Społecznej
Adres korespondencyjny	ul. Raclawicka 56, Kraków 30-017
Telefon	12 63 03 202
Faks	21 63 03 524
E-mail	ps.sekretariat@umwm.pl
Dane kontaktowe osoby/osób w instytucji do kontaktów roboczych (imię, nazwisko, tel., e-mail)	Lucyna Bożek, 12 63 03 574, lucyna.bozek@umwm.pl

PODPIS PRZEDSTAWICIELA IZ/IP UPOWAŻNIONEGO DO PODEJMOWANIA DECYZJI W ZAKRESIE PLANU DZIAŁAŃ I JEGO ZAŁĄCZNIKÓW	
Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej	<p><i>Dariusz Madera</i> Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej</p>
Miejscowość, data	Kraków 2015-11-10