

Priorytet XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia							
Działanie 12.1 Rozwój systemu ratownictwa medycznego							
Projekty z listy podstawowej							
KOSZTY DLA WSZYSTKICH PROJEKTÓW PODSTAWOWYCH	184,05	147,93					
Budowa i remont oraz doposażenie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - ETAP 1	36,92	31,38	2010-2012	kraj	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (SP ZOZ LPR)	Projekt ma strategiczny charakter ze względu na specyfikę działalności SP ZOZ LPR. Jest to jedyna w Polsce jednostka świadcząca usługi w zakresie śmigłowej służby ratownictwa medycznego. W toku jest zakup nowoczesnych śmigłowców, jednakże dla prawidłowego funkcjonowania SP ZOZ LPR konieczne są również inwestycje w infrastrukturę baz LPR. Większość baz powstała w latach 50 XX wieku i znajduje się w złym stanie technicznym. Nowoczesna infrastruktura baz, w tym odpowiednie wyposażenie, zwiększy skuteczność funkcjonowania lotniczych służb ratownictwa medycznego, co pozwoli na skrócenie czasu dotarcia do zdarzenia oraz zwiększenie zasięgu oddziaływania, przyczyniając się do zmniejszenia liczby ofiar śmiertelnych. Projekt ma strategiczny charakter z punktu widzenia rozwoju społeczno-gospodarczego kraju i jest zgodny z drugim priorytetem strategicznym SRK „Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej”, trzecim celem horizontalnym NSRO „Budowa i modernizacja infrastruktury technicznej i społecznej mającej podstawowe znaczenie dla wzrostu konkurencyjności Polski” oraz celem głównym PO IIS „Podniesienie atrakcyjności i jakości życia mieszkańców Polski”.	
Budowa i remont oraz doposażenie baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - ETAP 2	31,35	26,64	2011- 2013	kraj	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (SP ZOZ LPR)	Projekt ma strategiczny charakter ze względu na specyfikę działalności SP ZOZ LPR. Jest to jedyna w Polsce jednostka świadcząca usługi w zakresie śmigłowej służby ratownictwa medycznego. W toku jest zakup nowoczesnych śmigłowców, jednakże dla prawidłowego funkcjonowania SP ZOZ LPR konieczne są również inwestycje w infrastrukturę baz LPR. Większość baz powstała w latach 50 XX wieku i znajduje się w złym stanie technicznym. Nowoczesna infrastruktura baz, w tym odpowiednie wyposażenie, zwiększy skuteczność funkcjonowania lotniczych służb ratownictwa medycznego, co pozwoli na skrócenie czasu dotarcia do zdarzenia oraz zwiększenie zasięgu oddziaływania, przyczyniając się do zmniejszenia liczby ofiar śmiertelnych. Projekt ma strategiczny charakter z punktu widzenia rozwoju społeczno-gospodarczego kraju i jest zgodny z drugim priorytetem strategicznym SRK „Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej”, trzecim celem horizontalnym NSRO „Budowa i modernizacja infrastruktury technicznej i społecznej mającej podstawowe znaczenie dla wzrostu konkurencyjności Polski” oraz celem głównym PO IIS „Podniesienie atrakcyjności i jakości życia mieszkańców Polski”.	
Budowa i wyposażenie wojewódzkich centrów powiadamiania ratunkowego	115,78	89,91	2009-2013	kraj	Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji	Realizacja projektu o znaczeniu strategicznym wpłynie na poprawę funkcjonowania instytucji publicznych w zakresie ochrony życia i zdrowia obywateli, zapewni sprawne przekazywanie danych pomiędzy służbami ratownictwa i porządku publicznego (przyjmowanie zgłoszeń z numeru alarmowego 112 i kierowanie ich do właściwej jednostki Policji, Państwowej Straży Pożarnej i pogotowia ratunkowego), a także przyczyni się do rozwoju zintegrowanego systemu ratownictwa medycznego. Realizacja projektu pozwoli na przyspieszenie działań ratowniczych oraz wpłynie na jakość świadczonych usług medycznych i tym samym na szybszy powrót poszkodowanych do aktywności zawodowej. Projekt jest zgodny z głównym celem SRK tj. wpływa na podniesienie poziomu i jakości życia mieszkańców Polski oraz z priorytetem 4 „Budowa zintegrowanej infrastruktury technicznej i społecznej”. Ponadto projekt jest zgodny z celami horizontalnymi NSRO Cel 1. „Poprawa jakości funkcjonowania instytucji publicznych oraz rozbudowa mechanizmów partnerstwa”, Cel 3. „Budowa i modernizacja infrastruktury technicznej i społecznej mającej podstawowe znaczenie dla wzrostu konkurencyjności Polski.”	
