

Plan działań w sektorze zdrowia na rok		2015
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny		Województwa Mazowieckiego
Priorytet inwestycyjny	PI 2c Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia	
Oś Priorytetowa nr/nazwa	Oś Priorytetowa II - Wzrost e-potencjału Mazowsza	
Działanie nr/nazwa	Działanie 2.1 - E-usługi dla Mazowsza	

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

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Numer powinien być unikalny dla każdego projektu				
1	Tytuł lub zakres projektu					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>			
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>			
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta					
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.				
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąc	rok	do	miesiąc rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego				kwartał	rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>				
<b>Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym</b>						
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>				
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	<< wybierz >>				
		Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.				
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<				
		_____ pozostaw pole puste _____				
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<< wybierz >>				
		>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<				

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

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

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

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

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

#### 2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	RPOWMZ.2.K.1			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	<i>sierpień</i>	rok	2015
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	<i>wrzesień</i>	rok	2015
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny			
		województwo	14-mazowieckie		
		powiat	14 01-białobrzeski, 14 02-ciechanowski, 14 03-garwoliński, 14 04-gostyniński, 14 05-grodziski (mazowiecki), 14 06-grójecki, 14 07-kozienicki, 14 08-legionowski, 14 09-lipski, 14 10-łosicki, 14 11-makowski, 14 12-miński, 14 13-mławski, 14 14-nowodworski (mazowiecki), 14 15-ostrołęcki, 14 16-ostrowski (mazowiecki), 14 17-otwocki, 14 18-piaseczyński, 14 19-płocki, 14 20-płoński, 14 21-pruszkowski, 14 22-przasnyski, 14 23-przysuski, 14 24-pułtowski, 14 25-radomski, 14 26-siedlecki, 14 27-sierpecki, 14 28-sochaczewski, 14 29-sokołowski, 14 30-szydłowiecki, 14 65-m. Warszawa, 14 32-warszawski zachodni, 14 33-węgrowski, 14 34-wołomiński, 14 35-wyszkowski, 14 36-zwoleński, 14 37-żuromiński, 14 38-żyrardowski		
uwagi					
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	26. Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej			
EFRR					

6	Planowana całkowita alokacja w PLN	całkowita wartość alokacji ( w PLN )	115 609 000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	80%	Współfinansowanie krajowe (w %)	20%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	1-podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej działające w publicznym systemie ochrony zdrowia, 2-podmioty lecznicze działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	1. Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 -dwustronna interakcja 2. Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja 3. Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Najbardziej priorytetowym i zidentyfikowanym problemem w obszarze e-usług jest dostosowanie służby zdrowia do zapisów znowelizowanych aktów prawnych, narzucających wprowadzenie we wszystkich podmiotach leczniczych wyłącznie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej. Dzięki tym działaniom zagwarantowany zostanie błyskawiczny dostęp do informacji o stanie zdrowia pacjenta w podmiotach leczniczych. Jednocześnie sami pacjenci będą mieli możliwość monitorowania swojego statusu na liście osób oczekujących w kolejce do lekarza lub na badanie, co przełoży się w konsekwencji na dużą oszczędność czasu i kosztów kopiowania dokumentacji.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej, dostosowującej działalność podmiotów leczniczych do znowelizowanych przepisów prawa 2 Świadczenie usług on-line przez podmioty lecznicze, takich jak np. rejestracja wizyt, elektroniczne skierowanie, elektroniczna recepta czy elektroniczny dostęp do dokumentacji medycznej. 3			
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1 Zapewnienie oszczędności dla przedsiębiorstw i obywateli oraz uproszczenia administracyjnych - KRYTERIUM DOSTĘPU 2 Dostosowanie do obowiązujących norm krajowych (dotyczy projektów z zakresu e-zdrowia i e-administracji)- KRYTERIUM DOSTĘPU 3 Zapewnienie interooperacyjności z platformą krajową P1 lub P2 (dotyczy tylko projektów z zakresu e-zdrowia) KRYTERIUM DOSTĘPU 4 Bezpieczeństwo wdrażanych systemów informatycznych oraz przetwarzania danych zgodnie z obowiązującym prawem.- KRYTERIUM DOSTĘPU 5 Zgodność e-usług ze standardami WCAG 2.0- KRYTERIUM DOSTĘPU 6 Poziom dojrzałości e-usług 7 Projektowanie i budowa usług będą realizowane w oparciu o metody projektowania zorientowanego na użytkownika 8 Funkcjonalność zaplanowanych rozwiązań 9 Analiza procesów biznesowych związanych ze świadczeniem usług 10 Założenia projektu są zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami interesariuszy usług 11 Partnerstwo w ramach projektu 12 Usługi realizowane w ramach projektu będą powszechnie wykorzystywane 13 Metody uwierzytelniania są adekwatne do celów i zakresu projektu 14 Analiza, czy w ramach usług objętych projektem będą przetwarzane dane będące informacją publiczną oraz zapewnione zostanie udostępnienie takich danych 15 Realizacja projektu na terenach wiejskich 16 Komplementarność projektu			
<b>2.1.2 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015</b>					
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia :	RPOWMZ.2.K.2			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	listopad	rok	2015

