

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PROPOZYCJI PROJEKTU

Opis projektu	
Podmiot/Podmioty zgłaszające:	Województwo Kujawsko-Pomorskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu
Nazwa projektu:	Doposażenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 - etap II
Wskaż źródło potencjalnego finansowania – program unijny:	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
Nr i nazwa osi priorytetowej:	Oś priorytetowa 6 Solidarne społeczeństwo i konkurencyjne kadry
Nr i nazwa działania:	Działanie 6.1 Inwestycja w infrastrukturę zdrowotną i społeczną
Nr i nazwa poddziałania:	Poddziałanie 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną
Opis i cele projektu wraz z uzasadnieniem potrzeby realizacji projektu /Należy opisać stan istniejący, z którego wynika potrzeba realizacji projektu oraz wskazać cele projektu. Opisać jakiego rodzaju problemy, potrzeby zostaną rozwiązane, zaspokojone na skutek jego realizacji. Przedstawić zakres działań. Z opisu projektu powinny wynikać efekty realizacji, grupy docelowe, miejsce realizacji projektu i zasięg jego oddziaływania oraz sposób zaangażowania partnerów/ min. 1 strona, max. 2 strony	<p>Projekt dotyczy wsparcia podmiotów leczniczych w zakresie realizacji działań mających na celu ograniczenie negatywnych skutków epidemii wywołanej chorobą COVID-19 w województwie kujawsko-pomorskim.</p> <p>Mając na względzie wyjątkowo pilny charakter zaistniałej sytuacji, konieczne jest zabezpieczenie zdrowia i życia mieszkańców województwa. W sytuacji postępującego zagrożenia epidemicznego konieczne staje się dostosowanie części w celu prowadzenia leczenia pacjentów zarażonych covid-19 a także doposażenie w sprzęt medyczny oraz wyposażenie medyczne i niemedyce umożliwiające działania prewencyjne, diagnostyczne oraz ratujące życie. Przeprowadzenie zaplanowanych inwestycji umożliwi zwiększenie zakresu udzielanego wsparcia oraz pozwoli ograniczyć ryzyko zakażenia pozostałych pacjentów oraz personelu medycznego poprzez izolację pacjentów z COVID w osobnych budynkach, w pełni przystosowanych do udzielania tego typu świadczeń.</p> <p>Realizacja projektu pozwoli znacząco ograniczyć bądź spowolnić wzrost zakażeń ale przede wszystkim zapewni możliwość profesjonalnej opieki nad pacjentami z COVID, których przebieg choroby wymusza hospitalizację.</p> <p>Celem głównym projektu jest zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych poprzez przebudowę, adaptację i wyposażenie budynków szpitalnych w zakresie chorób zakaźnych. Osiągnięcie wskazanego celu przyczyni się do podniesienia jakości świadczenia usług medycznych zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi oraz stworzy, także pacjentom, wysoki komfort leczenia oraz zapewni bezpieczeństwo epidemiologiczne.</p> <p>Utrzymujący się stan pandemii spowodował, iż do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu napływają prośby o możliwość przystąpienia do projektu nowych partnerów. Partnerzy wskazują na konieczność dokonania kolejnych zakupów sprzętu, który jest niezbędny w chwili obecnej i przeznaczony zostanie na potrzeby diagnozowania pacjentów z podejrzeniem zachorowania na COVID-19 lub osób zakażonych jak również umożliwi diagnozowanie i leczenie pacjentów, którzy wymagają hospitalizacji po przebytych zakażeniu wirusem SARS-CoV-2, tzw. zaburzenia post covidowe. Izolacja tych pacjentów w kolejnych szpitalach objętych projektem, ma na celu zapobieżenie rozpowszechnianiu się epidemii. Dodatkowe wyposażenie pozwoli także uniknąć transportu tych pacjentów na badania do wyspecjalizowanych szpitali. Tym samym pojawi się możliwość natychmiastowego wykonania badań, bez dodatkowego narażania pacjentów na pogorszenie stanu zdrowia podczas przewozu do innych szpitali. (często stan pacjentów uniemożliwia jego</p>

wykonanie).

