Lista programów/działań/projektów finansowanych w 2020 r. ze środków krajowych   
oraz pozostałych środków europejskich (w części 46 – Zdrowie)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działania | Zal.1.PL.1 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy – powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022**  ***Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 (Dz. U. z 2017 r. poz. 458)*** |
| Instytucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | W nowej edycji Programu znajdują się zadania polegające przede wszystkim na:   1. Zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb; 2. Prowadzeniu działań na rzecz zapobiegania stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi; 3. Monitorowaniu i ocenie skuteczności działań realizowanych w ramach Programu.   Wśród zadań wymienionych w Programie na lata 2017-2022, za szczególnie istotne uznaje się upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej m.in. poprzez stymulowanie rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego, rozwój kadr uczestniczących w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi, a także opracowanie ogólnych zasad postępowania dotyczących przedstawienia wizerunku osób z zaburzeniami psychicznymi w mediach. |
| Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków) | n/d |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działania | Zal.1.PL.2 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy – powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020**  *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492)* |
| Instytucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Organy administracji rządowej; państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze; jednostki samorządu terytorialnego, realizujące zadania własne polegające na promocji lub ochronie zdrowia; w realizacji zadań mogą uczestniczyć także podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492), w tym organizacje pozarządowe.  Koordynator: MZ  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Zgodnie z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym  (Dz. U. z 2019 r. poz. 2365) Narodowy Program Zdrowia jest dokumentem ustanawianym w drodze rozporządzenia Rady Ministrów na okres nie krótszy niż 5 lat w celu realizacji polityki zdrowia publicznego i opiera się na współdziałaniu organów administracji rządowej, jednostek samorządu terytorialnego oraz organizacji pozarządowych.  Zgodnie z ww. ustawą cel strategiczny Programu ukierunkowany jest na wydłużenie życia w zdrowiu ludności Rzeczypospolitej Polskiej i poprawę jakości życia związanej ze zdrowiem oraz ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, natomiast cele operacyjne Programu, służące realizacji celu strategicznego, są ukierunkowane na zmniejszenie narażenia społeczeństwa na największe zagrożenia zdrowia.  Mając na uwadze stan zdrowia społeczeństwa, skalę występowania czynników ryzyka zdrowotnego i czynników o działaniu ochronnym dla zdrowia oraz efektywność i skuteczność zadań podejmowanych na rzecz poprawy stanu zdrowia i jakości życia, planuje się realizację sześciu celów operacyjnych:   1. poprawa sposobu żywienia, stanu odżywienia oraz aktywności fizycznej społeczeństwa, 2. ograniczenie rozpowszechnienia używania alkoholu, tytoniu i innych substancji psychoaktywnych oraz zapobieganie uzależnieniom behawioralnym, 3. poprawa dobrostanu psychicznego, 4. ograniczenie narażenia na środowiskowe i biologiczne czynniki ryzyka, w tym w miejscu pracy, 5. utrzymanie i poprawa zdrowia osób starszych, 6. poprawa zdrowia prokreacyjnego. |
| Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków) | Przyjęcie NPZ wiąże się ze skutkami finansowymi w wysokości 140 mln zł (wynikającymi z przyjętej ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym) na realizację zadań koniecznych do osiągnięcia celu strategicznego tego Programu.  Zadania są sfinansowane ze środków budżetu państwa oraz ze środków państwowych funduszy celowych pozostających w dyspozycji Ministra Zdrowia oraz Ministra Sportu oraz środków własnych pozostających w dyspozycji realizatorów. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.3 | |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy | |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych \***  **\*** kontynuowany w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030, przyjętej Uchwałą Nr 10 Rady Ministrów z dnia 4 lutego 2020 r.  Kierunki interwencji w ramach priorytetów wskazanych w Narodowym Programie Zwalczania Chorób Nowotworowych oraz umowy zawarte w ramach tegoż Programu będą kontynuowane w Narodowej Strategii Onkologicznej. | |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy | |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj | |
| *Kod TERYT* | |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016-2024 | |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Głównym celem Programu jest dążenie do przybliżenia się do wskaźników europejskich w zakresie 5-letnich przeżyć chorych na nowotwory mające największy udział w strukturze zgonów na nowotwory w Polsce.  Cel jest/był osiągany poprzez:  Realizację szczegółowych działań w ramach 5 priorytetów Programu:  1. Promocja zdrowia i profilaktyka nowotworów,  2. Profilaktyka wtórna, diagnostyka oraz wykrywanie nowotworów,  3. Wsparcie procesu leczenia nowotworów,  4. Edukacja onkologiczna,  5. Wspomaganie systemu rejestracji nowotworów.  Szczegółowe działania realizowane w ramach poszczególnych priorytetów to:  W zakresie **promocji zdrowia i profilaktyki nowotworów** prowadzone były różnego rodzaju działania promocyjne, edukacyjne i informacyjne na rzecz zwiększenia zgłaszalności Polaków na badania profilaktyczne. W tym celu od 2018 r. kontynuowana jest kampania społeczna „Planuję długie życie”, w ramach której uruchomiona została strona [www.planujedlugiezycie.pl](http://www.planujedlugiezycie.pl). Przeprowadzona została kampania spotowa w oparciu o emisję 9 spotów edukacyjnych stanowiących główne narzędzie komunikacyjne kampanii, o czasie emisji: 30” i 15” każdy, o następującej tematyce: rak piesi i szyjki macicy, rak jelita grubego, rak płuca, rak skóry – czerniak, rak gruczołu krokowego (prostaty), ogólnej promującej zdrowy tryb życia: dieta, aktywność, ogólny – będący podsumowaniem spotów w/w, o otyłości - wskazujący na złe nawyki żywieniowe i ich korelację na choroby nowotworowe ze wskazaniem na otyłość wśród młodzieży, promujący badanie cytologiczne z akcentem bożonarodzeniowym. Koncepcja spotów opiera się na pokazaniu prewencji  i profilaktyki nowotworowej w kontekście relacji rodzinnych. Podkreślane było to, że dbanie o własne zdrowie nie jest wyłącznie naszą indywidualną sprawą, ale ma ogromny wpływ także na naszych najbliższych. W przesłaniu spotów widać również wskazanie jak ważne jest budowanie postaw prozdrowotnych u naszych dzieci  i wnuków. Emisja spotów została przeprowadzona w pasmach telewizyjnych  i radiowych o zasięgu ogólnopolskim i regionalnym. Ponadto wyprodukowany został cykl audycji radiowych i telewizyjnych łącznie z emisją w paśmie ogólnopolskim, śniadaniowym i regionalnym. W audycjach poruszane były zagadnienia zdrowotne ze szczególnym uwzględnieniem tematów dotyczących profilaktyki onkologicznej. Zakupiony został również pakiet edukacyjny składający się z materiałów edukacyjnych dla uczniów klas 2 i 3 szkół podstawowych, scenariusze lekcji dla nauczycieli oraz projekt gry planszowej. Dystrybucja pakietu zostanie przeprowadzona w 2020 r. Kampania społeczna objęła również publikację cyklu artykułów prasowych w prasie lokalnej. Dodatkowo działania wsparte zostały  w mediach społecznościowych.  W zakresie **działań profilaktycznych w 2019 roku** wykonano 73 769 badań kolonoskopowych w kierunku wczesnego wykrywania raka jelita grubego. Dodatkowo prowadzona była opieka nad rodzinami z wysokim, dziedzicznym uwarunkowaniem ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe (w działaniach uczestniczyło  37 podmiotów leczniczych w całym kraju). W zakresie wsparcia procesu leczenia nowotworów na potrzeby leczenia dzieci z nowotworami kości zakupiono 32 endoprotezy onkologiczne, co pozwoliło na ograniczenie niepełnosprawności u dzieci z nowotworami układu kostno-mięśniowego i zapewniło dostęp do postępowania chirurgicznego mniej okaleczającego z wykorzystaniem endoprotez onkologicznych.  W ramach **zadań inwestycyjnych** w 2019 r. zakupiono sprzęt dla potrzeb zakładów radioterapii, klinik i oddziałów torakochirurgii, klinik i oddziałów hematoonkologii oraz diagnostyki onkologicznej, a także mammografy. W ramach zadania pn. Doposażenie zakładów radioterapii w roku 2019 zakupiono 6 akceleratorów, 11 aparatów HDR do brachyterapii oraz 20 stacji planowania leczenia w ramach wymiany wyeksploatowanego sprzętu oraz uzupełnienia stanu wyposażenia jednostek w te urządzenia. W ramach zadania, pn. Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek wyposażono  w sprzęt 8 jednostek wybranych na realizatorów zadania w zakresie białaczek dzieci oraz 8 jednostek wybranych na realizatorów zadania w zakresie białaczek dorosłych. W ramach zadania Doposażenie klinik i oddziałów torakochirurgii w sprzęt do leczenia raka płuca doposażono kliniki i oddziały torakochirurgii - łącznie 20 jednostek wybranych na realizatorów programu w ramach konkursu. Dla 5 jednostek wybranych w ramach konkursu na realizatorów zadania pn. „Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammografy” zakupione zostały mammografy cyfrowe.  W zakresie **działań edukacyjnych** w 2019 r. prowadzono szkolenia dla lekarzy ginekologów, położnych, diagnostów laboratoryjnych, techników elektroradiologii oraz lekarzy kolonoskopistów. Prowadzono także szkolenia w zakresie: wsparcia psychoonkologicznego dla pacjentów onkologicznych i ich bliskich, oraz szkolenia personelu medycznego w zakresie psychoonkologii. W ramach wsparcia psychoonkologicznego dla pacjentów onkologicznych edukowano łącznie 1580 pacjentów z problemami onkologicznymi i ich bliskich. Przeprowadzone szkolenia personelu medycznego w zakresie psychoonkologii – dały w efekcie 626 przeszkolonych osób z kilku grup zawodowych (lekarze, pielęgniarki, położne, psycholodzy, fizjoterapeuci, oraz pracownicy innych specjalności powiązanych  z pracą z pacjentem onkologicznym).  Ponadto wspierano funkcjonowanie działania Krajowego Rejestru Nowotworów  i 16 wojewódzkich biur rejestracji nowotworów w zakresie zbierania i gromadzenia danych o nowotworach oraz zapewnienia wysokiej, jakości tych danych.  Kwota wydatkowana na realizację programu w roku 2019 (stan na 31.12.2019 r.),  tj. ww. zadania, wyniosła 208 015 373,75 zł, w tym: 102 003 726,47 zł (środki bieżące) i 106 011 647,28 zł (środki majątkowe).  Program będzie kontynuowany w 2020 r. | |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Kwota zaplanowana na realizację programu w roku 2020 wynosi 250 000 tys. zł, w tym 150 000 tys. zł (środki bieżące) i 100 000 tys. zł (środki majątkowe).  (budżet państwa cz.46) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.4 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Narodowy program rozwoju medycyny transplantacyjnej** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2011-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | **Celem programu** jest dążenie do przybliżenia się do wskaźników europejskich w zakresie liczby przeszczepień narządów, tkanek i komórek.  Celami szczegółowymi Programu są:   * + 1. zwiększenie dostępności do leczenia przeszczepieniem narządu i wzrost liczby przeszczepień narządów od zmarłych dawców;     2. zwiększenie liczby potencjalnych niespokrewnionych dawców komórek krwiotwórczych;     3. zwiększenie liczby przeszczepień nerki od żywego dawcy;     4. zwiększenie liczby pobrań i przeszczepień rogówki;     5. budowa systemu organizacyjnego koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów w podmiotach leczniczych spełniających warunki do pobierania narządów od zmarłych dawców;     6. poprawa i unowocześnienie infrastruktury podmiotów leczniczych przeszczepiających narządy, komórki i tkanki, banków tkanek i komórek oraz medycznych laboratoriów diagnostycznych testujących komórki, tkanki lub narządy;     7. wdrażanie nowych rodzajów przeszczepiania narządów, komórek i tkanek oraz rozwój programów przeszczepiania w grupach biorców o podwyższonym ryzyku;     8. rozwój i doskonalenie systemów monitorowania, nadzoru i kontroli jakości w transplantologii w celu uzyskania poprawy wyników przeszczepiania;     9. doskonalenie i utrzymanie wiedzy osób, których czynności bezpośrednio wpływają na jakość komórek, tkanek lub narządów oraz bezpieczeństwo dawców i biorców.   Cel jest/był osiągany poprzez realizację w 2019 r. różnorodnych kierunków interwencji określonych dla następujących priorytetów:   * + 1. promocja transplantologii i idei transplantacji komórek, tkanek i narządów;     2. wsparcie procesu leczenia przeszczepieniem komórek, tkanek lub narządów;     3. wsparcie struktur organizacyjnych dedykowanych transplantologii;     4. edukacja personelu medycznego.   **Zadania bieżące** do realizacji w ramach programu:  Podmiot odpowiedzialny za realizację - **Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant”**   * realizacja procedur medycznych w zakresie programu monitorowania biorców wysokozimmunizowanych (przeszczep nerki) * działalności koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów oraz szkolenia nowych koordynatorów i szkolenia ustawiczne (szkolenia na zasadach ETPOD), zespoły konsultacyjne z koordynatorami pobierania i przeszczepiania od żywego dawcy * wprowadzenie nowych metod diagnostyki procesów immunologicznych warunkujących powodzenie przeszczepienia * badania potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku (typowanie wstępne i dotypowanie)   Podmiot odpowiedzialny za realizację programu - **Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek**   * realizacja procedur medycznych w ramach programu monitorowania biorców wysokozimmunizowanych (przeszczep rogówki) * realizacja procedur medycznych – leczenie choroby przeszczep przeciw gospodarzowi * realizacja procedur medycznych – nowe rodzaje przeszczepienia (przygotowanie do przeszczepienia hodowanych komórek naskórka, konserwowanych naczyń krwionośnych, świeżych i konserwowanych przeszczepów chrzęstno – kostnych i innych) * przechowywanie komórek krwiotwórczych krwi pępowinowej dla biorcy niespokrewnionego * szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek i tkanek * budowa ogólnopolskiego systemu dystrybucji pobranych tkanek do banków w celu przygotowania przeszczepów tkankowych   Podmiot odpowiedzialny za realizację - **Minister Zdrowia**   * finansowanie procedur medycznych – nowe rodzaje przeszczepienia * akcje promocyjne i edukacyjne (kampanie medialne) * działania zwiększające zaangażowanie w tworzenie programów promocji transplantologii w poszczególnych regionach kraju * szkolenia personelu medycznego w zakresie umiejętności komunikacji dotyczącej pobierania narządów do przeszczepienia   Zadania inwestycyjne do realizacji w ramach programu:  **Minister Zdrowia**   * prace remontowo-budowlane   **Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek**   * zakup zasobów, w tym informatycznych, umożliwiających śledzenie losów komórek i tkanek   **Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant”/ Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia /Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek**   * rozwój i doskonalenie oraz modernizacja ustawowych rejestrów transplantacyjnych, w tym w zakresie umożliwiającym monitorowanie jakości świadczeń w transplantologii   Efekty ww. działań przedstawiają się w sposób następujący:  Celem programu jest dążenie do przybliżenia się do wskaźników europejskich w zakresie liczby przeszczepień narządów, tkanek i komórek. Cel był osiągany poprzez realizację różnorodnych kierunków interwencji określonych dla następujących priorytetów: promocja transplantologii i idei transplantacji komórek, tkanek i narządów; wsparcie procesu leczenia przeszczepieniem komórek, tkanek lub narządów; wsparcie struktur organizacyjnych dedykowanych transplantologii; edukacja personelu medycznego.  Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” realizowało następujące zadania:   * Wdrożenie programu szkoleniowego na zasadach ETPOD * Pozyskiwanie i badania HLA potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku * Finansowanie częściowe procedur medycznych - program monitorowania biorców wysokoimmunizowanych (przeszczep nerki) * Szkolenie nowych koordynatorów pobierania komórek, tkanek i narządów * Finansowanie koordynatorów pobierania i przeszczepiania nerki od żywego dawcy (przeszczepianie spokrewnione, niespokrewnione, krzyżowe, łańcuchowe) * Finansowanie koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek krwiotwórczych w ośrodkach hematologicznych * Finansowanie koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów * Organizacja i przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń dla koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów   Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek realizowało następujące zadania:   * Finansowanie częściowe procedur medycznych - program monitorowania biorców wysokoimmunizowanych (przeszczep rogówki) * Finansowanie częściowe procedur medycznych - leczenie choroby przeszczep przeciw gospodarzowi (GVHD) * Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania hodowanych komórek naskórka) * Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania konserwowanych naczyń krwionośnych) * Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania autologicznych hodowanych komórek chrząstki pobranych od żywego dawcy) * Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania allogenicznych przeszczepów ścięgien pobranych od osób zmarłych) * Finansowanie procedur medycznych - nowe rodzaje przeszczepiania (przygotowanie do przeszczepiania allogenicznych przeszczepów łąkotek pobranych od osób zmarłych) * Przechowywanie komórek krwiotwórczych krwi pępowinowej dla biorcy niespokrewnionego * Szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane  z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem  i przeszczepianiem komórek i tkanek * Budowa ogólnopolskiego systemu dystrybucji pobrań tkanek do banków  w celu przygotowania preparatów tkankowych * Zakup zasobów, w tym informatycznych, umożliwiających śledzenie losów komórek i tkanek - kodowane SEC   Bezpośrednio przez Ministra Zdrowia realizowano następujące zadania:  Akcje promocyjne i edukacyjne (kampanie medialne) – 1 358 190,00 zł  Szkolenia personelu medycznego w zakresie umiejętności komunikacji dotyczącej pobierania narządów do przeszczepienia – 132 000,00 zł  Przeszczepienie krtani – 723 863,98 zł  Pozostałe innowacyjne przeszczepy (twarzy, jelita i kończyny górnej) nie odbyły się z przyczyn medycznych.  W ramach środków inwestycyjnych przeznaczono 13 490 683,59 zł na prace remontowo-budowlane. Nie dokonano zakupu sprzętu wysokospecjalistycznego ze względu na blokadę środków.  Zaangażowanie środków na realizację programu w roku 2019 wyniosło  47 572 165,23 zł, w tym: 30 825 273,98 zł (środki bieżące) i 16 746 891,25 zł (środki majątkowe).  Program będzie kontynuowany w roku 2020. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na 2020 rok na realizację programu zaplanowano 55 000 tys. zł,  w tym: 36 161 tys. zł (środki bieżące) oraz 18 839 tys. zł (środki majątkowe).  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.5 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2017-2021** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2021 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem Programu jest ograniczenie skutków epidemii HIV/AIDS poprzez zapewnienie leczenia antyretrowirusowego wraz z monitorowaniem jego skuteczności u pacjentów zakażonych HIV i chorych na AIDS, powodując zmniejszenie zapadalności i śmiertelności z powodu AIDS w populacji osób żyjących z HIV oraz zmniejszenie ich zakaźności dla populacji osób zdrowych w Polsce.  W ramach Programu w 2019 r. prowadzona była kontynuacja leczenia antyretrowirusowego pacjentów leczonych w 2018 r. i włączanie do terapii nowych pacjentów, wymagających leczenia ze wskazań życiowych.  Programem leczenia antyretrowirusowego (ARV) objęte zostały wszystkie osoby zakażone HIV i chore na AIDS, spełniające kryteria medyczne, których możliwość objęcia programem nie pozostawała w sprzeczności z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym również kobiety ciężarne zakażone HIV oraz noworodki urodzone z matek zakażonych HIV, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie standardami.  Poza leczeniem ARV osób zakażonych HIV i chorych na AIDS, program obejmował postępowanie poekspozycyjne po wypadkowym pozazawodowym narażeniu na zakażenie HIV.  W ramach Programu dokonywany był zakup leków antyretrowirusowych dla dorosłych i dzieci, a także szczepionek dla dzieci urodzonych z matek zakażonych wirusem HIV, podawanych według indywidualnego kalendarza szczepień dla dzieci urodzonych przez matki HIV+, opracowanego na potrzeby dzieci przez Klinikę Chorób Zakaźnych Wieku Dziecięcego AM w Warszawie.  Na dzień 31 grudnia 2019 r. objęto leczeniem ARV 12 471 pacjentów (wzrost w stosunku do roku 2018 o 12,73 %), w tym 97 dzieci (do 18 roku życia) zakażonych HIV i chorych na AIDS.  W ramach Programu profilaktyki zakażeń wertykalnych, leczeniem antyretrowirusowym objęto 88 kobiet ciężarnych zakażonych HIV. Odbyły się 63 porody kobiet zakażonych HIV, a 25 kobiet (na dzień 31 grudnia 2019 r.) było jeszcze w ciąży, leki antyretrowirusowe otrzymało 63 noworodków.  W 2019 roku prowadzono leczenie antyretrowirusowe w profilaktyce zakażeń poekspozycyjnych pozazawodowych wypadkowych u 264 pacjentów.  W 2019 roku Program był realizowany w 22 szpitalach/ placówkach medycznych, na bazie których działają ośrodki referencyjne leczące zakażonych HIV i chorych na AIDS w Polsce (umowy z realizatorami na lata 2017 - 2021), przy czym:  - w 18 szpitalach/placówkach medycznych Program ARV jest realizowany w pełnym zakresie  - 2 szpitale realizują Program ARV w zakresie postępowania poekspozycyjnego wypadkowego pozazawodowego (Lublin - dzieci, Toruń)  - Instytut Matki i Dziecka w Warszawie oraz Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o. prowadziły badania przesiewowe w kierunku zakażenia HIV u kobiet ciężarnych oraz profilaktykę zakażeń wertykalnych HIV – podawania leków antyretrowirusowych kobiecie zakażonej HIV i noworodkowi.  Leczenie antyretrowirusowe prowadzono również w zakładach penitencjarnych (umowa z Centralnym Zarządem Służby Więziennej), jako kontynuacja leczenia pacjentów przed umieszczeniem ich w zakładzie penitencjarnym lub pacjentów wymagających włączenia do terapii w trakcie odbywania kary pozbawienia wolności.  Wszyscy pacjenci objęci Programem leczenia antyretrowirusowego mieli stały dostęp (ciągłość dostaw leków) do wszystkich leków ARV. Na realizację Programu w 2019 r. została wydatkowana kwota w wysokości 318 741 756,15 zł. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Kwota zaplanowana na 2020 r. na realizację Programu wynosi 348 000 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.6 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2019-2023 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem głównym programu jest zapewnienie opieki i poprawa standardu leczenia chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.  Celami szczegółowymi są:   1. Poprawa jakości życia osób chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne, zmniejszenie chorobowości poprzez objęcie opieką  w specjalistycznych ośrodkach dedykowanych tej grupie chorych. 2. Zaopatrzenie w leki niezbędne dla chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne, poprawa jakości obsługi tej grupy chorych poprzez zmniejszenie uciążliwości związanych z odbiorem produktów leczniczych, celem prowadzenia profilaktyki i leczenia domowego. 3. Wzmocnienie nadzoru nad stosowaniem produktów leczniczych u ww. grupy chorych, skoordynowanie działań na szczeblu ogólnopolskim oraz podniesienie wiedzy personelu medycznego zaangażowanego  w sprawowanie specjalistycznej opieki nad tą grupą chorych oraz monitorowanie leczenia z wykorzystaniem rejestru medycznego chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.   W ramach planu finansowego na 2019 rok realizacja programu, obejmowała:  Zakup koncentratów czynników krzepnięcia dla chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne, w tym:   * Zadanie - Poprawa jakości życia osób chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne, zmniejszenie chorobowości poprzez objęcie opieką  w specjalistycznych ośrodkach dedykowanych tej grupie chorych.   Liczba pacjentów, którym założono karty postępowania w 2019 roku, wyniosła 2 860.  Kwota przekazana na realizację - 841 800,00 zł   * Zadanie - Zaopatrzenie w leki niezbędne dla chorych na hemofilię  i pokrewne skazy krwotoczne, poprawa jakości obsługi tej grupy chorych poprzez zmniejszenie uciążliwości związanych z odbiorem produktów leczniczych, celem prowadzenia profilaktyki i leczenia domowego.   Kwota przekazana na realizację (zakup koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny) - 283 112 947,22 zł   * Zadanie - Wzmocnienie nadzoru nad stosowaniem produktów leczniczych u ww. grupy chorych, skoordynowanie działań na szczeblu ogólnopolskim oraz podniesienie wiedzy personelu medycznego zaangażowanego  w sprawowanie specjalistycznej opieki nad tą grupą chorych oraz monitorowanie leczenia z wykorzystaniem rejestru medycznego chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.   Działania - organizacja szkoleń dla kadry medycznej. Łącznie 229 osób zostało przeszkolonych, w tym: 75 lekarzy, 61 pielęgniarek,  10 dyspozytorów med., 29 diagnostów lab., 27 fizjoterapeutów,  27 ratowników med.  Kwota przekazana na realizację - 131 600,00 zł   * Działalność Rady Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne Rada podjęła łącznie 20 uchwał związanych z realizacją programu   Kwota przekazana na realizację (organizacja spotkań oraz koszty przejazdu członków Rady) 5 715,37 zł   * W 2019 funkcjonowało 41 depozytów szpitalnych koncentratów czynników krzepnięcia. Rada Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne rozpoczęła w 2019 roku prace nad weryfikacją ich rozmieszczenia. Działania bezkosztowe po stronie programu.   Głównym efektem realizacji programu w 2019 roku było zabezpieczenie odpowiedniej ilości koncentratów czynników krzepnięcia krwi, które są niezbędne dla osób chorych na hemofilię i inne skazy krwotoczne oraz podniesienie poziomu wiedzy z zakresu hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Kwota zaplanowana na realizację programu w roku 2020 wynosi 318 851 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |
|  | |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.7 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015-2020** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2015-2020 |
| Działania zrealizowane realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem programu jest osiągnięcie przez Rzeczpospolitą Polską samowystarczalności zaopatrzenia w bezpieczną krew i jej składniki poprzez optymalne wykorzystanie potencjału jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi i honorowych dawców krwi.  W roku 2019 zrealizowano następujące zadania:  **„Promocja i edukacja w zakresie honorowego krwiodawstwa”**  DZIAŁANIA OGÓLNOPOLSKIE  przeprowadzono ogólnopolski event pn. „Trasa Czerwonej Nitki” w Rzeszowie,   1. emitowano spoty promujące honorowe krwiodawstwo w TVP, POLSAT  i TVN (łącznie wyemitowano: 2573 spoty) 2. kontynuowano program lojalnościowy dla Krwiodawców pn. „Każda kropla jest cenna”, 3. prowadzono działania skierowane do podmiotów leczniczych oraz punktów pobrań, 4. wyprodukowano i dostarczono elementy programu informacyjnego dla pracodawców, 5. prowadzono działania edukacyjne w szkołach podstawowych oraz średnich z wykorzystaniem dedykowanych dla tej grupy pakietów, 6. przeszkolono 50 pracowników CKiK z zakresu najnowszych trendów  w mediach społecznościowych, mające na celu efektywne wykorzystanie zasobów elektronicznych do promowania honorowego krwiodawstwa, 7. przeszkolono 176 pracowników CKiK mających bezpośredni kontakt  z krwiodawcami z zakresu komunikacji interpersonalnej, 8. działania internetowe: administrowanie serwisu internetowego stanowiącego oficjalną stronę www kampanii społecznej „Twoja krew, moje życie”, administrowanie aplikacji internetowej Trasa Czerwonej Nitki, prowadzenie aplikacji internetowej (na Facebooku) „Łączy nas czerwona nitka”, administrowanie kontem na portalu społecznościowym Facebook, Dzięki kontynuowanym działaniom internetowym całkowita liczba polubień strony osiągnęła 121 624, publikowano blisko 215 postów, które wyświetlono blisko 20 000 000 razy. W wyniku kampanii reklamowej  – ok. 3 890 000 wyświetleń kreacji pozwoliło dotrzeć do ok. 1 100 000 osób i uzyskać ok. 30 000 polubień. 9. przeprowadzono akcje promujące – „Event w kinie”, oraz „Jak słodko jest się dzielić”, 10. zakupiono materiały promocyjne.   DZIAŁANIA REGIONALNE.  Dodatkowo wyłonieni w ramach konkursu realizatorzy programu tj. Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w ramach przyznanych środków zrealizowały następujące zadania:   1. Emitowały spoty 15- i 30-sekundowe promujące honorowe krwiodawstwo w mediach lokalnych (radio i telewizja). Ponadto Centra zamieściły spoty na swoich stronach internetowych. 2. Przeprowadziły konkurs radiowy w miesiącach czerwiec-wrzesień 2019 r. 3. Kontynuowały realizację programu lojalnościowego dla krwiodawców  pn. „Każda kropla jest cenna”. 4. Kontynuowały upowszechnianie na terenie działania RCKiK pakietu edukacyjnego skierowanego do dzieci i młodzieży, a także materiałów informacyjnych akcji „Przed wakacjami”. 5. Wdrożyły pakiet dla podmiotów leczniczych. 6. Przeprowadziły akcję informacyjną w punktach pobrań. 7. Prowadziły działania skierowane do pracodawców i przedsiębiorców. 8. RCKiK przeprowadziły ponadto eventy promujące HDK o charakterze lokalnym.   Na realizację ww. zadania w 2019 roku została wydatkowana kwota w wysokości 9 368 089,85 zł.  **„Optymalizacja stosowania składników krwi i produktów krwiopochodnych”** Aktualizacja "Wytycznych w zakresie leczenia krwią i jej składnikami oraz produktami krwiopochodnymi w podmiotach leczniczych" Koszt organizacji spotkania. Wynagrodzenia ekspertów. Zakup literatury i czasopism. Koszt realizacji 63 014,38 zł  Aktualizacja standardu pracy komitetu transfuzjologicznego. Koszt organizacji spotkania. Wynagrodzenia ekspertów. Zakup literatury i czasopism. Koszt realizacji 171 036, 00 zł  Szkolenia stacjonarne członków komitetów transfuzjologicznych oraz osób zaangażowanych do nadzoru nad krwiolecznictwem w podmiotach leczniczych. Łącznie 252 osoby zostały przeszkolone, w tym: 84 lekarzy, 84 pielęgniarki  i 84 diagnostów lab. Koszt realizacji zadania 411 012,00 zł  Funkcjonowanie platformy e-learningowej. Liczba logowań na platformie: 14 750, Liczba wydanych certyfikatów: 1 140, Liczba zamieszonych materiałów: 140 filmów, 268 Quizów, 25 plików pdf, 50 prezentacji. Liczba zadanych pytań ekspertowi dyżurnemu: 22 pytania. Bez kosztów w 2019 r.  **„Zapewnienie odpowiednich warunków transportu, gwarantujących uzyskiwanie składników krwi najwyższej jakości”**  Zakupiono 8 samochodów do transportu krwi i jej składników dla RCKiK.  Na realizację ww. zadania w 2019 roku ostała wydatkowana kwota w wysokości 1 869 186,24 zł.  „**Zwiększenie bezpieczeństwa pobieranej krwi poprzez przeprowadzenie pilotażowego badania stężenia ferrytyny w grupie wielokrotnych honorowych dawców krwi”**  Działania - Ewaluacja - opracowanie statystyczne wyników badań. Koszt realizacji 79 965,28 zł. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w projekcie ustawy budżetowej na rok 2019 zaplanowano kwotę 12 335 tys. zł.  Na realizację programu w 2020 r. zaplanowano kwotę 10 408 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.8 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem głównym Programu jest redukcja umieralności z powodu chorób serca i naczyń w Polsce.  Do celów szczegółowych należą:   1. Doposażenie i wyposażenie w sprzęt medyczny podmiotów leczniczych zajmujących się diagnostyką i leczeniem chorób układu sercowo- naczyniowego. 2. Prowadzenie ogólnopolskiej prewencji pierwotnej chorób układu sercowo- naczyniowego. 3. Realizacja badań przesiewowych w kierunku wykrywania tętniaka aorty brzusznej u osób powyżej 65 roku życia, u których stwierdzono co najmniej 3 czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych. 4. Zapewnienie zdalnych konsultacji sytuacji klinicznych pacjentów z ostrym udarem mózgu do leczenia inwazyjnego w oddziałach udarowych. 5. Zmniejszenie częstości hospitalizacji chorych z niewydolnością serca, zwiększenie dostępu do diagnostyki i leczenia ambulatoryjnego poprzez wprowadzenie Oddziałów Dziennych Niewydolności Serca. 6. Ocena jakości i skuteczności leczenia poprzez tworzenie i prowadzenie rejestrów medycznych.   W 2019 roku zrealizowano następujące zadania:   1. Wyposażenie/doposażenie w monitory kardiologiczne i centrale monitorujące oddziałów chorób wewnętrznych 2. Wyposażenie/doposażenie w wysokiej klasy echokardiografy pracowni hemodynamicznych znajdujących się w jednostkach posiadających oddział/klinikę kardiologii dziecięcej 3. Wyposażenie/doposażenie w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń domózgowych typu Duplex oddziałów udarowych/ neurologicznych 4. Wyposażenie/doposażenie w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych zakładów diagnostyki obrazowej 5. Wyposażenie/doposażenie oddziałów rehabilitacji neurologicznej w urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback   Ponadto realizowany był Ogólnopolski program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej  W 2019 roku wykonano 13 160 badań, wykryto 632 tętniaki pow. 30 mm. Na zadanie przekazano 899 678,50 zł.  W 2019 roku realizowane było zadanie pn. Poprawa dostępu do terapii w ostrym udarze mózgu. Model regionalnej międzyszpitalnej sieci poprawiającej efektywność leczenia ostrej fazy udarów niedokrwiennych mózgu, zwiększenie dostępności do inwazyjnych terapii endowaskularnych i skrócenie czasu do interwencji – TELESTROKE w ramach zadania przekazano środki w wysokości 159 627, 62 zł na funkcjonowanie lokalnych sieci udarowych.  W 2019 roku w ramach środków bieżących wynoszących 600 000 zł sfinansowano prowadzenie rejestrów medycznych: Krajowy Rejestr Operacji Kardiochirurgicznych i Ogólnopolski Rejestr Ostrych Zespołów Wieńcowych.  Kwota przekazana realizatorom programu na wszystkie zadania w roku 2019 wyniosła 14 214 tys. zł. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Kwota zaplanowana na 2020 to 17 214 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.9 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Program zapobiegania depresji w Polsce na lata 2016-2020** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Główne działania:  Opracowanie rekomendacji w zakresie zapobiegania, wczesnego wykrywania i leczenia depresji w Polsce.  Zostały opracowane przez ekspertów z Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie rekomendacje dot. postępowania w zakresie szeroko rozumianej profilaktyki depresji, mające na celu wzmocnienie efektywności oraz skuteczności oferowanej obecnie opieki zdrowotnej nad osobami doświadczającymi zaburzeń depresyjnych. Obecnie problem depresji jest szczególnie widoczny wśród młodzieży, kobiet w okresie postnatalnym, jak również w populacji osób starszych.  Edukacja społeczeństwa w zakresie profilaktyki depresji za pomocą środków masowego przekazu Profilaktyka depresji w grupach o podwyższonym ryzyku przy udziale wybranych pracowników systemu opieki zdrowotnej  Głównym celem programu jest wzrost poziomu świadomości społecznej na temat zaburzeń depresyjnych poprzez prowadzenie określonych działań profilaktycznych. W ramach programu realizowano działania związane z organizacją i emisją za pomocą środków masowego przekazu kampanii edukacyjno-informacyjnej pn. Depresja. Rozumiesz-Pomagasz. mającej na celu przekazanie rzetelnej wiedzy na temat depresji i profilaktyki zachorowania na depresję oraz z przygotowaniem  i dystrybucją materiałów informacyjnych obejmujących grupy podwyższonego ryzyka zachorowania na depresję (dzieci i młodzież, kobiety w okresie okołoporodowym, osoby w wieku podeszłym). W 2018 r. zrealizowano m.in.: stronę internetową www.wyleczdepresje.pl zawierającą treści edukacyjno-informacyjne skierowane zarówno do ogółu społeczeństwa jak i wybranych grup o podwyższonym ryzyku zachorowania, broszury i ulotki nt. depresji skierowane do ogółu społeczeństwa jak i specjalistów medycznych, pakiet edukacyjny do szkół ponadpodstawowych, w skład którego wchodzi poradnik metodyczny dla nauczyciela, scenariusz lekcji, karty pracy i karty edukacyjne do gry, dzięki któremu możliwe jest kompleksowe przygotowanie i poprowadzenie lekcji edukacyjnej dot. depresji, spoty telewizyjne, radiowe  i internetowe dot. depresji, filmy – testymoniale przedstawiające autentyczne historie walki z depresją, działania z zakresu public-relations, w tym: edukację i informowanie poprzez profile na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, tematyczne artykuły i publikacje w mediach, emisję tematycznego odcinka telewizji śniadaniowej, przygotowanie tematycznych scen dot. depresji w serialach telewizyjnych. Równocześnie prowadzono działania mające na celu zwiększenie dostępności osób niepełnosprawnych do materiałów kampanii - przygotowano broszury dot. depresji w języku Braille’a, które rozdystrybuowano do regionalnych oddziałów Polskiego Związku Niewidomych i innych instytucji zrzeszających osoby niewidome oraz przygotowano transkrypcję 3 filmów dot. depresji celem udostępnienia ich osobom głuchoniemym. W rezultacie prowadzonych działań kampania informacyjno-edukacyjna Depresja. Rozumiesz-Pomagasz. trafiła  do szerokiego grona odbiorców – przedstawicieli grup zwiększonego ryzyka depresji oraz osób z ich otoczenia, jak również przedstawicieli zawodów medycznych. Pozytywny przekaz materiałów kampanii przyczynił się do rozpropagowania wiedzy na temat specyfiki choroby, jej zapobiegania, konieczności podejmowania leczenia  i możliwej profilaktyki. Tym samym wpłynął na poprawę świadomości społeczeństwa w temacie depresji. W 2019 roku kontynuowano działania związane z realizacją kampanii.  W 2018 realizatorom Programu przekazano 3 279,75 tys. zł na realizację zadań programu, zaś w 2019 przekazano 2 736 tys. zł. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Kwota zaplanowana na realizację programu w 2020 r. to 2 309 tys. zł (środki bieżące).  (budżet państwa cz.46) |