Działanie 12.2 Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym							
Projekty z listy podstawowej							
KOSZTY DLA WSZYSTKICH PROJEKTÓW PODSTAWOWYCH	278,22	215,01					
Utworzenie Kliniki Chorób Zakaźnych i dostosowanie zaplecza diagnostyczno-leczniczego SPSK Nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie	39,25	31,44	2006-2013	lubelski	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie	Projekt ma charakter strategiczny, ponieważ jego realizacja pozwoli na funkcjonowanie, unikatowej w skali kraju, w pełni nowoczesnej Kliniki Chorób Zakaźnych oraz ośrodka endoskopowego na najwyższym europejskim poziomie. Umożliwi to wdrażanie programów profilaktycznych, ukierunkowanych na wirusowe zapalenie wątroby, zespoły nabytego niedoboru odporności oraz wczesnego wykrywania i leczenia nowotworów układu pokarmowego. Funkcjonowanie nowoczesnej kliniki ma strategiczne znaczenie wobec mogących nieść poważne zagrożenie dla społeczeństwa pandemie zmutowanych chorób wirusowych, jakie można zaobserwować w ostatnich latach na świecie. Klinika będzie zatem tworzyć niezwykle ważne ogniwo w Polsce w leczeniu tego typu zagrożeń. Projekt jest zgodny z priorytetem 2. SRK „Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej, w tym poprawa bazy i funkcjonowania systemu ochrony zdrowia”; celem 3. NSRO „Budowa i modernizacja infrastruktury technicznej i społecznej mającej podstawowe znaczenie dla wzrostu konkurencyjności Polski – wsparcie podstawowej infrastruktury społecznej (działania służące poprawie infrastruktury ochrony zdrowia)”;	
Rozbudowa Szpitala Klinicznego Nr 1 – Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych PAM	73,45	43,60	2007-2011	zachodniopomorski	Pomorska Akademia Medyczna w Szczecinie	Projekt jest kluczowy w skali kraju i regionu ze względu na zaawansowanie technologiczne oraz zwiększenie efektywności wykorzystania wysoko wykwalifikowanej kadry medycznej w zakresie leczenia nowotworów dziedzicznych. Dzięki realizacji projektu, świadczenia udzielane w ramach Ośrodka dostępne będą dla wszystkich osób z terenu kraju, które zmagają się z chorobami nowotworowymi. Zlokalizowanie w jednym obiekcie wszystkich klinik onkologii akademickiej w znaczący sposób zwiększy możliwości diagnostyczne i lecznicze, szczególnie w obszarze nowotworów dziedzicznych. Projekt wpisuje się w Strategiczne Wytyczne Wspólnoty – wytyczna 1.3.5 Wspieranie utrzymania dobrego poziomu zdrowia pracowników oraz Drugi Wspólny Program Działania w dziedzinie zdrowia na lata 2008-2013, jest zgodny z priorytetem 2. SRK „Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej, w tym poprawa bazy i funkcjonowania systemu ochrony zdrowia”; celem 3. NSRO „Budowa i modernizacja infrastruktury technicznej i społecznej mającej podstawowe znaczenie dla wzrostu konkurencyjności Polski – wsparcie podstawowej infrastruktury społecznej (działania służące poprawie infrastruktury ochrony zdrowia)”; celem szczegółowym POIIS „Wspieranie utrzymania i poprawy jakości życia mieszkańców Polski”.	
Poprawa efektywności leczenia chorób płuc w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie	69,00	58,65	2007-2012	mazowiecki	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie	Realizacja projektu o strategicznym znaczeniu wpłynie na zwiększenie dostępności i jakości specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, przyczyniając się do zmniejszenia liczby utraconych potencjalnych lat życia z uwzględnieniem niesprawności (DALY), wzrostu wykrywalności chorób płuc we wczesnych stadiach oraz do zwiększenia skuteczności diagnostyki i terapii schorzeń narządów klatki piersiowej w skali kraju. Realizacja projektu zwiększy dostępność do szerokiego spektrum specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń opieki medycznej w zakresie chorób układu oddechowego dla pacjentów ze wszystkich regionów Polski. Instytut jest wiodącą jednostką kliniczną i badawczą, prowadzącą działalność w zakresie chorób układu oddechowego. Instytut jest największym ośrodkiem torakochirurgicznym w Polsce i jako ogólnopolski wysokospecjalistyczny ośrodek referencyjny uczestniczy w diagnostyce i leczeniu najtrudniejszych przypadków z całego kraju. Ponadto, Instytut jest referencyjnym ośrodkiem diagnostyki i leczenia schorzeń i anomalii krążenia płucnego na poziomie kraju, jednym z 10 najaktywniejszych tego typu ośrodków w Europie. Projekt jest zgodny z priorytetem 2. SRK „Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej, w tym poprawa bazy i funkcjonowania systemu ochrony zdrowia”; celem 3. NSRO „Budowa i modernizacja infrastruktury technicznej i społecznej mającej podstawowe znaczenie dla wzrostu konkurencyjności Polski – wsparcie podstawowej infrastruktury społecznej (działania służące poprawie infrastruktury ochrony zdrowia)”; celem szczegółowym POIIS „Wspieranie utrzymania i poprawy jakości życia mieszkańców Polski”.	

<p>Rozbudowa Instytutu Kardiologii o nowy Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej wraz z przebudową Klinik i doposażeniem Instytutu o wysokospecjalistyczny aparat hemodynamiczny przystosowany do pracy hybrydowej</p>	<p>39,59</p>	<p>33,13</p>	<p>2008-2011</p>	<p>mazowieckie</p>	<p>Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie</p>	<p>Instytut, jako ośrodek referencyjny ponadregionalny, w wielu dziedzinach kardiologii i kardiologii jest dominującym ośrodkiem w skali kraju (zabiegowe leczenie arytmii, wszczepianie sztucznych komór serca, nieoperacyjne, zabiegowe leczenie wad serca, diagnostyka i leczenie kardiomiopatii), a także wiodącym ośrodkiem w takich dziedzinach jak transplantacja serca, operacje wad serca, operacje tętniaków aorty, leczenie zabiegowe powikłań zawału serca. Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia dostępności dla pacjentów z całego kraju do największego w Polsce klinicznego ośrodka kardiologiczno-kardiologicznego o najwyższym stopniu referencyjności. Projekt poprzez rozbudowę i modernizację Instytutu Kardiologii wraz z doposażeniem w wysokospecjalistyczną aparaturę obrazową, pośrednio ma na celu podniesienie poziomu życia mieszkańców centralnej Polski i innych regionów kraju. Projekt jest zgodny z priorytetem 2. SRK „Poprawa stanu infrastruktury technicznej i społecznej, w tym poprawa bazy i funkcjonowania systemu ochrony zdrowia”; celem 3. NSRO „Budowa i modernizacja infrastruktury technicznej i społecznej mającej podstawowe znaczenie dla wzrostu konkurencyjności Polski – w</p>
<p>Przebudowa i rozbudowa wraz z wyposażeniem Kliniki Pneumonologii i Mukowiscydozy w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój</p>	<p>56,93</p>	<p>48,19</p>	<p>2008-2011</p>	<p>małopolskie</p>	<p>Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój im. Jana i Ireny Rudników</p>	<p>W wyniku realizacji projektu zostanie rozbudowany i zmodernizowany ośrodek z jedną w Polsce Kliniką Chirurgii Klatki Piersiowej, gdzie operowane są dzieci z wadami wrodzonymi i nabytymi układu oddechowego. Przebudowa, rozbudowa i remont obiektu Instytutu oraz wyposażenie obiektu w wysokospecjalistyczny sprzęt zapewnią zwiększenie dostępności i jakości specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla małych pacjentów z całej Polski, ponieważ skala oddziaływania projektu obejmuje swoim zasięgiem cały kraj. Grupą docelową, która bezpośrednio będzie korzystała z powstałej w wyniku realizacji projektu infrastruktury będą przede wszystkim dzieci i młodzież, którzy do postawienia prawidłowego rozpoznania wymagają szerszej (specjalistycznej i wysokospecjalistycznej) diagnostyki, a u których nie udaje się tego osiągnąć w warunkach leczenia ambulatoryjnego oraz w warunkach leczenia stacjonarnego w oddziałach specjalistycznych I poziomu referencyjnego. Jedną z głównych działalności Instytutu jest diagnozowanie i leczenie mukowiscydozy u dzieci, w tym prowadzenie działalności naukowo-badawczej w zakresie bronchologii dziecięcej.</p>