Mając powyższe na uwadze w celu zapewnienia zdrowia i bezpieczeństwa mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego kolejny zakup sprzętu, aparatury i wyposażenia jest konieczny dla przeciwdziałania zachorowalności na COVID-19, leczeniu i diagnozowaniu tzw. zaburzeń post covidowych oraz łagodzenia skutków pandemii.. Grupą docelową projektu stanowią głównie mieszkańcy regionu oraz personel medyczny a oddziaływanie projektu obejmuje zasięgiem województwo kujawsko-pomorskie.

Liderem projektu będzie wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu**, natomiast **partnerami** – następujące podmioty lecznicze:

1) Powiatowy Szpital Sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim,

2) Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Chełmży,

3) Szpital Tucholski Sp. z o.o.,

4) Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu,

5) Nowy szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.,

6) Nowy Szpital Sp. z o.o w Świeciu,

7) Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy,

8) Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Golubiu-Dobrzyniu,

oraz podmioty dla których organem tworzącym jest samorząd województwa:

9) Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu,

10) Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.,

11) Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy,

12) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. ks. J. Popiełuszki we Włocławku,

13) Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza w Bydgoszczy,

14) Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. Dr. J. Bednarza w Świeciu,

15) Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy,

16) Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy.

ZAKRES PROJEKTU:

1. Zakup sprzętu i aparatury medycznej:

Zaplanowany do zakupu sprzęt i aparatura medyczna stanowią infrastrukturalne zabezpieczenie do walki z COVID-19 poprzez maksymalizację działań zapobiegających zakażeniu pacjentów i personelu ale również przez możliwość intensywnej opieki nad pacjentami chorującymi na SARS. Łagodzenie skutków pandemii. Dla każdego z w/w szpitali zostanie zakupiony odpowiedni sprzęt zgodnie z wykazem w załączniku do fiszki.

2. Zakup pozostałego wyposażenia niemedyceznego

Oprócz zakupu sprzętu i aparatury medycznej oraz pozostałego wyposażenia w celu natychmiastowej możliwości rozpoczęcia leczenia i opieki nad pacjentami zarażonymi COVID-19. . Łagodzenie skutków pandemii.

Projekt zakłada tymczasowe zwiększenie bazy łóżek w szpitalach związanych z zapewnieniem miejsca do leczenia pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2.

Dla każdego z w/w szpitali zostanie zakupione pozostałe wyposażenie zgodnie z

wykazem w załączniku do fiszki.

3. Modernizacja i przebudowa szpitali, w tym inwestycje

W świetle obecnie panującej sytuacji epidemicznej widzimy konieczność podjęcia natychmiastowych działań, mających na celu adaptację i przygotowanie pomieszczeń

I. Powiatowy Szpital. Sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim

W świetle obecnie panującej sytuacji epidemicznej widzimy konieczność podjęcia natychmiastowych działań, mających na celu adaptację i przygotowanie pomieszczeń w Powiatowym Szpitalu w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o. Szpital musi być przygotowany na przyjmowanie znacznej ilości osób, które wymagają pilnej i intensywnej hospitalizacji, w tym izolacji oraz zachowania wszelkich obowiązujących w tym zakresie norm. Przewiduje się przebudowę i zmianę sposobu użytkowania części pomieszczeń zlokalizowanych na II piętrze oddziału ginekologicznego na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z wyposażeniem. Oddział przeznaczony jest wyłącznie dla pacjentów dorosłych.

Na wejściach na oddział zaprojektowano śluzy umywalkowo-fartuchowe – jedna (zlokalizowana przy windzie) przeznaczona jest dla pacjentów i odwiedzających, a druga (przy klatce schodowej) dla pracowników oddziału. W śluzie personelu zaprojektowano również pomieszczenie łazienkę dla personelu. Na oddziale zaprojektowano salę 4-lózkową z łazienką przystosowaną do mycia pacjentów na wózku-wannie oraz izolatkę ze śluzą umywalkowo-fartuchową i łazienką. Pomiedzy salą chorych, a izolatką zaprojektowano przeszklony punkt nadzoru pielęgniarskiego z miejscem do przygotowywania i przechowywania leków.