|  |  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.10 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Program badań przesiewowych noworodków w Polsce na lata 2019-2022** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2019-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem programu jest obniżenie umieralności noworodków, niemowląt i dzieci z powodu wrodzonych wad metabolizmu oraz zapobieganie ciężkiemu i trwałemu kalectwu, wynikającemu z tych wad, wczesne rozpoznanie i wdrożenie leczenia chorób wrodzonych objętych badaniem przesiewowym, jak również obniżenie kosztów leczenia i opieki nad dziećmi z chorobami wrodzonymi.  W ramach koordynacji i monitorowania programu prowadzono m. in.: centralny rejestr noworodków oraz bazy danych leczonych objętych badaniami przesiewowymi w oparciu o dane przekazane w systemie elektronicznej transmisji danych ze wszystkich ośrodków przesiewowych w kraju do bazy realizatora programu; dystrybucję kodów paskowych i bibuł do pobrań do ośrodków wykonujących badania oraz wysyłkę bibuł do pobrań krwi, listów do rodziców oraz wyników badań kontrolnych i molekularnych do lekarzy prowadzących poszczególnych pacjentów; druk ulotek dla matek, materiałów informacyjnych, plakatów, instrukcji, etykiet  z kodem; 2 strony internetowe: ogólnodostępną zawierającą informacje o badaniach przesiewowych dla rodziców i lekarzy http://przesiew.imid.med.pl. i kodowaną, interaktywną dostępną dla uprawnionych osób (w tym dla kierowników laboratoriów przesiewowych), która umożliwia m. in.: uzyskanie informacji o badanych noworodkach w całej Polsce; informacje statystyczne; szkolenia, konferencje  W 2019 r. wykonano badania w kierunku: hipotyreozy – 374 200 badań, fenyloketonurii 404 200 badań, mukowiscydozy – 374 200 badań, rzadkich wad metabolicznych – 374 200 badań, wrodzonego przerostu nadnerczy – 374 200 badań, deficytu biotynidazy – 361 200 badań. W 2019 roku, badania przesiewowe umożliwiły wykrycie 388 przypadków chorób wrodzonych.  W 2019 r. przeznaczono na realizację programu środki w wysokości: 32 004 tys. zł. |
| Wartość projektu  (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków) | Na realizację programu w roku 2020 zaplanowano kwotę w wysokości 37 262 tys. zł (środki bieżące).  (budżet państwa cz.46) |
|  |  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.11 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Program kompleksowej diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób płodu – jako element poprawy stanu zdrowia płodów i noworodków na lata 2018-2021** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2021 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem głównym Programu jest poprawa stanu zdrowia dzieci nienarodzonych  i noworodków, poprzez zastosowanie terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób dzieci nienarodzonych. Cel poprawy stanu zdrowia dzieci nienarodzonych osiągnięty będzie poprzez realizację kompleksowej terapii płodu z wykorzystaniem wszystkich dostępnych możliwości, tak, aby uzyskać jak najwyższy wynik sukcesu w zastosowanej terapii. Ocena sukcesu terapii będzie polegała na każdorazowym porównaniu dobrostanu zdrowia dziecka nienarodzonego. Do celów szczegółowych Programu należą:   * Zmniejszenie liczby zgonów niemowląt z powodu wad rozwojowych wrodzonych. * Zmniejszenie liczby dzieci z niepełnosprawnością wynikającą z wad i chorób płodu, poprzez poprawienie wewnątrzmacicznego stanu płodu. * Wydłużenie czasu trwania ciąży przez zastosowanie terapii wewnątrzmacicznej. * Wyposażenie/doposażenie krajowych ośrodków prowadzących terapię wewnątrzmaciczną w aparaturę i sprzęt niezbędny do wykonywania zabiegów wewnątrzmacicznych.   Program był realizowany poprzez dofinansowanie zakupu/wymiany sprzętu i aparatury medycznej, koordynację Programu, wykonywanie zabiegów i operacji wewnątrzmacicznych, zakup materiałów i wyrobów medycznych. W 2018 r. w ramach programu sfinansowanych było: 48, zaś w 2019 rozliczono: 263 zabiegi ukierunkowane na różnorodne patologie płodu. Ponadto sfinansowano zakup materiałów medycznych do prowadzenia terapii wewnątrzmacicznych oraz zakup specjalistycznego sprzętu dla potrzeb ośrodków realizujących program (5 ośrodków). Zrealizowano zabiegi z następujących grup: kardiologiczne oraz z wykorzystaniem techniki fetoskopiowej i fetoskopowo-laserowej, z implantacją shuntów, z podaniem leków, albumin bądź preparatów krwi do naczyń pępowinowych, związane  z nakłuciem i odbarczeniem zmiany bądź podaniem czy redukcją płynu owodniowego - kordocenteza terapeutyczna.  W 2019 roku 3 ośrodki realizujące program wzięły udział w następujących szkoleniach:  - szkolenie z operacji fetoskopowej rozszczepu kręgosłupa u płodu;  - kongres ISUOG (dot. leczenia wad płodu w terapii wewnątrzmacicznej) oraz kurs USG – diagnostyka wad płodu,  - szkolenie w Cincinnati Fetal Center oraz szkolenie w Sils, Szwajcaria – szkolenia w zakresie operacji dotyczącej przezskórnego fetoskopowego pokrycia łatą przepukliny oponowordzeniowej;  Realizacja programu pozwoliło na:  - doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną umożliwiło nowocześniejsze  i sprawniejsze wykonywanie zabiegów na płodzie, zwiększenie dostępności leczenia wewnątrzmacicznego oraz modyfikację technik stosowanych w terapii wewnątrzmacicznej,  - zastosowanie terapii wewnątrzmacicznej pozwoliło ograniczyć liczbę powikłań  i następstw wad rozwojowych oraz wpłynęło na poprawę wewnątrzmacicznego stanu płodu,  - przeprowadzenie zabiegów i operacji z zakresu terapii wewnątrzmacicznej przyczyniło się do wydłużenia czasu trwania ciąży, rodzenia się noworodków  w lepszym stanie ogólnym oraz skrócenia czasu pobytu noworodków w Oddziałach Intensywnej Terapii Noworodków,  - kontynuację idei terapii wewnątrzmacicznej płodu z wykorzystaniem najnowocześniejszej aparatury podczas wykonywania zabiegów terapeutycznych  w takich patologiach jak m.in.: małowodzie, wielowodzie, zespół podkradania w ciąży bliźniaczej - TTTS, uropatie zaporowe, uogólniony obrzęk płodu, zwyrodnienie torbielowate płuc płodu – CALM i przepukliny rdzeniowe kręgosłupa.  Środki wydatkowane na powyższe w roku 2018 to kwota 2 796 tys. zł., w tym:  693,4 tys. zł. (środki bieżące) oraz 2 103 tys. zł. (środki majątkowe).  Środki przekazane realizatorom w 2019 roku to: 5 548 tys. zł, w tym: 3 235 tys. zł (środki majątkowe) oraz 2 313 tys. zł (środków bieżących). |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w roku 2020 zaplanowano kwotę w wysokości 6 368 tys. zł, w tym: 3 725 tys. zł (środki bieżące) i 2 643 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działania | Zal.1.PL.12 |
| Identyfikator | Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy – powinien być unikalny dla każdego projektu  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Program polityki zdrowotnej służący wykonaniu programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na lata 2017-2021** |
| Instytucja realizująca/Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
|  | Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2021 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | W 2019 roku zaplanowano realizację zadań:  1. koordynacja opieki neonatologiczno-pediatrycznej na rzecz dzieci, u których zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu;  2. odżywianie mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci, u których zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały  w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu.  Ad 1. Realizacja tej interwencji ma na celu podniesienie jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz dzieci przez umożliwienie koordynacji udzielanych świadczeń przez poradnie neonatologiczno-pediatryczne przy wsparciu informatycznych środków wymiany i gromadzenia dokumentacji medycznej. Koordynacja opieki neonatologiczno-pediatrycznej na rzecz dzieci ma nastąpić przez wyposażenie ośrodków koordynujących w odpowiedni sprzęt komputerowy oraz narzędzia informatyczne, umożliwiające szyfrowane przekazywanie danych medycznych przez podmioty udzielające świadczeń tym dzieciom oraz prowadzenie przez przedmiotowe ośrodki zbiorczej dokumentacji medycznej.  Ad 2. Celem tego zadania jest zapewnienie dostępu do odżywiania mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt, które nie mogą być odżywiane mlekiem biologicznej matki (tj. urodzonym przedwcześnie z ciąży o czasie trwania poniżej  37 tygodni lub z masą urodzeniową ≤2500 g, donoszonym w stanie ciężkim, ze szczególnym uwzględnieniem tych, u których zdiagnozowano ciężkie lub nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu lub wymagającym żywienia enteralnego). Jednocześnie zaplanowano podjęcie działań zwiększających jakość pracy banków mleka kobiecego oraz zwiększających ich współpracę z jak największą liczbą podmiotów leczniczych prowadzących szpitale, w strukturach których funkcjonują oddziały neonatologiczne o II lub III stopniu referencyjności.  Powyższe zadanie powinno zostać zrealizowane m.in. przez:   * zapewnienie możliwości doposażenia w sprzęt (o którym mowa  w Programie) podmiotów leczniczych prowadzących szpital, w strukturze których funkcjonuje bank mleka kobiecego utworzony do dnia 31 grudnia 2018 r., * organizację szkoleń pracowników funkcjonujących banków mleka kobiecego oraz przeprowadzenie wizyt studyjnych w bankach mleka kobiecego celem wymiany wśród personelu doświadczeń i dobrych praktyk, * rozpoczęcie szkoleń prowadzonych przez personel medyczny banków mleka kobiecego dla personelu medycznego podmiotów leczniczych, w których funkcjonuje oddział neonatologiczny o II lub III stopniu referencyjności oraz możliwość zakupu sprzętu do pozyskiwania mleka kobiecego oraz jego przechowywania dla podmiotów biorących udział w szkoleniach prowadzonych przez banki mleka kobiecego w ramach programu.   W związku z brakiem środków finansowych, zaplanowane na 2019 r. zadania nie były realizowane. W związku z powyższym, w dniu 18 listopada 2019 r. dokonano aktualizacji Programu przesuwając w jego harmonogramie realizację zadań zaplanowanych na 2019 r. na rok 2020. |
| Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków) | Łączny planowany koszt realizacji Programu polityki zdrowotnej służącego wykonaniu programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na lata 2017-2021 w 2020 r wynosi 5 512 tys. zł, w tym koszty majątkowe - 2 212 tys. zł i koszty bieżące - 3 300 tys. zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.13 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Narodowy program ochrony antybiotyków w Polsce na lata 2016-2020** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Program zgodnie z podstawą prawną odpowiada na ważne potrzeby zdrowotne społeczeństwa i jest poświęcony jednemu z najważniejszych wyzwań zdrowia publicznego jakim jest rozprzestrzenianie się opornych na antybiotyki bakterii, co  w efekcie skutkuje brakiem skutecznej terapii zakażeń wywołanych przez te drobnoustroje. Realizacja NPOA ma na celu racjonalizację stosowania antybiotyków w medycynie, a tym samym zahamowanie narastania lekooporności w Polsce. Głównym celem programu jest w związku z tym poprawa bezpieczeństwa pacjentów narażonych na zakażenia wieloantybiotykoopornymi bakteriami zarówno w leczeniu szpitalnym jak i pozaszpitalnym.  Osiągnięcie zaplanowanych celów mają umożliwić następujące działania zaplanowane w ramach realizacji Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków na lata 2016-2020:   1. Edukacja lekarzy POZ oraz pielęgniarek i położnych na temat zasad racjonalnej antybiotykoterapii, diagnostyki i profilaktyki zakażeń 2. Edukacja lekarzy oraz innych specjalistów na temat zakażeń szpitalnych i racjonalnego stosowania antybiotyków, w tym:  * szkolenia dla zespołów ds. kontroli zakażeń szpitalnych, * szkolenia dla zespołów ds. antybiotykoterapii, * prowadzenie warsztatów w wybranych szpitalach, * pomoc w analizie sytuacji epidemiologicznej szpitala, * wsparcie w ocenie czynników ryzyka zakażeń, * prowadzenie szkoleń skierowanych do lekarzy różnych specjalności medycznych i innych poza lekarzami grup specjalistów w ochronie zdrowia.  1. Organizacja Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach – 18 listopada. 2. Opracowanie rekomendacji postępowania w wybranych zakażeniach i prowadzenie badania punktowego występowania zakażeń związanych z opieką zdrowotną i zużycia antybiotyków w szpitalach pracujących w trybie 3. Utrzymywanie i dalsza rozbudowa strony internetowej NPOA 4. Monitorowanie zużycia antybiotyków 5. Monitorowanie zakażeń wywołanych przez drobnoustroje lekooporne i pozaszpitalnych zakażeń inwazyjnych.   Działania w ramach Programu obejmują cztery podstawowe zakresy: działalność edukacyjną dla kadr medycznych, monitoring zużycia antybiotyków oraz zakażeń wywołanych przez drobnoustroje lekooporne i pozaszpitalnych zakażeń inwazyjnych, współpracę krajową i międzynarodową w zakresie przeciwdziałania narastającej antybiotykoodporności, w tym m.in. z ECDC oraz w ramach sieci EARS-Net w zakresie sprawozdawczości krajowej sytuacji epidemiologicznej i monitoringu lekooporności drobnoustrojów.  