3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	grudzień	rok	2015
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	regionalny			
		województwo	14-mazowieckie		
		powiat	14 07-kozienski, 14 09-lipski, 14 25-radomski, 14 35-wyszkowski		
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	26. Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	EFRR			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)	22 709 000		
		Planowane współfinansowanie UE (w %)	80%	Współfinansowanie krajowe (w %)	20%
7	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów zgodnie z SZOOP:	1-podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej działające w publicznym systemie ochrony zdrowia, 2-podmioty lecznicze działające w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia			
		inne (wskazać jakie):			
8	Wskaźniki kluczowe (rezultatu i produktu) oraz wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczą) osiągnięte dzięki konkursowi	<p>1. Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 -dwustronna interakcja</p> <p>2. Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja</p> <p>Założono że w ramach konkursu uda się zrealizować co najmniej 48 sztuk e-usług na poziomie 3 lub wyższym.</p>			
9	Uzasadnienie potrzeby interwencji środkami EFSI w trybie konkursowym (w danym obszarze tematycznym):	Konkurs planowany jest do realizacji w ramach RIT dla subregionu radomskiego i ostrołęckiego, celem dostosowania służby zdrowia do zapisów znowelizowanych aktów prawnych, narzucających wprowadzenie we wszystkich podmiotach leczniczych wyłącznie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej. Dzięki tym działaniom zagwarantowany zostanie błyskawiczny dostęp do informacji o stanie zdrowia pacjenta w podmiotach leczniczych. Jednocześnie sami pacjenci będą mieli możliwość monitorowania swojego statusu na liście osób oczekujących w kolejce do lekarza lub na badanie, co przełoży się w konsekwencji na dużą oszczędność czasu i kosztów kopiowania dokumentacji.			
10	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1 Wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej, dostosowującej działalność podmiotów leczniczych do znowelizowanych przepisów prawa			
		2 Świadczenie usług on-line przez podmioty lecznicze, takich jak np. rejestracja wizyt, elektroniczne skierowanie, elektroniczna recepta czy elektroniczny dostęp do dokumentacji medycznej.			
11	Rekomendacje Komitetu Sterującego dot. kryteriów wyboru projektów	1 Zapewnienie oszczędności dla przedsiębiorstw i obywateli oraz uproszczeń administracyjnych - KRYTERIUM DOSTĘPU			
		2 Dostosowanie do obowiązujących norm krajowych (dotyczy projektów z zakresu e-zdrowia i e-administracji)- KRYTERIUM DOSTĘPU			
		3 Zapewnienie interooperacyjności z platformą krajową P1 lub P2 (dotyczy tylko projektów z zakresu e-zdrowia) KRYTERIUM DOSTĘPU			
		4 Bezpieczeństwo wdrażanych systemów informatycznych oraz przetwarzania danych zgodnie z obowiązującym prawem.- KRYTERIUM DOSTĘPU			
		5 Zgodność e-usług ze standardami WCAG 2.0- KRYTERIUM DOSTĘPU			
		6 Poziom dojrzałości e-usług			
		7 Projektowanie i budowa usług będą realizowane w oparciu o metody projektowania zorientowanego na użytkownika			
		8 Funkcjonalność zaplanowanych rozwiązań			
		9 Analiza procesów biznesowych związanych ze świadczeniem usług			
		10 Założenia projektu są zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami interesariuszy usług			
		11 Partnerstwo w ramach projektu			