W sali wielostanowiskowej przewidziano stałe wydzielenie jednego ze stanowisk w formie przeszklonego boksu. Pozostałe stanowiska można swobodnie wydzielać przy pomocy zaprojektowanych parawanów szpitalnych. W obu salach zaprojektowano monitoring z podglądem w punkcie pielęgniarskim oraz dyżurce lekarskiej i pokoju socjalnym. W tych samych miejscach przewiduje się również możliwość podglądu parametrów życiowych pacjenta.

Ponadto na oddziale zaprojektowano: pomieszczenie socjalne, dyżurkę lekarską, pokój oddziałowej, gabinet zabiegowy, magazyn czysty, magazyn sprzętu i aparatury, brudownik, pomieszczenie porządkowe, aneks do przygotowania posiłków i pomieszczenie pro morte. Ponadto, poza wydzieloną częścią oddziału znajdować się będzie gabinet ordynatora oraz toaleta ogólnodostępna. Wszystkie wejścia na oddział wyposażono w kontrolę dostępu i video domofon.

W kontrolę dostępu wyposażono również pomieszczenia w których przechowywane będą leki.

Ponadto, przebudowa i zmiana sposobu użytkowania części pomieszczeń zlokalizowanych na parterze oddziału położniczego na potrzeby Pracowni Endoskopowej wraz z wyposażeniem oraz Pracowni USG. Należy też podkreślić, że pierwotne zakażenia wirusem SARS-CoV-2 charakteryzowały się przede wszystkim infekcją dolnego układu oddechowego, a (wariant „Alfa”) – dawał objawy dotyczące górnych dróg oddechowych. Tymczasem w wariantcie „Delta” mamy do czynienia z objawami układu pokarmowego, gdzie najczęściej występują nudności, biegunki, bóle brzucha.

Nie są znane trwałe powikłania nowych mutacji wirusa, ale aby wyeliminować niezwłocznie skutki zakażeniem Covid-19 należy przeprowadzić diagnostykę endoskopową (wziernikową), stąd koniecznym staje się posiadanie odpowiedniej bazy technicznej do wprowadzenia tego rodzaju diagnostyki. W celu odpowiedniej diagnozy tzw. zaburzeń post covidowych u pacjentów po przebyłym zakażeniu Covid-19 zaplanowano zakup rezonansu magnetycznego

umożliwiającego zastosowanie w diagnostyce osób o nietypowych rozmiarach i schorzeniach bariatrycznych, a także dla osób posiadających implanty i problemy klaustrofobiczne. Przedmiotowy rezonans byłby urządzeniem innowacyjnym i jedynym tego typu w województwie kuj-pom.

Troska o dobro i zdrowie każdego pacjenta jest najwyższym priorytetem Szpitala.

II. Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu oraz Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne sp. z o.o.

Aktualnie konieczne jest dostosowania nowych obiektów szpitala do walki ze skutkami pandemii. Aby zwiększyć możliwości leczenia oraz liczbę pacjentów zarażonych covid objętych pomocą lekarską niezbędne jest wyposażenie nowego budynku Szpitala Zakaźnego (budynek 530) w śluzy epidemiologiczne a także konieczne jest przeprowadzenie prac dostosowawczych umożliwiających instalacje sprężonego powietrza oraz system monitoringu sal. Projekt nie zakłada zwiększenia liczby łóżek szpitalnych.

III. Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

W ramach projektu zaplanowano zakup windy, która dobudowana zostanie do oddziałów covidowych (podział ścieżki czystej i brudnej). Modernizacja wynika z konieczności przewozu pacjentów leżących w ciężkich stanach bądź niepełnosprawnych.