Większość działań Programu skupia się na podniesieniu wiedzy personelu medycznego w obszarze lekooporności oraz zakażeń inwazyjnych i ich kontroli poprzez organizację specjalistycznych warsztatów i szkoleń, co umożliwia skuteczny nadzór nad zakażeniami i polityką antybiotykową oraz szybkie likwidowanie ognisk epidemicznych i reagowanie na zagrożenia stanu zdrowia społeczeństwa ze strony patogenów bakteryjnych. Równocześnie, rozpoznanie i monitorowanie sytuacji epidemiologicznej dotyczących zakażeń związanych z opieką zdrowotną, drobnoustrojami alarmowymi i bakteriami inwazyjnymi daje ogląd na rzeczywistą sytuację epidemiologiczną kraju i umożliwia odpowiednie przygotowanie systemu ochrony zdrowia. Realizator Programu rokrocznie prowadzi działania edukacyjno-informacyjne dotyczące wiedzy o antybiotykach w ramach obchodów Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach. W ramach działań edukacyjnych przy współudziale Agencji Wykonawczej Komisji Europejskiej ds. Konsumentów, Zdrowia, Rolnictwa i Żywności (CHAFEA) została 12 grudnia 2018 r. zorganizowana konferencja z udziałem międzynarodowych ekspertów prezentująca m.in. rozwiązania wdrażane w krajach Europy i efekty realizacji strategii krajowych oraz kształtowanie się lekooporności w Polsce na tle Europy. W 2019 roku kontynuowane były działania realizowane w roku ubiegłym.  W 2019 r. na realizację ww. zadań wydatkowano kwotę w wysokości 2 619 tys. zł. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na 2020 r. na realizację programu zaplanowano kwotę w wysokości 3 150 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.14 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Program monitorowania stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2016-2020** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Cele programu:   * ocena stanu zdrowotnego jamy ustnej dzieci oraz osób dorosłych, * badanie zjawisk społecznych, ekonomicznych, organizacyjnych i kulturowych warunkujących stwierdzony w badaniach stomatologicznych stan zdrowia.   W roku 2019 badaniem epidemiologicznym i socjomedycznym objęte zostały dzieci w wieku odpowiednio 7 i 12 lat oraz osoby starsze w wieku 65-74 lat.  Jednym z walorów prowadzonego monitoringu jest gromadzenie danych epidemiologicznych z zakresu zdrowia jamy ustnej. Każdy z regionów objętych monitoringiem dysponuje obiektywną, niezależną oceną trendów najczęstszych chorób zębów i jamy ustnej oraz informacjami o funkcjonowaniu i dostępności do opieki stomatologicznej, włączając programy profilaktyczne. Dla organizatorów systemu zdrowia szczebla krajowego są to dane obrazujące zróżnicowanie stanu zdrowotnego, jakości życia, potrzeb i efektywności systemu opieki stomatologicznej w różnych częściach kraju.  W 2019 roku przebadano łącznie 3 574 osoby, w tym 1002 dzieci w wieku 7 lat, 1610 dzieci w wieku 12 lat i 962 seniorów w wieku 65-74 lata. Na realizację programu w 2019 r. realizatorowi przekazano środki finansowe w wysokości 566 tys. zł. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2020 r. przewidziano środki w wysokości 600 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.15 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Krajowy Program Zmniejszania Umieralności z powodu Przewlekłych Chorób Płuc przez Tworzenie sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej na lata 2016-2019** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016- 2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Krajowy Program Zmniejszania Umieralności z Powodu Przewlekłych Chorób Płuc Poprzez Tworzenie sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM) na lata 2016-2019.  Celem programu polityki zdrowotnej pn. Krajowego Programu Zmniejszania Umieralności z Powodu Przewlekłych Chorób Płuc Poprzez Tworzenie sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM) na lata 2016-2019” jest zmniejszenie umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc w Rzeczpospolitej Polskiej poprzez: zorganizowanie 60 sal NWM oraz 228 stanowisk Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM) w oddziałach chorób płuc, wyposażenie tworzonych sNWM w sprzęt niezbędny do prowadzenia i monitorowania NWM, zwiększenie dostępności do NWM, nadzór i monitoring efektywności prowadzonych działań.  Nieodłączną częścią programu jest wprowadzenie programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych na POChP po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu. W ciągu programu planowane jest objęcie programem rehabilitacji pulmonologicznej ok.  4 191 chorych.  Na realizację programu przekazano wyłonionym jednostkom łącznie: 4 162 900,27 zł, z czego1 138 277,50 zł (środki bieżące) i 3 024 622,77 zł (środki majątkowe).  W roku 2019 dokonano podsumowania z realizacji programu poprzez przeprowadzenia konferencji w siedzibie MZ.  Realizacja programu przyczyniła się do:   * utworzenia i wyposażenia 36 sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej; * zwiększenia dostępności do leczenia metodą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej: w latach 2014-2018 wykonano odpowiednio 413, 669, 907, 1 479  i 1 683 hospitalizacji metodą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej, co oznacza średnioroczny wzrost liczby hospitalizacji na poziomie 42%; * wzrostu skuteczności leczenia pacjentów zaobserwowany w zmniejszonej śmiertelności szpitalnej hospitalizowanych pacjentów z blisko 18% w 2014 roku do ok. 14% w 2018 roku; * obniżenia śmiertelności szpitalnej z ok. 32% w 2014 r. do ok. 25% w 2018 r. wśród pacjentów przyjętych w trybie nagłym (przy jednoczesnym średniorocznym wzroście hospitalizacji w ośrodkach realizujących program w trybie nagłym – kod przyjęcia 2); * zmniejszenia na oddziałach chorób płuc odsetka zgonów po włączeniu do programu POL-VENT podczas hospitalizacji z poziomu 12,56% do 6,99%.   W 2019 roku na realizację programu przekazano 74 tys. zł (zwiększono środki o 28 tys. zł). |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Program zakończony w 2019. Brak realizacji w 2020. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.16 |
| Identyfikator | Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Program Kompleksowej Ochrony Zdrowia Prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2020** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Program ogólnokrajowy  Realizatorzy programu polityki zdrowotnej w zakresie interwencji „Utworzenie sieci referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności”:   * Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii, ul. Reymonta 8, 45-066 Opole; * Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Polna 33, 60-535 Poznań; * Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki" w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź; * Instytut Matki i Dziecka, ul. Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa; * Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie,  ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów; * Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. dr. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa; * Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr.1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1,  71-252 Szczecin; * Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków; * Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław; * Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok; * Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice; * Uniwersyteckie Centrum Kliniczne, ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk; * Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o., Pl. S. Starynkiewicza 1/3, 02-015 Warszawa; * Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.   Program jest też realizowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie interwencji „Kompleksowa diagnostyka niepłodności”. |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Cały kraj |
| Kod TERYT |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 01.09.2016 – 31.12.2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem głównym „Programu kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce”, realizowanego w okresie od 1 września 2016 r. do 31 grudnia 2020 r., zwanego dalej „programem”, jest zwiększenie dostępności do wysokiej jakości świadczeń z zakresu diagnostyki i leczenia niepłodności.  Program jest skierowany głównie do osób borykających się z problemem niepłodności, którzy pozostają w związkach małżeńskich lub partnerskich i wcześniej nie byli diagnozowani pod kątem niepłodności. Ponadto program w zakresie szkoleń będzie skierowany do personelu medycznego.  W ramach programu planuje się:   1. utworzyć sieć co najmniej 16 referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności; 2. przeprowadzić szkolenia dla personelu medycznego z zakresu procedur diagnozowania i leczenia niepłodności; 3. prowadzić kompleksową diagnostykę niepłodności, objąć uczestników opieką psychologiczną i kierować pacjentów do dalszego leczenia w ramach systemu. |
| Wartość projektu  (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków) | Na realizację ww. programu w budżecie państwa planuje się zapewnić środki finansowe w wysokości 78 698,8 tys. zł.  Środki te będą pochodzić z budżetu państwa z części pozostającej w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia w części 46 – Zdrowie, przeznaczonej na realizację programów polityki zdrowotnej z rozdziału 85149 – Programy polityki zdrowotnej.  W ramach zadań objętych finansowaniem ze środków europejskich, planuje się zapewnić środki finansowe w wysokości 21 163 600 zł.  Środki te będą pochodzić z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 (Oś Priorytetowa IX, Działanie 9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych ) oraz Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (Oś Priorytetowa V, Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych ).  (budżet państwa cz.46) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.17 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków Prokocim** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum w Krakowie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Kraków-Prokocim ul. Jakubowskiego i ul. Kostaneckiego |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2006-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem inwestycji jest budowa nowoczesnego, energooszczędnego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie -Prokocimiu, spełniającego obowiązujące przepisy  i warunki techniczne. W wyniku realizacji Programu powstanie nowa główna baza medyczna Uniwersytetu służąca realizacji zadań dydaktycznych i badawczych  w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ze zdolnością usługową 925 łóżek.  Planowany pełno-profilowy Szpital Uniwersytecki w Krakowie-Prokocimiu obejmować będzie:   * 29 klinik (dysponujących łącznie 925 łóżkami); * 24 sale operacyjne; * zespół diagnostyczno-zabiegowy; * Szpitalny Oddział Ratunkowy; * poradnie specjalistyczne.   Nowy kompleks szpitalny w Krakowie-Prokocimiu zapewni również niezbędną bazę dydaktyczną dla studentów:   * kierunku lekarskiego (Wydział Lekarski); * kierunku lekarsko-dentystycznego (Wydział Lekarski); * częściowo dla kierunków: pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia i specjalność: ratownictwo medyczne (Wydział Nauk o Zdrowiu); * studiów w ramach Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum.   Na potrzeby studentów powstaną: sala wykładowa na 250 osób wraz z zapleczem 2 sal 40-osobowych.  W zakresie rzeczowym nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie-Prokocimiu w swojej strukturze opierać się będzie o następujące składowe:   * moduł łóżkowy; * moduł diagnostyczno-zabiegowy; * moduł operacyjny; * moduł dydaktyczno-administracyjny;   Ponadto zrealizowana będzie niezbędna infrastruktura, m.in.: stacja trafo, kotłownia, tlenownia, zbiornik tlenu, hydrofornia, zbiornik paliwa, sieci uzbrojenia terenu, parkingi, lądowisko dla helikopterów.  W 2019 r. inwestycja jest zrealizowana na poziomie 100%. W ramach realizacji programu zakończono wszelkie prace wchodzące w skład kompleksu nowej siedziby Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim. Dokonano odbiorów końcowych oraz trwają prace polegające na rozliczeniu kontraktu z Generalnym Wykonawcą. Prowadzone są prace końcowe przy lądowisku dla helikopterów oraz zagospodarowaniu terenu wokół szpitala. Realizowano prace związane  z wyposażaniem nowej siedziby szpitala poprzez sukcesywnie dostawy sprzętu medyczny i jego uruchomienie m.in. angiografy, rezonanse, tomografy, angiografy, aparaty RTG, kolumny, lampy operacyjne, kompleksowe wyposażenie centralnej sterylizatorni oraz komory hiperbaryczne. Rozpoczęto proces przeprowadzki Szpitala Uniwersyteckiego do nowej siedziby. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie ze środków budżetu państwa. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.18 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum -Uniwersytecki Szpital Dziecięcy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Kraków ul. Wielicka 265 |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2011-2019\*  \* procedowana jest uchwała RM wydłużająca do 2021 r. realizację programu |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem programu jest poprawa standardów jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i unowocześnienie infrastruktury poprzez przebudowę i rozbudowę szpitala. Aktualnie całkowita powierzchnia szpitala wynosi 52.914 m2. Przewidziane szacunkowe parametry kompleksu przebudowywanych budynków wynoszą – powierzchnia 26.235 m2. Dodatkowo w ramach programu zaplanowano dobudowę/nadbudowę o powierzchni 3.862 m2.  