12	zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	_____ pozostaw pole puste _____
----	---	---------------------------------

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

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

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

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

**2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015**

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







Plan działań w sektorze zdrowia na rok				2015				
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny				Województwa Mazowieckiego				
Priorytet Inwestycyjny		PI 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych						
OŚ Priorytetowa nr/nazwa		OŚ Priorytetowa IV - Jakość życia						
Działanie nr/nazwa		6.1 Infrastruktura ochrony zdrowia						
<b>1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015</b>								
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia							
1	Tytuł lub zakres projektu							
2	Obszar tematyczny	grupy chorób						
		poziom opieki zdrowotnej			---			
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta							
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą							
5	Okres realizacji projektu		od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartał	rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)		13. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)					
<b>Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym</b>								
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						TAK	



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

### 2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

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

1	RPOWMZ.6.K.3**	II kwartał 2016	NTS 3 subregiony obejmujące osi problemowe, na których będą realizowane regionalne inwestycje terytorialne (RIT)	13. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)	39 535 676 PLN (EFRR)***	inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb na poziomie kraju jak i regionu	Liczba wspartych podmiotów leczniczych (4 szt.), Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (61 667 osób), Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie (467 szt.)	kardiologia, onkologia
2	RPOWMZ.6.K.4**	II kwartał 2016	Mazowsze	14. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)	39 535 676 PLN (EFRR)	inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb na poziomie kraju jak i regionu	Liczba wspartych podmiotów leczniczych (4 szt.), Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (61 667 osób), Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie (467 szt.)	w przypadku POZ nie dotyczy, w przypadku infrastruktury służącej leczeniu schorzeń układu krążenia i/lub onkologicznych, mapy dotyczące: • układu krążenia, • onkologii







Plan działań w sektorze zdrowia na rok		2015
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny		Województwa Mazowieckiego
Priorytet inwestycyjny	PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym	
Oś Priorytetowa nr/nazwa	Oś Priorytetowa IX - Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem	
Działanie nr/nazwa	Działanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych	

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

1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Numer powinien być unikalny dla każdego projektu					
1	Tytuł lub zakres projektu						
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>				
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>				
			----				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartał	rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>					
<b>Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym</b>							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						<< wybierz >>
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	<< wybierz >>					
		Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>>> wybierz <<<<<<<<					
		----- pozostaw pole puste -----					
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?						<< wybierz >>
		>>>>>> wybierz <<<<<<<<					

12	zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	————— pozostaw pole puste —————
----	---	---------------------------------

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

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

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

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

### 2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

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

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

### 2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny).	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1	RPOWMZ.9.K.6	II kwartał 2016*	Mazowsze	19. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	67 194 400,00 PLN (EFS)	wdrażanie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (4 000)	nie dotyczy
2	RPOWMZ.9.K.7	II kwartał 2016*	Mazowsze	19. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	5 680 000,00 PLN (EFS)	wdrażanie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (50 000)	nie dotyczy

3	RPOWMZ.9.K.8	II kwartał 2016*	Mazowsze	19. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	8 751 573, 60 PLN (EFS)	wdrażanie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (1 540)	nie dotyczy
4	RPOWMZ.9.K.9	II kwartał 2016*	Mazowsze	19. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	2 335 616, 00 PLN (EFS)	wdrażanie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (800)	nie dotyczy
5	RPOWMZ.9.K.10	II kwartał 2016*	Mazowsze	2. Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu	7 404 129, 92 PLN (EFS)	wdrażanie programów wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	nie dotyczy
6	RPOWMZ.9.K.11	II kwartał 2016*	Mazowsze	18. Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi)	47 436 527, 40 PLN (EFS)	deinstytucjonalizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym: starszymi	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (273)	nie dotyczy
7	RPOWMZ.9.K.12	II kwartał 2018	Mazowsze	18. Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi)	42 000 000 PLN (EFS)	deinstytucjonalizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym: starszymi	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (272)	nie dotyczy





Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2015		
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny								
Priorytet Inwestycyjny			PI 10ii Poprawa jakości, skuteczności i dostępności szkolnictwa wyższego oraz kształcenia na poziomie równoważnym w celu zwiększenia udziału i poziomu osiągnięć, zwłaszcza w przypadku grup w niekorzystnej sytuacji					
Oś Priorytetowa nr/nazwa			Nie dotyczy RPO WM					
Działanie nr/nazwa								
<b>1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015</b>								
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia		Numer powinien być unikalny dla każdego projektu					
1	Tytuł lub zakres projektu							
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>					
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>					
			----					
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta							
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą		Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu		od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartał		rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)		<< wybierz >>					
<b>Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym</b>								
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						<< wybierz >>	
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?		<< wybierz >>					
			Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?		>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<<					
			----- pozostał pole puste -----					
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?						<< wybierz >>	
			>>>>>> wybierz <<<<<<<<<<<<					

12	zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	----- <i>pozostaw pole puste</i> -----
----	---	--

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

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

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

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

**2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015**

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





Plan działań w sektorze zdrowia na rok				2015				
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny								
Priorytet Inwestycyjny		PI 10iii Wyrównywanie dostępu do uczenia się przez całe życie o charakterze formalnym, nieformalnym i pozaformalnym wszystkich grup wiekowych, poszerzanie wiedzy, podnoszenie umiejętności i kompetencji siły roboczej oraz promowanie elastycznych ścieżek kształcenia, w tym poprzez doradztwo zawodowe i potwierdzanie nabytych kompetencji						
Oś Priorytetowa nr/nazwa		Nie dotyczy RPO WM						
Działanie nr/nazwa								
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015								
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia		Numer powinien być unikalny dla każdego projektu					
1	Tytuł lub zakres projektu							
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>					
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>					
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta							
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą		Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu		od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartał	rok	
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)		<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym								
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?						<< wybierz >>	
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	<< wybierz >>						
		Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.						
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>>> wybierz <<<<<<<<						
		_____ pozostaw pole puste _____						
11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?					<< wybierz >>		
	>>>>>> wybierz <<<<<<<<							

12

Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

\_\_\_\_\_ pozostaw pole puste \_\_\_\_\_

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

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

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

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

**2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015**

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



### 3.1 Wskaźniki monitorowania Priorytetów Inwestycyjnych

Ip	Nazwa wskaźnika		Wartość bazowa	Dotychczas osiągnięty poziom wskaźnika	Planowana wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w roku 2018	Wartość docelowa wskaźnika
	<b>Priorytet Inwestycyjny</b>	<b>PI 2c</b>				
		<b>oś priorytetowa nr</b>				
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych						
1	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 3		0	0	24	200
2	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja		0	0		100
3	Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego					25
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)						
1						
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)						
1						
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)						
1						
	<b>Priorytet Inwestycyjny</b>	<b>PI 9a</b>				
		<b>oś priorytetowa nr</b>				
				<b>Program operacyjny</b>		
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych						
1	Liczba wspartych podmiotów leczniczych		0	0		12
2	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36)		0	0		185 000
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)						
1	Liczba urządzeń aparatury medycznej/ sprzętu medycznego zakupionych w programie		0	0		1400
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)						
1	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej					
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)						
1						
	<b>Priorytet Inwestycyjny</b>	<b>PI 9iv</b>				
		<b>oś priorytetowa nr</b>				
				<b>Program operacyjny</b>		
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych						
1	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie		0	0		76 885
2	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu		0	0		30
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)						
1						
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)						
1						
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)						
1						

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

oś priorytetowa	Planowana alokacja w 2015r. w tym wkład		Planowana kontraktacja w 2015r. w tym wkład		Kontraktacja dotychczasowa w tym wkład	
	UE	krajowy	UE	krajowy	UE	krajowy
<b>Policy Paper</b>						
1.	2	3	4	5	6	7

PRIORYTET INWESTYCYJNY 2c	138 318 001,00	34 579 500,25	0,00	0,00	0,00	0,00
	115 609 000,00	28 902 250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	22 709 001,00	5 677 250,25	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 8vi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9iv	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10ii	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10iii	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Razem</b>	<b>138 318 001,00</b>	<b>34 579 500,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### 5. DANE KONTAKTOWE

Institucja Zarządzająca/ Pośrednicząca	Departament Rozwoju Regionalnego i Funduszy Europejskich Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego
Adres korespondencyjny	al. Solidarności 61, 03 - 402 Warszawa
Telefon	(22) 59 79 751
Faks	(22) 59 79 752
E-mail	dsrr@mazovia.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, tel., e-mail)	Dagmara Jaworska (dagmara.jaworska@mazovia.pl, tel. 22 59 07 688), Agata Roguska (agata.roguska@mazovia.pl, tel. 22 59 79 784)

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

Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych	Członek Zarządu <i>Elanc</i> Elżbieta Lenc	Miejscowość, data	22 09 2015
--	--	----------------------	------------





Załącznik nr 1.1 Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Numer w Planie działań	Zal.1. 14.1	
Identyfikator	121/44/ZD.I/D/07	
Nazwa działania/projektu/programu	Modernizacja systemu komputerowego	
Institucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Radomiu	
Lokalizacja działania/projektu/ programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	ul. J. Aleksandrowicza 5 26-617 Radom	
	<b>woj./powiat:</b>	14-mazowieckie, 14 25-radomski
Okres realizacji działania/projektu/ programu	2007	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Modernizacja systemu komputerowego niezbędnego do obsługi Infomediki	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	1 100 000,00 (środki własne SWM)	

Załącznik nr 1.2 Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Numer w Planie działań	Zal.1. 14.2	
Identyfikator	23/ZD.IS.I./D/08	
Nazwa działania/projektu/programu	Modernizacja sieci komputerowej	
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Radomiu	
Lokalizacja działania/projektu/ programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	ul. J. Aleksandrowicza 5 26-617 Radom	
	woj./powiat:	14-mazowieckie, 14 25-radomski
Okres realizacji działania/projektu/ programu	Rok 2008	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Dokonanie przyłączeń światłowodowych o wysokiej przepustowości do 7 punktów dystrybucyjnych sieci – 4000 mb. Rozbudowa centralnego przełącznika (switch'a) FORCE10 do poziomu pełnej redundancji; Instalacja konsoli zarządzającej w serwerowni;	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	1.397.373,36 (środki własne SWM)	

Załącznik nr 1.3 Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Numer w Planie działań	Zal.1. 14.3	
Identyfikator	65/NW-I-I./D/2011	
Nazwa działania/projektu/programu	Ucyfrowienie Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej	
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Radomiu	
Lokalizacja działania/projektu/ programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	ul. J. Aleksandrowicza 5 26-617 Radom	
	woj./powiat:	14-mazowieckie, 14 25-radomski
Okres realizacji działania/projektu/ programu	Rok 2011	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W ramach projektu ucyfrowiony został Zakład Radiologii i połączony z pozostałymi jednostkami szpitala, gdzie odczytywane są zdjęcia zrobione w zakładzie. Dzięki ucyfrowieniu wyeliminowane zostały całkowicie klisze RTG. Zdjęcia pacjentów dostępne są w systemie informatycznym szpitala, bezpośrednio na stacjach przeglądowych zamontowanych w gabinetach lekarskich, bloku operacyjnym itp	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	2 978 640,00 (środki własne SWM, środki własne Szpitala, środki WFOŚiGW w formie dotacji oraz pożyczki)	

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

Numer w Planie działań	Zal.1. 14.4	
Identyfikator	12/NW-I-I./D/14	
Nazwa działania/projektu/programu	Kompleksowa informatyzacja Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie sposobem na przeciwdziałanie wykluczeniu informatycznemu	
Institucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Międzyleski Szpital Specjalistyczny SPZOZ w Warszawie	
Lokalizacja działania/projektu/ programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	ul. Bursztynowa 2 04-749 Warszawa	
	woj./powiat:	14-mazowieckie, 14 32-warszawski zachodni
Okres realizacji działania/projektu/ programu	Rok 2014-2015	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W ramach projektu zostaną zakupione i wdrożone rozwiązania mające na celu usprawnienie systemu procesów zarządzania w obszarze obiegu dokumentów, logistyki, obsługi zamówień publicznych, kalkulacja leczenia chorych, e-Pacjent, e-Kontrahent oraz obsługi administracyjnej.	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	5.980.211 zł (środki własne SWM, środki własne Szpitala, środki EFRR)	

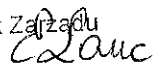
Załącznik nr 1. Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.

Numer w Planie działań	Zal.1. 14.5	
Identyfikator	23/NW-I-I./D/12	
Nazwa działania/projektu/programu	Kompleksowa informatyzacja Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii w Zagórz	
Institucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórz k/Warszawy	
Lokalizacja działania/projektu/ programu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	05-462 Wiązowna - Zagórze	
	<b>woj./powiat:</b>	14-mazowieckie
Okres realizacji działania/projektu/ programu	Rok 2014-2015	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W ramach projektu przebudowano sieci teleinformatyczne i elektryczne, zakupiono niezbędny sprzęt z oprogramowaniem. Zakupione oprogramowanie bazodanowe i specjalistyczne do obsługi Ruchu Chorychu i administracji zostało wdrożone.	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	3.379.796 zł (środki własne SWM, środki własne Szpitala, środki EFRR)	

Załącznik nr 1. Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.	
Numer w Planie działań	Zal.1. 14.6
Identyfikator	12/NW-I-I./D/14
Nazwa działania/projektu/programu	Kompleksowa informatyzacja Szpitala Kolejowego w Pruszkowie.
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Szpital Kolejowy im. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o.
Lokalizacja działania/projektu/programu, wraz ze wskazaniem kodu	ul. Warszylatowa 1 05-800 Pruszków <b>woj./powiat:</b> 14 21-pruszkowski
Okres realizacji działania/projektu/programu	Rok 2012-2015
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	W ramach projektu wdrożono systemy wspomagające działania: w części medycznej oraz administracyjno-zarządczej.
Wartość projektu. (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	5.351.422 zł (środki własne SWM, środki własne Szpitala, środki EFRR)

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

Numer w Planie działań	Zal.1. 14.7	
Identyfikator	nie dotyczy	
Nazwa działania/projektu/programu	E-zdrowie dla Mazowsza	
Institucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania	Samorząd Województwa Mazowieckiego z 23 podmiotami leczniczymi dla których Samorząd jest podmiotem tworzących lub właścicielem	
Lokalizacja działania/projektu/progr amu, wraz ze wskazaniem kodu TERYT	ul. Kondratowicza 8 03-242 Warszawa	
	woj./powiat:	14-mazowieckie
Okres realizacji działania/projektu/progr amu	Rok 2011-2015	
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Dostosowanie podmiotów leczniczych do ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. Wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej w podmiotach będących partnerami projektu oraz integracje w stworzoną na szczeblu krajowy Elektroniczną Platformą Gromadzenie Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych P1.	
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)	103.707.683 zł (środki własne SWM, środki budżetu Państwa, środki własne Podmiotów leczniczych, środki EFRR)	

Członek Zarządu  
  
 Elżbieta Lanc





## Plan Działań – UWAGI:

\*Terminy ogłoszenia konkursów na realizację programów zdrowotnych w ramach Priorytetu Inwestycyjnego 9iv (Działanie 9.2.2) uzależnione są od terminów opracowania programów oraz akceptacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji),

\*\* Terminy ogłoszenia konkursów w ramach PI 9a (Działanie 6.1) uzależnione są – w przypadku infrastruktury szpitalnej - od map potrzeb zdrowotnych. Planowane jest ogłoszenie konkursów dla POZ, w szczególności w sytuacji gdy określenie spełnienia warunków wpisywania się w system opieki koordynowanej będzie możliwe przed powstaniem map,

\*\*\* Doprecyzowanie podział alokacji na konkursy: RPO/WM/6/K.1 i RPO/WM/6/K.3 możliwe będzie po zakończeniu prac nad Planami Działań przygotowywanymi przez subregiony w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych (RIT).