IV. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. ks. J. Popiełuszki we Włocławku

W świetle obecnie panującej sytuacji epidemicznej widzimy konieczność podjęcia natychmiastowych działań w tym m.in., na zakup dodatkowej karetki, przenośnego analizatora do szybkiego oznaczania koronawirusa, spirometr, ureteroskop. Działania mające na celu zwiększenia dostępnej floty pozwolą na zwiększenie możliwości ratowania życia pacjentów oraz zwiększają możliwość szybszego transportu pacjentów.

Powyższy zakup pozwoli więc na poprawę jakości świadczonych usług w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku oraz wspomóc leczenie pacjentów ze stwierdzonym lub przebyłym zakażeniem wirusem SARS-COVID-2 oraz pozwoli eliminować skutki przebytego zakażenia.

V. Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży: konieczność zakupu Koncentratora tlenu.

Potrzeby szpitala wynikają w dużej mierze z faktu posiadania oddziału covidowego dla pacjentów chorych na SARS Co-V2 z obszaru całego województwa. Zakup koncentratora tlenu pozwoli zapewnić właściwą opiekę nad pacjentami w celu jak najszybszego powrotu do zdrowia i uniknięcia powikłań po zachorowaniu.

VI. Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza w Bydgoszczy: system HIS z infrastrukturą

Wdrożenie systemu HIS wraz z niezbędną infrastrukturą pozwoli na „bezkontaktową” obsługę, wprowadzanie danych pacjentów do systemu (wyniki badań, historia choroby itp.) , bez konieczności przemieszczania się personelu. Dzięki systemowi możliwie będzie także wprowadzenie teleporad na bardziej zaawansowanym poziomie niż odbywa się to w chwili obecnej. Ponadto, w przypadku pojawienia się kolejnego wzrostu zakażeń szczególnego znaczenia nabiera możliwość niezaburzonego funkcjonowania szpitala. W świetle zbliżających się ochłodeń szczególnego nabiera odpowiednie ogrzanie

oddziałów szpitalnych. W budynku, który w całości przeznaczony jest dla pacjentów chorych na COVID-19, szpital nie dysponuje rezerwowym źródłem ciepła, co może spowodować konieczność jego wyłączenia w przypadku awarii. W związku z powyższym konieczna jest przebudowa węzła cieplnego.

VII. Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne sp. z o.o.: budowa ogrodzenia w WSZ w Toruniu

Pacjenci hospitalizowani w Szpitalu Psychiatrycznym w związku z nasileniem zaburzeń psychicznych często mają problemy z przyjęciem do wiadomości sytuacji, w jakiej się znajdują, i z krytyczną jej oceną. Epidemia koronawirusa i trwający okres ograniczeń i izolacji spowodowały wzrost liczby osób wymagających terapii psychiatrycznej. W związku z tym w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym – Szpitalu Psychiatrycznym powstanie pododdział leczenia zespołu postcovidowego (tzw. PCS – Post-Covid-Syndrome). Jednocześnie trzeba brać pod uwagę, że bez nadzoru medycznego pacjenci nie są w stanie zachować podstawowych wymogów bezpieczeństwa, a więc odpowiedniego dystansu społecznego i odpowiedniego reżimu sanitarnego. Konieczne jest odseparowanie terenu Szpitala Psychiatrycznego od reszty oddziałów szpitalnych, przy jednoczesnym zapewnieniu jak najwyższego komfortu osobom hospitalizowanym i optymalnego dobrostanu wszystkim pacjentom. Taką funkcję, bez wątpienia, spełni ogrodzenie otaczające budynki Szpitala Psychiatrycznego. Estetyczne i trwałe, sprawi, że pacjenci hospitalizowani w Szpitalu Psychiatrycznym, jak również chorzy z innych oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego, będą przebywać w bezpiecznej odległości od siebie, zachowując reżim sanitarny.

Wykazy sprzętu oraz wyposażenia bądź inwestycji, z podziałem na poszczególne szpitale – stanowią załączniki do formularza.

W celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego oraz ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa, realizacja projektu zwolniona jest z obowiązku zapewnienia procedur określonych w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, w szczególności otrzymania rekomendacji Komitetu Sterującego oraz opinii o zgodności z mapami potrzeb zdrowotnych.

Mając na uwadze pilną potrzebę realizacji projektu, będzie on realizowany w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2020 poz. 374 z późn. zm.).

W celu koordynacji pomocy, projekt będzie realizowany w zakresie uzgodnionym z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim oraz konsultantem wojewódzkim w dziedzinie chorób zakaźnych, bez konieczności uzyskania OCI. Komitet Sterujący ds. Zdrowia zostanie poinformowany o realizacji projektu bez obowiązku jego zaopiniowania. Wraz z wejściem w życie przepisów ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. Poz. 567) dla inwestycji zarówno zakupowych, jak i budowlanych, które dotyczą zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 został zniesiony warunek uzyskania opinii o celowości inwestycji.

Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiotach posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie

	<p>zbieżnym z zakresem projektu, zawartą z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p> <p>Projekt w trybie nadzwyczajnym został wpisany do Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020. Realizacja ww. projektu rozpocząć się może przed zatwierdzeniem stosownych zmian w RPO WK-P. Projekt wymaga aktualizacji ze względu na większą liczbę partnerów.</p> <p>Wystąpienie siły wyższej, jaką w przedmiotowym przypadku stanowi pandemia koronawirusa, jest uzasadnieniem zastosowania ww. rozwiązań.</p> <p>Zgodnie z zaleceniami Ministerstwa Zdrowia zawartymi w piśmie z 10.04.2020 r. wartość sprzętu medycznego stanowi co najmniej 80 % wydatków ponoszonych na zakup sprzętu medycznego/ wyposażenia. W ramach pozostałych 20% podmioty lecznicze mogą sfinansować ewentualne inne zidentyfikowane potrzeby sprzętowe dedykowane walce z pandemią i przeciwdziałaniu jej skutkom. W niniejszym projekcie wartość zakupów spoza katalogu wynosi 5,7% zgodnie z wydatkami wykazanymi w załączniku, gdzie wykazano, które wydatki są z Katalogu Ministerstwa a które z poza katalogu.</p> <p>Zgodnie z kryterium B.2 wymagana jest opinia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz wojewódzkiego konsultanta ds. chorób zakaźnych. Na dzień przygotowania przedmiotowego dokumentuzakończono konsultacje z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim oraz wojewódzkim konsultantem ds. chorób zakaźnych uzyskano pozytywne opinie.</p>
Partnerstwo w ramach projektu:	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orientacyjny harmonogram realizacji działań projektu (w tym działań informacyjno-promocyjnych):	<p>Działanie nr 1: Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego przez szpitale Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok marzec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 2: Zakup sprzętu i wyposażenia niemedyceznego przez szpitale Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok marzec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 3: Modernizacja i przebudowa szpitali Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok marzec 2023 r.</p> <p>Działanie nr 4: Działania informacyjno-promocyjne Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok marzec 2023 r.</p>
Odniesienie do dokumentów strategicznych/implementacyjnych	
Należy wskazać dokumenty strategiczne lub implementacyjne, w które wpisuje się dany projekt i/lub zakres przedmiotowy danego projektu. Wskazać, które cele określone w danym dokumencie będzie on realizować. - odniesienie do Strategii Rozwoju Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2020, Plan modernizacji 2020+ (SRW),	Realizacja projektu wpisuje się w następujące dokumenty: <ol style="list-style-type: none"> Strategia Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2020. Plan Modernizacji 2020+ Cel strategiczny: Aktywne społeczeństwo i sprawne usługi, Kierunek działań: Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa. Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