Planowany efekt rzeczowy inwestycji to kompleksowo przebudowany w zakresie funkcjonalnym, budowlanym i instalacyjnym, wysokospecjalistyczny szpital dziecięcy, zapewniający opiekę dzieciom z makroregionu południowo-wschodniego, a w niektórych jednostkach chorobowych – z całej Polski. Podstawowym, bezpośrednim efektem realizacji programu będzie dostosowanie infrastruktury technicznej szpitala do obowiązujących norm i standardów.  W 2019 r. Inwestycja zrealizowana została w 95% całości kosztów inwestycji.  W zakresie budowy obiektów podstawowych wykonano wewnętrzne, tynki, posadzki i nowe pokrycie dachowe, rozpoczęto wykonywanie prac w budynku N, wykonano roboty rozbiórkowe, wykonywane jest pokrycie dachowe i elewacja. W budynku "O" realizowano roboty rozbiórkowe instalacji wentylacji mechanicznej i wod-kan, elektrycznej i teletechnicznej, wykonywana jest instalacja elektryczna, centralnego ogrzewania, wod-kan, wentylacji mechanicznej, rozpoczęto wykonywanie prac w budynku N w zakresie pionów wentylacji mechanicznej i wod-kan. Dokonano zakupu uzupełniającego wyposażenia (tabliczki odznaczeniowe, folie okienne, wózko-wanny). Długi okres odbiorów - od grudnia 2018 do marca 2019 - przez instytucje zewnętrzne (Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, Komenda Miejska Straży Pożarnych, Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego) oraz czas potrzebny na przeniesienie użytkowników remontowanych budynków ( Poradnia Ortopedyczna, Zakład Fizjoterapii. Oddział Neurologii, Oddział Nefrologii, Oddział Pulmonologii  i Alergologii, Oddział Rehabilitacji) celem przekazania wykonawcy kolejnego frontu robót spowodowały konieczność procedowania uchwały w sprawie realizacji programu, w tym przede wszystkim o zmianę terminu zakończenia programu. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 201 361 tys. zł. Na realizację programu  w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 9 201 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.19 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Budowa Centrum Medycyny Nieinwazyjnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Gdański Uniwersytet Medyczny |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Gdańsk |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2015-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem Programu jest stworzenie warunków do poprawy jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego przez wybudowanie nowoczesnego kompleksu budynków szpitala Centrum Medycyny Nieinwazyjnej (CMN) zintegrowanego z budynkiem Centrum Medycyny Inwazyjnej (CMI).  Realizacja zakresu rzeczowego Programu będzie podzielona na dwa główne etapy robót:   1. Budowa budynków B, C, D i przeniesienie do nich części klinik; 2. Rozbiórki budynków 22, 26, 32, budowa budynku A i przeniesienie reszty klinik oraz rozbiórki budynków 5a, 7, 8, 9, 25 i docelowe zagospodarowanie terenu.   Obiekt CMN składać się będzie z czterech części: budynków A,B,C ułożonych w kształt litery U, połączonych trzema łącznikami z CMI oraz budynku D oddzielonego drogą wewnętrzną. Budynek D połączony będzie łącznikiem z budynkiem C. Z budynku D przewidziano również poprowadzenie łącznika  do istniejącego budynku 6, aby umożliwić komunikację z częścią starych budynków szpitalnych, w których zlokalizowane są oddziały pediatryczne.  W 2019 r. zaawansowanie całości kosztów inwestycji wyniosło 71%. Zgodnie  z zakresem rzeczowym były prowadzone roboty ziemne pod budynek A oraz budowa stanu surowego budynku A. Prowadzono prace izolacyjne na dachu budynku A oraz prace elewacyjne (fasady szklane i stolarka okienna) oraz roboty wewnętrzne. Rozpoczęto roboty instalacyjne - montaż kanałów, kabli, przewodów. Wykonywano budowę sieci zewnętrznych. Realizowano dostawy i montaż mebli w części pomieszczeń zbudowanych w etapie 1. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 122 000 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.20 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Przebudowa i Rozbudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Uniwersytet Medyczny w Lublinie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lublin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2016-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Głównym celem Programu jest stworzenie warunków do poprawy jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych (w tym poszerzenie zakresu akredytacji do prowadzenia specjalizacji) Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Lublinie poprzez modernizację kompleksu budynków szpitala, a także rozbudowę w zakresie lokalizacji jednostek medycyny ratunkowej i zabiegowej, utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego i Zakładu Radioterapii oraz wyposażenie w nowoczesną aparaturę i sprzęt medyczny.  Zakres rzeczowy obejmuje m.in.:   * utworzenie zaplecza nowoczesnych pracowni diagnostycznych i świadczeń udzielanych w trybie jednodniowym, dziennym i ambulatoryjnym, * utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego, * utworzenie Zakładu Radioterapii, * dostosowanie Kliniki Chorób Zakaźnych do wymagań przeznaczonych do leczenia osób podejrzanych o zarażenie wirusem Ebola, * przeniesienie jednostek zabiegowych, zlokalizowanych aktualnie  w pomieszczeniach dawnego klasztoru do obiektów dobudowanych od strony północno-wschodniej zespołu Klinik SPSK Nr 1 przy ul. Staszica 16, * wykonanie dachu w technologii umożliwiającej wybudowanie lądowiska dla helikopterów, * poszerzenie działalności w zakresie transplantologii szpiku (zwiększenie ilości przeszczepów allogenicznych) – poprzez alokację łóżek i poprawę warunków (reżimu sanitarnego) Oddziału Transplantologii Szpiku, * powiększenie bazy Kliniki Hematoonkologii i Transplantacji Szpiku w zakresie zaplecza pobytów dziennych i jednodniowych do chemioterapii, * zakup nowego wyposażenia dla nowej lokalizacji klinik oraz doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dla pozostałych klinik i zakładów zlokalizowanych w tej części Szpitala.   W 2019 r. zgodnie z zakresem rzeczowym realizowano prace w zakresie przebudowy budynku A (roboty wewnętrzne – budowlane i instalacyjne oraz sieci) przy ul. Radziwiłłowskiej 13. Wyposażano budynek. Realizowano dostawy wyposażenia aparatury i sprzętu medycznego do Zakładu Radioterapii. Zakończono prace projektowe i rozpoczęto budowę obiektów podstawowych z instalacjami przy ul. Staszica 16. Zakończono budowę obiektów podstawowych z instalacjami oraz realizowano wyposażenie budynków przy ul. Głuskiej 1 |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 97 480 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.21 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Wieloletni program medyczny – rozbudowa i modernizacja Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Bydgoszcz |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2024 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem programu wieloletniego jest stworzenie warunków umożliwiających poprawę jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu poprzez zmianę i poprawę infrastruktury oraz zmiany organizacyjne dostosowane do dynamiki trendów demograficznych, tj. poprzez wybudowanie nowoczesnego budynku oraz modernizację wybranych jednostek  w obecnych budynkach Szpitala.  Zakres rzeczowy obejmuje m.in.:  ETAP I   * Budowa nowego budynku i przeniesienie do niego części klinik. W nowobudowanym budynku na sześciu kondygnacjach (w tym jednej podziemnej) planuje się lokalizację 140 łóżek (bez sal wybudzeń, oddziałów dziennych) i następujących jednostek; * Klinika Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego, Klinika Foniatrii i Audiologii z Oddziałem Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Chirurgii Szczękowej, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej, Blok Operacyjny oraz Oddział Kliniczny Rehabilitacji; * Zlokalizowana zostanie tu również Część dydaktyczna (Sale dydaktyczne, Sala audytoryjna, szatnie studentów) oraz Część pomocnicza (Zaplecze techniczno-administracyjno-gospodarcze, Dział Sterylizacji i Dezynfekcji, Archiwum); * Etap ten obejmuje również zagospodarowanie terenu, utworzenie komunikacji z budynkami medycznymi, budowę obiektów pomocniczych, integrację z nowym budynkiem infrastruktury technicznej szpitala,   ETAP II   * Modernizacja i adaptacja części dotychczas użytkowanych powierzchni; * Dokonanie alokacji oddziałów i docelowe zagospodarowanie terenu;   ETAP III (Wydzielony z zakresu modernizacji ze względu na finansowanie ze środków POIiŚ)   * Modernizacja i adaptacja części dotychczas użytkowanych powierzchni; * Dokonanie alokacji oddziałów i docelowe zagospodarowanie terenu.   W 2019 r. zostały wykonane prace projektowe i przygotowawcze (w tym opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej budynku przeznaczonego na cele medyczne, lądowiska dla śmigłowców LPR oraz modernizacji kuchni szpitalnej), prace instalacyjne i częściowo prace budowalne związane z rozbudową budynku kuchni szpitalnej oraz doposażenie Klinik w sprzęt medyczny. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 62 823 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |
|  |  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.22 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Drugi etap budowy Centrum-Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Uniwersytet Medyczny w Łodzi |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Łódź |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2023 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem realizacji Programu jest konsolidacja rozproszonych obiektów medycznych UM w Łodzi poprzez przeniesienie klinik z jednostek obcych oraz szpitali UM. Stworzenie warunków do realizacji nowoczesnego, racjonalnego i skutecznego leczenia oraz podniesienia poziomu wykształcenia i kompetencji kadr medycznych poprzez wybudowanie akademickiego ośrodka o charakterze wieloprofilowym w ramach Centrum-Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym.  Zakres rzeczowy obejmuje m.in. wykorzystanie istniejącej substancji budynków CKD, tj. budynku A1 i A2 oraz budowę nowego budynku dla potrzeb Ośrodka Radioterapii. Inwestycja stanowi kontynuację zagospodarowywania wolnych powierzchni w obiektach wybudowanych w ramach inwestycji finansowanej z budżetu państwa w latach 1975-2012 (I etap CKD) oraz obejmuje rozbudowę obiektów o nowy budynek Ośrodka Radioterapii.  W 2019 r. kontynuowano prace ziemne i przyłączeniowe Zespołu Poradni Specjalistycznych i Serwerowni w budynku A2 CKD. Kontynuowano prace ogólnobudowlane w zakresie budowy Zespołu Poradni Specjalistycznych  i Serwerowni w budynku A2 CKD. Realizowano roboty wykończeniowe. Prowadzono roboty brukarskie. Kontynuowano prace instalacyjne w budynku Zespołu Poradni Specjalistycznych i Serwerowni - A2 CKD. Realizowano dostawy wyposażenia medycznego i biurowego. Poniesiono koszty dokumentacji projektowej w technologii BIM oraz na zakup dedykowanej licencji, prace geodezyjne i koszty okołoprojektowe. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 82 694 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.23 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Powstanie Śląskiego Ośrodka Kliniczno-Naukowego Zapobiegania i Leczenia Chorób Środowiskowych, Cywilizacyjnych i Wieku Podeszłego im. prof. Zbigniewa Religi w Zabrzu** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Ministerstwo Zdrowia  Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Zabrze |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2021 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Inwestycja ma na celu stworzenie warunków do realizacji nowoczesnego, racjonalnego i skutecznego leczenia przez dostosowanie Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu do obowiązujących wymogów i nowych zadań w medycynie sercowo-naczyniowej u dorosłych i dzieci w ramach Śląskiego Ośrodka Kliniczno-Naukowego Zapobiegania i Leczenia Chorób Środowiskowych, Cywilizacyjnych i Wieku Podeszłego im. prof. Zbigniewa Religi.  Zakres rzeczowy obejmuje m.in.:  Zadaniem głównym inwestycji jest zbudowanie nowego budynku połączonego z istniejącymi segmentami B i C oraz przeniesienie do niego komórek organizacyjnych zlokalizowanych obecnie w budynku A Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu.  Ponadto, inwestycja obejmuje:   * Utworzenie miejsc parkingowych dla pacjentów i pracowników * Wybudowanie budynku pomocniczego z pomieszczeniami przeznaczonymi do:  1. czasowego przechowywania odpadów medycznych, 2. składowania materiałów łatwopalnych, 3. garażowania i ładowania akumulatorów elektrycznych wózków transportowych.  * Wybudowanie zewnętrznej rampy tlenowej stanowiącej rezerwowe źródło tlenu dla kompleksu budynków A’plus, B, C. * Przygotowanie placu budowy obejmujące między innymi :  1. przełożenie instalacji kanalizacji sanitarnej i deszczowej, 2. przebudowa instalacji średniego i niskiego napięcia wraz z urządzeniami, 3. przełożenie instalacji wodociągowej, 4. przebudowę sieci światłowodowej, 5. przebudowę instalacji tlenu medycznego, 6. rozbiórkę budynku technicznego. 7. przebudowę instalacji i rezerwowych źródeł prądu.   W 2019 r podpisano umowę z Generalnym Wykonawcą inwestycji i podjęto prace nad aktualizacją Programu inwestycji, uwzględniającą modyfikację Wartości kosztorysowej inwestycji (WKI) oraz Harmonogramu rzeczowo-finansowego. Zgodnie z zakresem rzeczowym wykonano prace projektowe, rozpoczęto przygotowanie terenu pod plac budowy. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację programu w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 31 000 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.24 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Rozbudowa i modernizacja byłego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  im. K. Dłuskiego w Białymstoku – Uniwersytecki Szpital Kliniczny  w Białymstoku** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  Białystok |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Białystok |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2013-2021 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Wybudowanie nowego obiektu kubaturowego o powierzchni 3 570 m² oraz rozbudowa i modernizacja powierzchni 5 280 m² Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. K. Dłuskiego.  Realizacja inwestycji na poziomie 33%. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości  18 667 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.25 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Rozbudowa i przebudowa istniejącego budynku Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny w Białymstoku  Białystok |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Białystok |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2023 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem zadania inwestycyjnego jest dostosowanie infrastruktury Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego im. dr Ludwika Zamenhofa w Białymstoku do obowiązujących przepisów oraz do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia  z 26 czerwca 2012 r., jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym  i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej poprzez przeprowadzenie prac budowlanych oraz zakup wyposażenia medycznego  i sanitarnego . |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości  4 000 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.26 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Budowa Stomatologicznego Centrum Klinicznego UM w Lublinie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Stomatologiczne Centrum Kliniczne w Lublinie  Lublin |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lublin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Głównym celem planowanej inwestycji jest budowa nowej siedziby Stomatologicznego Centrum Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, która stworzy bazę dla działalności klinicznej, dydaktycznej i usługowej. Ponadto pozwoli na zwiększenie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, promowanie zdrowia i profilaktyki w zakresie stomatologii, poprawę jakości usług, komfortu pacjentów i pracowników. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości  6 796 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.27 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Przebudowa i rozbudowa Kliniki Psychiatrii CSK UM w Łodzi – etap III** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi  Łódź |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Łódź |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem zadania jest poprawa warunków diagnostyki i leczenia pacjentów cierpiących z powodu zaburzeń psychicznych leczonych w Klinikach Psychiatrii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi poprzez gruntowną przebudowę i modernizację dwóch klinik psychiatrii (Kliniki Psychiatrii Wieku Podeszłego i Zaburzeń Psychotycznych oraz Kliniki Psychiatrii Młodzieżowej), w skład których wchodzą trzy stacjonarne oddziały psychiatrii oraz trzy psychiatryczne oddziały dzienne. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.28 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Rozbudowa Nowego Budynku Szpitala A o skrzydło północne wraz z nadbudową i przebudową Budynku Kotłowni nr 31 na terenie USK w Olsztynie przy ul. Warszawskiej 30 – etap III** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie  Olsztyn |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Olsztyn |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem głównym Programu jest podniesienie jakości udzielania świadczeń zdrowotnych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie w powiązaniu z zadaniami dydaktycznymi i badawczymi Wydziału Lekarskiego oraz Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego. Stworzenie nowoczesnego szpitala uniwersyteckiego, w którym świadczenia zdrowotne służą zadaniom kształcenia w zawodach medycznych zgodnie z ustawą o działalności leczniczej. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości23 064  tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.29 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Przebudowa pomieszczeń Budynku Głównego Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, na Bloki Operacyjne i Oddziały Pooperacyjne – Etap II** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu - Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera  Poznań |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Poznań ul. Szpitalna 27/33 |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2014-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Inwestycja polega na rozbudowie i modernizacji Budynku Głównego Szpitala poprzez dobudowę 3-kondygnacyjnego budynku wraz z łącznikiem komunikacyjnym z przeznaczeniem na bloki operacyjne, oddział pooperacyjny kardiochirurgii dziecięcej, centralną steryzlizację z zapleczem technicznym i pracownię endoskopii (zadanie 1) oraz przebudowie pomieszczeń III i IV piętra Budynku Głównego Szpitala na oddziały pooperacyjne - oddział pooperacyjny intensywnej terapii dziecięcej, oddział pooperacyjny, zaplecza funkcjonalne (zadanie 2) |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości  4 451 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.30 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Budowa i rozbudowa budynku Szpitala mieszczącego Klinikę Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Klinikę Położnictwa i Ginekologii oraz Klinikę Patologii Noworodka (budynek A) SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie  Szczecin |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Szczecin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2023 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem inwestycji jest przebudowa i rozbudowa budynku mieszczącego Klinikę Patologii Noworodka z Oddziałem Neonatologii, Klinikę Położnictwa i Ginekologii oraz Klinikę Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt. Budynek został wybudowany na przełomie XIX i XX w., wymaga dostosowania do obowiązujących przepisów i standardów świadczenia usług medycznych oraz pracy. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości  20 000 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.31 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Przebudowa i modernizacja oraz termomodernizacja budynków Kliniki Psychiatrii SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM w Szczecinie  Szczecin |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Szczecin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Planowana inwestycja przewiduje wykonanie pełnego zakresu prac remontowych  w postaci termomodernizacji wraz z przebudową i rozbudową pomieszczeń oraz wyposażenie zespołu budynków Kliniki Psychiatrii SPSK1 PUM w Szczecinie |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.32 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2015-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego jest wybudowanie i wyposażenie nowoczesnego wielospecjalistycznego Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego, które zapewni opiekę zdrowotną obejmującą wszystkie dziedziny stomatologii na najwyższym poziomie, przyjaznego pacjentom i studentom, które sprosta zadaniom stawianym przez obecne i przyszłe niezwykle wymagające standardy leczenia stomatologicznego, a także umożliwi realizację zwiększonych zadań dydaktycznych i klinicznych.  W 2019 r. zrealizowano zadanie w 100 %. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zadanie zrealizowane. Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.33 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Rozbudowa i przebudowa Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie przy ul. Sierakowskiego 13 wraz z modernizacją Bloku Operacyjnego i wzmocnieniem konstrukcji żelbetowej** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny w Warszawie  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2017-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Stworzenie znacząco lepszych warunków do realizacji zadań usługowych, dydaktycznych i naukowych Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie.  W 2019 r uzyskano pozwolenie na budowę i podpisano umowę z Generalnym Wykonawcą. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2019 r. zaplanowano środki w wysokości 14 901 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.34 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Modernizacja Klinik i Budynków Reumatologii w Warszawie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa ul. Spartańska 1 |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2014-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Poprawa jakości świadczeń zdrowotnych oraz dostosowanie pomieszczeń Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji do wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku oraz wymagań przeciwpożarowych i sanitarnych, jak również obowiązujących standardów opieki nad pacjentami. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 5 879 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.35 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Przebudowa systemu zasilania COI przy ul. W.K. Roentgena 5** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Narodowy Instytut Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2015-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Podstawowym celem modernizacji systemu zasilania jest zabezpieczenie pracy wszystkich urządzeń i aparatów medycznych obsługujących pacjentów. Ponadto zapewnienie rezerw mocy dla stale zwiększającego się zapotrzebowania, związanego z nowymi aparatami medycznymi.  W 2019 r. wykonano prace budowlano adaptacyjne dostosowujące stare pomieszczenia rozdzielnic, komór transformatorowych do nowych wymogów oraz nowo montowanych szaf rozdzielczych, transformatorów, baterii. kondensatorów itp. W tym wymiana stolarki drzwiowej, naprawa tynków, odnowienie powłok malarskich. Wymiana rozdzielni: R04SO6 wraz przynależnymi do niej 2 szt. transformatorów, 2 liniami zasilającymi 15kV oraz bateriami kondensatorów; montaż systemu wentylacji/klimatyzacji; dostawa i montaż zasilania bezprzerwowego, dostawa  i montaż systemu zarządzania energia; wymiana zbiornika oleju napędowego zasilającego agregat prądotwórczy. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.36 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Budowa Centralnej Sterylizacji wraz ze stacją mycia i dezynfekcji łóżek  i środków transportu wewnętrznego w Instytucie Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie w ramach budowy budynku wielofunkcyjnego na terenie Instytutu Kardiologii przy ul. Alpejskiej 42 w Warszawie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem inwestycji będzie powstanie Centralnej Sterylizacji wraz ze stacją mycia i dezynfekcji łóżek i środków transportu wewnętrznego w Instytucie Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie w ramach budowy budynku Wielofunkcyjnego na terenie Instytutu Kardiologii przy ul. Alpejskiej 42 w Warszawie, które pozwolą na właściwe zabezpieczenie placówki ochrony zdrowia w materiały sterylne oraz dostosuje do obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.37 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Centrum Boreliozy i innych chorób odzwierzęcych** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Medycyny Wsi w Lublinie  Lublin |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lublin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem głównym jest stworzenie pierwszej w Polsce jednostki badawczo-leczniczej o charakterze specjalistycznego ośrodka, który kompleksowo zajmowałaby się problematyką boreliozy, zarówno w aspekcie diagnostyki, leczenia, rehabilitacji, jak również szeroko pojętej promocji zdrowia, orzecznictwa i kształcenia specjalistycznego. Zakres rzeczowy zadania obejmuje nadbudowę jednej kondygnacji w budynku nr 1 Instytutu, wykonanie łącznika pomiędzy budynkiem nr 1 i budynkiem Kliniki, wykonanie instalacji, modernizację pomieszczeń laboratoryjno-diagnostycznych oraz zakup wyposażenia. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 3 574 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.38 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Dostosowanie ochrony przeciwpożarowej skrzydeł budynku Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie do wymaganego poziomu bezpieczeństwa pożarowego** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Zadanie jest kontynuacją, realizowanych przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, działań dostosowania budynku Instytutu do obowiązujących standardów i przepisów prawa krajowego i unijnego, w tym kontynuacją projektów infrastrukturalnych POIiŚ, celem spełnienia warunków Ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) oraz wydanego na jej podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739). |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.39 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Kompleksowa modernizacja budynku B w IMP** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Medycyny Pracy im. Jerzego Nofera w Łodzi  Łódź |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Łódź |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Kompleksową modernizacja budynku klinicznego IMP, polegającą zarówno na rozbudowie jak i przebudowie Kliniki Toksykologii, Kliniki Chorób Zawodowych i Zdrowia Środowiskowego; Kliniki Audiologii i Foniatrii wraz z przychodniami umożliwi dostosowanie części leczniczej IMP do nowoczesnych standardów medycznych Budynek zostanie dostosowany do obowiązujących przepisów przeciwpożarowych oraz standardów sanitarno-medycznych. Poprawa funkcjonalności obiektu zdecydowanie wpłynie na poprawę jakości świadczonych usług. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 5 000 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.40 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Przebudowa budynku głównego Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie w celu dostosowania do aktualnych wymogów budowlano-technicznych  w pożarowych** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Żywności i Żywienia w Warszawie  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem zadania jest dostosowanie budynku do aktualnych wymogów budowlano-technicznych i pożarowych, zapewnienie bezpieczeństwa pracowników i pacjentów przebywających na terenie Instytutu, zapobiegnięcie wyłączeniu budynku z użytkowania i kontynuacja działalności statutowej. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.41 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Budowa Centralnej Sterylizatorni w Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2020 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | W ramach inwestycji pracami budowlanym objęta zostanie wolna przestrzeń w budynku bloku operacyjnego na terenie IPCZD. Pomieszczenia nowego Działu Centralnej Sterylizacji i Dezynfekcji spełniać będą wymagania aktualnych przepisów prawa, zostaną przystosowane do rodzaju planowanych działań, rozmieszczone i zaprojektowane w taki sposób, aby zminimalizować ryzyko wystąpienia błędów oraz wpływu niepożądanych czynników na jakość przeprowadzanych procesów mycia, dezynfekcji i sterylizacji. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 3 713 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.42 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Budowa Centrum Psychiatrii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego  i Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego im. L. Zamenhofa  w Białymstoku** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny w Białymstoku  Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  Białystok |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Białystok |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2019-2022 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem zadania inwestycyjnego jest wybudowanie i wyposażenie (w aparaturę oraz sprzęt medyczny i niemedyczny) Centrum Psychiatrii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego (USK) i Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego  im. L. Zamenhofa (UDSK). |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Finansowanie programu wieloletniego z budżetu państwa od 2020 r.  Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 8 616 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.43 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Regionalne Zintegrowane Centrum Zabiegowe w USK im. WAM -CSW w Łodzi - I Etap** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  Łódź |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Łódź |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem zadania jest stworzenie w strukturze USK im. WAM - CSW w Łodzi, obok istniejących już oddziałów zabiegowych, interdyscyplinarnego centralnego bloku operacyjnego wraz z zapleczem diagnostycznym. Pozwoli to podnieść dostępność i jakość świadczeń medycznych udzielanych wszystkim mieszkańcom Łodzi, regionu, a także całego kraju. Pozwoli bowiem na istotne zwiększenie ilości wykonywanych zabiegów operacyjnych, w tym operacji pacjentów onkologicznych, ułatwi dostęp do wysokiej jakości diagnostyki obrazowej, a także podniesie komfort pobytu pacjentów w szpitalu. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.44 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Rozbudowa obiektu przy ul. Szamarzewskiego 82/64 w Poznaniu Oddział Okulistyki wraz z Blokiem Operacyjnym Poradniami Okulistycznymi Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  Poznań |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Poznań ul. Długa, nr 1/2 |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Rozbudowa obiektu przy ul. Szamarzewskiego 84 w Poznaniu Oddział Okulistyki wraz z blokiem operacyjnym i poradniami okulistycznymi. Część istniejącego budynku szpitala, na którym obecnie znajdują się pomieszczenia poradni przyszpitalnych onkologicznych, pulmonologii zostanie poddany nadbudowie o cztery kondygnacje. Na pierwszej kondygnacji zostaną zlokalizowane pracownie i poradnie okulistyczne. Druga kondygnacja to dyżurki lekarskie oddziału okulistyki, sale seminaryjne, sekretariat ordynatora, pokoje asystentów. Trzecia kondygnacja to oddział okulistyki 13 łóżek każda sala wyposażona w węzeł sanitarny. Czwarta kondygnacja – blok operacyjny dla oddziału okulistyki składający się z trzech sal operacyjnych |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.45 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie w zakresie kliniczno-dydaktycznym i medycznych wdrożeń innowacyjnych** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie  Szczecin |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Szczecin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2019-2025 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Celem Programu jest poprawa warunków kształcenia, możliwość rozwoju kadr medycznych na najwyższym poziomie oraz podniesienie poziomu świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem kompleksowości leczenia przy wykorzystaniu medycznych wdrożeń innowacyjnych z równoczesną racjonalizacją ponoszonych kosztów.  Planowany efekt rzeczowy:  1. Wybudowanie budynku kliniczni-dydaktyczno-badawczego,  2. Rozbudowa i modernizacja jednostek Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 w Szczecinie. W ramach realizacji tego celu zaplanowano następujące zadania:  - Budowa wraz z wyposażeniem przyszpitalnego obiektu z przeznaczeniem na Centralną Sterylizatornię.  - Rozbudowa Oddziału Klinicznego Onkologii, Chemioterapii i Immunoterapii Nowotworów z możliwością utworzenia ośrodka radioterapii.  - Uruchomienie ponadregionalnego ośrodka żywienia pozajelitowego i dojelitowego dla dzieci z województw zachodniopomorskiego i innych z Oddziałem Pediatrii i Żywienia w SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie oraz przebudowa istniejących oddziałów Hemato-Onkologii.  - Rozbudowa Przyklinicznych Poradni Specjalistycznych dla Dorosłych i dla Dzieci.  - Utworzenie Uniwersyteckiego Ponadregionalnego Centrum Chirurgii Głowy i Szyi w SPSK Nr 1 PUM. Jednostkami SPSK1 tworzącymi Ponadregionalne Centrum Chirurgii Głowy i Szyi będą: Klinika Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej, Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, Klinika Otolaryngologii Dorosłych i Dzieci i Onkologii Otolaryngologicznej. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Finansowanie programu wieloletniego z budżetu państwa od 2020 r.  Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 10 814 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.46 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Odtworzenie ponadregionalnego Ośrodka Leczenia Zaburzeń Rytmu  i Niewydolności Serca w Instytucie Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego przy ul. Alpejskiej 42 w Warszawie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2020-2021 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Zadanie inwestycyjne zakłada wykonanie budynku wielofunkcyjnego, nazwanego skrzydłem „J” w ramach, którego mieścić się będzie Ośrodek Leczenia Zaburzeń Rytmu i Niewydolności Serca, w Instytucie Kardiologii w Warszawie przy ul. Alpejskiej 42. Obiekt ma mieścić w sobie funkcje kliniki zachowawczej, bloków operacyjnych - elektrofizjologicznych wraz z salą wspomagania lewokomorowego, salą wybudzeń, aptekę szpitalną, kuchnię wraz z salą konsumencką do żywienia pacjentów, centralną sterylizatornię wraz z stacją mycia, dekontaminacji i dezynfekcji łóżek oraz środków transportu. Celem zadania inwestycyjnego jest stworzeniu nowych obszarów dla wykonywania innowacyjnych zabiegów oraz zakupu nowoczesnego Systemu do Nawigacji Magnetycznej NIOBE. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Finansowanie zadania z budżetu państwa od 2020 r.  Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 17 000 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.47 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Centrum Medycyny Rodzinnej Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Medycyny Wsi w Lublinie  Lublin |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Lublin |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2018-2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Efekt rzeczowy inwestycji to przede wszystkim dostosowanie do aktualnych standardów pomieszczeń szkoleniowo-konferencyjnych dla personelu medycznego w budynku nr1 oraz dostosowanie do aktualnych standardów i usuniecie barier architektonicznych w budynku Przychodni IMW dla potrzeb realizacji priorytetów Ministra Zdrowia w zakresie realizacji zadań inwestycyjnych służących rozwojowi medycyny rodzinnej. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.48 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Adaptacja pomieszczeń na potrzeby utworzenia Pracowni Cytostatyków  w ramach Apteki Szpitalnej na parterze bud. Nr 1 ("A") w siedzibie IHIT w Warszawie przy ul Gandhi 14** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2019 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Utworzenia Pracowni Cytostatyków z Apteką ( przenoszona z siedziby IHiT przy ulicy Chocimskiej5 ) na parterze bud. Nr 1 ("A") w siedzibie IHiT przy ul. I. Gandhi 14. Spełnienie wszystkich wymogów przepisów Nadzoru Farmaceutycznego. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Zakończono finansowanie z budżetu państwa w 2019 r. |
|  |  |
| Numer w Planie działań | Zal.1.PL.49 |
| Identyfikator | *Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu*  Nie dotyczy |
| Nazwa działania/projektu/programu | **Wieloletni program inwestycji w zakresie rewitalizacji i rozbudowy Centrum Onkologii - Instytut im. Skłodowskiej-Curie w Warszawie - etap I"** |
| Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania | Narodowy Instytut Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie  Warszawa |
| Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT | Warszawa |
| *Kod TERYT* |
| Okres realizacji działania/projektu/programu | 2020-2024 |
| Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty) | Stworzenie warunków do realizacji nowoczesnego, racjonalnego i skutecznego leczenia, zwiększenie dostępności, jakości i kompleksowości świadczeń dla pacjentów onkologicznych, wzrost liczby i poszerzenie zakresu świadczeń  w odpowiedzi na wzrost zapotrzebowania wynikający z prognozowanej sytuacji demograficzno-epidemiologicznej, przez dostosowanie Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie do obowiązujących standardów  i wymagań prawnych oraz nowych zadań w medycynie onkologicznej. |
| Wartość projektu  *(w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)* | Finansowanie zadania z budżetu państwa od 2020 r.  Na realizację ww. działania w 2020 r. zaplanowano środki w wysokości 44 633 tys. zł.  (budżet państwa cz.46) |

**Działania realizowane w ramach PO IiŚ oraz działania realizowane w ramach POWER zostały przedstawione w osobnej tabeli pn.** **Wykaz umów o dofinansowanie zawartych w ramach osi IX PO Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 -2020 oraz osi V PO Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 - 2020**