<p>- odniesienie do innych dokumentów strategicznych lub implementacyjnych np. Regionalna Strategia Innowacji, inne strategie (sektorowe), programy, wytyczne z poziomu regionalnego lub/i krajowego etc.</p>	<p>Oś priorytetowa 6 Solidarne Społeczeństwo I Konkurencyjne Kadry cel szczegółowy 1 Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną.</p> <p>3. Projekt został uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego, obowiązującym w latach 2014-2023, przyjętym 13.11.2014 r.: - Cel 8. Podniesienie jakości i dostępności usług z zakresu ochrony zdrowia - Priorytet: Infrastruktura ochrony zdrowia.</p> <p>Projekt zgodny z wytycznymi Ministra Zdrowia w zakresie kwalifikowalności sprzętu medycznego i wyposażenia do walki z COVID-19 zgodnie z zasadą 80/20, aby w realizowanych w ramach RPO projektach na rzecz walki z COVID-19, pozycje z ministerialnego katalogu sprzętów stanowiły co najmniej 80% wydatków ponoszonych na zakup sprzętu medycznego/ wyposażenia. W ramach pozostałych 20% podmiot leczniczy powinien móc sfinansować ewentualne inne zidentyfikowane potrzeby sprzętowe dedykowane walce z pandemią i przeciwdziałaniu jej skutkom". Zakres rzeczowy uzyskał pozytywną opinię Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz Wojewódzkiego Konsultanta Chorób Zakaźnych.</p>
<p>Stan przygotowania do realizacji projektu (zakreślić właściwe i uzupełnić):</p>	<p>a) koncepcja, <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) Program Funkcjonalno-Użytkowy (PFU) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>c) dokumentacja techniczna projektu <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>d) uwarunkowania formalno-prawne - decyzja lokalizacyjna <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>e) raport o oddziaływaniu na środowisko (prognoza, OOŚ): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>f) wymagane prawa własności (gruntu, nieruchomości): <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>g) pozwolenie na budowę: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>h) plan niskoemisyjny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>i) inne dokumenty, analizy, porozumienia, decyzje i uzgodnienia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>

Gotowość do złożenia wniosku aplikacyjnego:	Planowana data złożenia wniosku aplikacyjnego*: * dla trybu nadzwyczajnego – zgodnie z wezwaniem IZ RPO do złożenia wniosku – pierwsza wersja wniosku została złożona 23.11.2020 r. Wersja po negocjacjach 11.02.2021 r. Planowana data złożenia wniosku zwiększającego kwotę –czerwiec 2023 r.	
Budżet projektu		
Nazwa działania/kategoria wydatków:	Wydatki przypisane działaniom /kategoriom zgodnie z harmonogramem:	
	Ogółem: 57 535 530,94 zł	Kwalifikowalne: 57 535 530,94 zł
I. Prace przygotowawcze (dokumentacja techniczna projektu, pozwolenia, studium wykonalności, prace badawcze etc.)		
II. Rzeczowa realizacja projektu (np. prace budowlane, dostawy, nadzory, usługi, etc.)		
Działanie nr 1: Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego przez szpitale	31 084 361,46 zł	31 084 361,46 zł
Działanie nr 2: Zakup sprzętu i wyposażenia niemedyceznego przez szpitale	5 907 488,91 zł	5 907 488,91 zł
Działanie nr 3: Modernizacja i przebudowa szpitali	18 976 564,94 zł	18 976 564,94 zł
Razem koszty bezpośrednie (I+II)	55 968 415,31 zł	55 968 415,31 zł
1. Koszty pośrednie (w tym: np. zarządzanie projektem, promocja, wynagrodzenia, pozostałe)		
1. zarządzanie projektem, w tym wynagrodzenia	1 016 733,21 zł	1 016 733,21 zł
2. promocja	70 000,00 zł	70 000,00
3. pozostałe	480 382,42 zł	480 382,42 zł
Razem koszty pośrednie	1 567 115,63 zł	1 567 115,63 zł
Sposób rozliczania kosztów pośrednich		
<input type="checkbox"/> na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków lub <input checked="" type="checkbox"/> za pomocą stawki ryczałtowej		
Stawka ryczałtowa kosztów pośrednich dla projektu [%] (kwalifikowalne koszty pośrednie /kwalifikowalne koszty bezpośrednie)	2,8%	
Montaż finansowy		
Wartość całkowita projektu:	57 535 530,94 zł	
Koszty kwalifikowalne w projekcie:	57 535 530,94 zł	
Koszty niekwalifikowalne w projekcie:	0,00	
Wybór i uzasadnienie montażu finansowego:	Wnioskowana kwota z EFRR/EFSD lub instrument zwrotny - 51 781 977,85 zł, 90 % dofinansowania Wkład własny: 0 zł, 0 % - budżet JST 0 zł, 0 % - inne publiczne BP – 5 753 553,09 zł, 10 % - prywatne – 0 zł, 0 % RAZEM (koszty kwalifikowalne w projekcie): 57 535 530,94 zł	
Wskaźniki projektu		
Wskaźniki rezultatu:	Nazwa wskaźnika produktu: Liczba osób korzystających z zakupionej aparatury medycznej Jednostka miary: os. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 5 545 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.	

	<p>Liczba osób korzystających z przebudowanych obiektów ochrony zdrowia Jednostka miary: os. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 3 000 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>Potencjalna liczba specjalistycznych badań, które zostaną wykonane zakupioną aparaturą medyczną Jednostka miary: os. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 5 500 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI36) Jednostka miary: os. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 29 000 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p>
Wskaźniki produktu:	<p>Nazwa wskaźnika produktu: Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej Jednostka miary: PLN Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 31 084 361,46 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>- Liczba wspartych podmiotów leczniczych w związku z pandemią COVID-19 Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 15 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>- Liczba wspartych podmiotów leczniczych Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 15 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>- Liczba przebudowanych obiektów ochrony zdrowia Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 5 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>- Liczba zakupionej aparatury medycznej Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 819 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>- Liczba wyposażonych/doposażonych obiektów ochrony zdrowia Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 15</p>

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba ulepszonych usług zdrowotnych w wyniku realizacji projektu

Jednostka miary: szt.

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 15

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

-Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19

Jednostka miary: osoba

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 32 500

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19

Jednostka miary: szt.

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 15

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19

Jednostka miary: PLN

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 55 968 415,31

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Wartość zakupionych środków ochrony indywidualnej -

Jednostka miary: PLN

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 435 600,00

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Wartość zakupionego sprzętu medycznego

Jednostka miary: PLN

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 31 084 361,46

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Wartość sprzętu IT oraz oprogramowania/licencji finansowanych w odpowiedzi na COVID-19 dla sektora ochrony zdrowia

Jednostka miary: PLN

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 2 472 200,00

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba zakupionych środków ochrony indywidualnej

Jednostka miary: szt.

Wartość bazowa: 0

Wartość docelowa: 20

Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba zakupionych respiratorów w celu wsparcia leczenia COVID-19
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 12
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba zakupionego sprzętu medycznego, innego niż aparaty do oznaczania koronawirusa i respiratory
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 786
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Dodatkowa przestrzeń łóżkowa stworzona dla pacjentów chorych na COVID-19
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 392
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba laboratoriów, które zostały nowowybudowane, nowowyposażone lub o zwiększonych możliwościach testowania COVID-19
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 5
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Zdolność przeprowadzania testów oraz diagnozowania COVID-19
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 25 000
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba karet pogotowia i pojazdów zakupionych na potrzeby reagowania kryzysowego
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 1
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba zakupionych aparatów do oznaczania koronawirusa metodą genetyczną/molekularną w związku z pandemią COVID-19
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 5
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba wyposażonych laboratoriów w związku z pandemią COVID-19
 Jednostka miary: szt.
 Wartość bazowa: 0
 Wartość docelowa: 5
 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.

- Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
 Jednostka miary: szt.

	Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 1 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.
Osoba do kontaktu: /imię i nazwisko, adres mailowy, nr telefonu/	Sylwia Stecyk-Brochocka tel. 571-293-181 s.stecyk-brochocka@rops.torun.pl

.....
podpis osoby reprezentującej podmiot/ data:
podmioty zgłaszające: