

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PROPOZYCJI PROJEKTU

Opis projektu	
Podmiot/Podmioty zgłaszające:	Województwo Kujawsko-Pomorskie, Departament Spraw Społecznych i Zdrowia
Nazwa projektu:	Doposażenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
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. Istnieje konieczność podjęcia działań ograniczających negatywne skutki epidemii w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2.</p> <p>Projekt realizowany jest na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego i obejmuje zakup wyposażenia, w szczególności niezbędnej aparatury medycznej i diagnostycznej wraz z przeprowadzeniem niezbędnych prac remontowo-budowlanych.</p> <p>Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiotach posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, zawartą z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p> <p>Beneficjentem - liderem projektu jest samorząd województwa kujawsko-pomorskiego, natomiast partnerami – następujące podmioty lecznicze:</p> <p style="padding-left: 40px;">a) szpitale powiatowe, miejskie i gminne:</p> <p>Powiatowy Szpital. Sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim, Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. W. Biegańskiego w Grudziądzu, Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie, Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i dr. J. Łaskiego w Więcborku, Szpital Wielospecjalistyczny im. L. Błażka w Inowrocławiu, Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Chełmży, Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Golubiu-Dobrzyniu, SP ZOZ w Mogilnie, Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie, ZOZ w Chełmnie, Szpital Tucholski. Sp. z o.o. w Tucholi,</p>

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy, ZOZ w Brodnicy, Szpital Lipno Sp. z o.o., Nowy Szpital w Nakle i Szubinie Sp. z o.o., SP ZOZ w Radziejowie, SP ZOZ w Rypinie, Nowy Szpital Sp. z o.o. w Świeciu, Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie;

b) sp zoz dla których podmiotem tworzącym jest samorząd województwa :

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu, Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. ks. J. Popiełuszki we Włocławku, Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza w Bydgoszczy, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy, Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu;

c) szpitale kliniczne:

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy, Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy;

Celem projektu jest zwiększenie możliwości diagnostycznych, ratowniczych oraz medycznych i zakup niezbędnego sprzętu, w szczególności:

- d) aparatury medycznej i diagnostycznej;
- e) odczynników oraz materiałów medycznych;
- f) urządzeń do dezynfekcji;
- g) środków do dezynfekcji;
- h) środków ochrony indywidualnej;
- i) urządzeń i rozwiązań IT;
- j) usług remontowo-budowlanych niezbędnych do realizacji projektu;
- k) system Command & Control.

Wykazy zadań z podziałem na poszczególne szpitale – stanowi załącznik nr 3.

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

W ramach działań mających na celu ochronę personelu medycznego przed zachorowaniem na COVID-19, realizowane są w szpitalach rozwiązania umożliwiające pracę zdalną lekarzom radiologom. Zostaną oni wyposażeni w kompletne stacje radiologiczne służące do opisu zdjęć obrazowych poza placówką leczniczą.

W projekcie wykorzystane zostaną narzędzia i licencje posiadane przez szpital w ramach wykorzystywanych systemów PACS/RISi narzędzi informatycznych służących do opisu oraz oceny obrazów radiologicznych. W przypadku braku możliwości wykorzystania licencji posiadanych przez

szpital dostarczone zostaną stosowne licencje. Dla lekarzy, którzy otrzymają dedykowany sprzęt w ramach projektu zorganizowane zostaną szkolenia on-line z efektywnego wykorzystania dostarczonych narzędzi oraz efektywnego wykonywania pracy zdalnej.

Szpitaly zostaną wyposażone w system IT – Command & control, umożliwiający zdalną komunikację ze szpitalem tych pracowników spośród personelu medycznego, którzy będą przebywać w izolatorium. Beneficjent - województwo kujawsko-pomorskie, zleci realizację zadania podwykonawcy. Wykaz szpitali dot. systemu Command & control przedstawia załącznik nr 2 do niniejszego 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.

Projekt nadzwyczajny - wpisany do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Wystąpienie siły wyższej, jaką w przedmiotowym przypadku stanowi pandemia koronawirusa, jest uzasadnieniem zastosowania ww. rozwiązań.

Zakres rzeczowy projektu został wysłany do Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz Wojewódzkiego Konsultanta ds. chorób zakaźnych. Uzyskał pozytywną opinię Wojewody - pismo z dnia 30.11.2021 r., znak WZ.II.967.25.2020; pozytywna opinia Konsultanta – mail z dnia 6.12.2021 r.

W trakcie realizacji projektu zaistniała konieczność wprowadzenia zmian w zakresie rzeczowym oraz finansowym projektu na łączną kwotę 7 494 140,93 zł w zadaniach realizowanych przez:

- Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza w Bydgoszczy – 769 584,00 zł,
- SP ZOZ w Mogilnie - 6 254 556,93 zł,
- SP ZOZ w Radziejowie – 470 000,00 zł.

Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza w Bydgoszczy:

- zakup 10 kompletów specjalistycznych łóżek medycznych dla pacjentów wraz z wyposażeniem (materace, szafki przyłóżkowe) - 199 584,00 zł brutto,

- zakup fibroskanu wraz ze wsparciem serwisowym – zwiększenie dofinansowania o 570.000 zł brutto.

W przesłanym uzasadnieniu WSOZ w Bydgoszczy podkreśla, iż pandemia koronawirusa SARS-CoV-2 trwająca od ponad 3 lat wciąż stanowi poważne zagrożenie zdrowotne i wyzwanie dla współczesnej ochrony

zdrowia zarówno w Polsce jak i na świecie. Pomimo postępu medycyny, wprowadzenia nowoczesnych leków, szczepień ochronnych przeciw COVID-19, w dalszym ciągu jest grupa pacjentów narażona na ciężki przebieg choroby i zwiększone ryzyko zgonu oraz powikłań wynikających z zakażenia, w tym powikłań wątrobowych.

Zakażenie SARS-CoV-2, niezależnie od tego czy jest to zakażenie bezobjawowe, subkliniczne czy pełnoobjawowy COVID-19, może doprowadzać do pojawienia się tzw. „zespołu pocovidowego”, czyli objawów klinicznych czy zaburzeń funkcji narządów, w tym także wątroby, które mogą się utrzymywać wiele tygodni czy miesięcy lub być nieodwracalne po przebytych zakażeniu. Dotyczy to zarówno osób dorosłych jak i dzieci. Dostępne badania naukowe wskazują, że zaburzenia funkcji wątroby obserwowane są u ponad 40% pacjentów zakażonych koronawirusem SARS-CoV-2 i wynikają z różnych mechanizmów.

Sam koronawirus ma również powinowactwo do komórek nabłonka dróg żółciowych i komórek wątroby, co oznacza, że może w nich się namnażać i prowadzić do ich uszkodzenia.

Z drugiej strony wpływ SARS-CoV-2 na dysfunkcję wątroby wynikać może z wywołanego przez koronawirusa niedokrwienia i niedotlenienia narządu, mikrozakrzepicy żyłnej i tętniczej oraz stosowanych w leczeniu COVID-19 leków.

Fibroscan jest urządzeniem mogącym w sposób szybki i powtarzalny oceniać i monitorować postępy leczenia zespołu pocovidowego w zakresie włóknienia czy stłuszczenia wątroby dla pacjentów z całego województwa, w tym również dzieci. WSOZ w Bydgoszczy, jako ośrodek referencyjny w zakresie chorób wątroby dla województwa kujawsko-pomorskiego, od lat diagnozuje i leczy pacjentów z zaburzeniami hepatologicznymi.

W trakcie leczenia pacjentów z COVID-19 (lub po przebytych zakażeniu SARS-CoV-2, zaobserwowano przypadki z różnymi nieprawidłowościami w badaniach wątrobowych, zarówno laboratoryjnych jak i obrazowych. Dotyczy to osób dorosłych jak i pacjentów pediatrycznych.

W związku z tym, w Szpitalu pojawiła się potrzeba zakupu sprzętu specjalistycznego do nieinwazyjnej oceny funkcji wątroby, diagnozowania i monitorowania jej włóknienia (zakażenie SARS-CoV-2 może doprowadzać do włóknienia) jak i stłuszczenia wątroby.

Do tej pory Szpital nie dysponuje takim urządzeniem, a w związku z leczeniem pacjentów chorych na SARS-CoV-2, wyposażenie Szpitala jako ośrodka referencyjnego w fibroskan jest bardzo potrzebne.

Zakup nowych łóżek wraz z wyposażeniem jest niezbędny dla Szpitala w celu możliwości dobrego diagnozowania oraz leczenia pacjentów. Obecne łóżka, znajdujące się na szpitalnych oddziałach, są zniszczone i wyeksploatowane po trwającej ponad 2 lata pandemii wywołanej

wirusem COVID 19 – co jest wynikiem wielokrotnej dezynfekcji łóżek i fumigacji pomieszczeń. Poniższe dane obrazują skalę sterylizacji i dezynfekcji:

- średni wiek łóżek – 21 lat (najstarsze łóżka depozytowe mają 40 lat),
- ilość procesów sterylizacji jakim poddawane są łóżka: 540 szt. na m-c (dane za lata 2020 – 2021),
- ilość sterylizowanych łóżek dziennie podczas covid 19:18 szt./dziennie (dane za lata 2020 – 2021),
- średni stopień zużycia – 70 – 85%.

Szpital uzasadnia, iż dalsza sterylizacja niektórych łóżek jest niemożliwa ze względu na stopień ich zużycia oraz brak właściwości antyseptycznych, co może zagrażać bezpieczeństwu pacjentów. Ponadto są one przestarzałe technologicznie i nie ma możliwości zmiany ich wysokości, dzielenia materaca, swobodnego dostępu do pacjenta przez personel.

Łóżka, które kupiłby Szpital w przypadku uzyskania dofinansowania w ramach projektu, są nowoczesne, sterowane automatycznie, mają także ułatwienia dla osób niepełnosprawnych i są bardzo dużym ułatwieniem dla pracy personelu medycznego, tak aby podczas zabiegów oraz pielęgnacji pacjentów nie była konieczna obecność 2/3 osób, co jest niezwykle ważne w obliczu kolejnej, jesiennej fali zachorowań na COVID 19, gdzie należy spodziewać się wzrostu zachorowań.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie -
zwiększenie zakresu realizacji projektu o zadanie pn.: pn.:

„Przystosowanie istniejącego oddziału Szpitala w Strzelnie celem utworzenia oddziału dziennego wraz z wyposażeniem dla 30 pacjentów z powikłaniami pocovidowymi w sferze psychicznej” - kwota 6 254 556,93 zł brutto,

w tym:

roboty budowlane	- 4 759 182,26 zł,
dokumentacja projektowa	- 144 562,67 zł,
sprzęt medyczny	- 1 350 812,00 zł.

Zgodnie z informacją przekazaną przez SP ZOZ w Mogilnie, w związku z pandemią COVID-19 u wielu pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 lub podejrzanych o zakażenie, pojawiły się problemy na tle psychicznym. Choroba COVID-19 może powodować wystąpienie takich objawów jak: niepokój, depresja i problemy ze snem, ponadto niekorzystnie wpływa na pacjentów z już stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi. Na podstawie badań przeprowadzonych podczas i po pandemii można zauważyć,

że u wielu z nich występują: zaburzenia lękowe, zaburzenia depresyjne, zespół stresu pourazowego (PTSD), problemy związane z używaniem substancji psychoaktywnych.

Choroby psychiczne związane z pandemią mogą wynikać także z czynników psychospołecznych. Zaobserwowano wiele przypadków, gdzie pacjenci ze stwierdzonymi jeszcze przed wybuchem pandemii

COVID-19 zaburzeniami psychicznymi, odczuwają w sposób wzmocniony jej negatywne skutki psychologiczne, częściowo wynikające z powodu nasilonej samotności i trudności ekonomicznych. Zapotrzebowanie na leczenie skutków COVID-19 wyrażone zostało w Mapie Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. [Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych (Dziennik Urzędowy MZ 2021, poz. 69)], gdzie zwraca się uwagę na aktualne potrzeby społeczności lokalnych i Centrów Zdrowia Psychicznego, wskazując problemy psychiatryczne pacjentów pocovidowych jako odległe skutki związane z pogorszeniem zdrowia psychicznego, wymagające stworzenia warunków specjalistycznej pomocy medycznej.

Zgodnie z informacją Szpitala, prace spełniać będą cechy przebudowy, zgodnie z art. 3 pkt 7a Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 1186), a przebudowa obiektu ochrony zdrowia obejmie zmianę parametrów użytkowych i technicznych istniejącego obiektu bez zmiany kubatury, powierzchni zabudowy, wysokości, długości, szerokości i liczby kondygnacji.

SP ZOZ w Mogilnie wnioskuje także o sprzęt, który jest niezbędny do rehabilitacji i fizjoterapii, które w połączeniu z odpowiednią dietą i wsparciem psychologicznym, mogą być działaniem znacząco poprawiającym komfort pacjenta i jego sprawność fizyczną. Sprzęt ten konieczny jest w fizjoterapii pacjentów po przebyciu COVID-19. Leczenie polegać będzie m.in. na: elektroterapii, światłolecznictwie, terapii polem magnetycznym, laseroterapii, terapii ultradźwiękami, presoterapii, krioterapii.

Elektroterapia wspomaga rehabilitację pacjentów po COVID-19, zmagających się z ostrym i przewlekłym bólem. Ze względu na ograniczenia motoryczne wynikające z unieruchomienia, w trakcie trwania choroby wywołanej wirusem SARS-CoV-2, zabiegi elektrolecnicze pomagają wrócić do lepszej sprawności fizycznej, zmniejsza się stan spastyczny oskrzeli, zwiększa komfort oddechowy pacjenta.

Zabiegi z zakresu światłolecznictwa mają znaczący wpływ na proces zdrowienia pacjentów po COVID 19. Zmniejszają napięcie mięśni oddechowych, działają przeciwbólowo, zwiększają przekrwienie tkanek. Wykorzystywane są w leczeniu schorzeń neurologicznych, neuroimmunologicznych, kardiologicznych i psychicznych związanych z przebiegiem COVID-19.

Terapia polem magnetycznym - to kolejna forma medycyny fizykalnej stosowana w leczeniu pacjentów z zespołem post-covidowym, która pozwala pacjentom uzyskać szybszy powrót do zdrowia.

Zabiegi z zakresu laseroterapii oraz terapii ultradźwiękami to forma terapii dla pacjentów, u których ze względu na powikłania po przebytej chorobie wywołanej przez wirus SARS-CoV-2 można uzyskać znaczący wzrost zwiększenia wydolności krążeniowo oddechowej. U pacjentów po przebytej chorobie COVID-19 krioterapia wpływa pozytywnie na wydolność wysiłkową i krążeniową. Poprawia sprawność oddechową

oraz siłę mięśniową. Natomiast presoterapia wspiera leczenie niewydolności układu krążenia i układu limfatycznego.

Jak wynika z informacji szpitala, bez względu na stopień ciężkości przebiegu zarażenia, u osób dotkniętych chorobą SARS-CoV2 mogą wystąpić różne powikłania („zespół pocovidowy”), które często wymagają długiej rehabilitacji. Z perspektywy rehabilitacji ruchowej efektywne mogą okazać się: ćwiczenia oddechowe obejmujące pracę tułowiem piersiowym oraz brzuszny, ćwiczenia poprawiające mobilność klatki piersiowej i kręgosłupa piersiowego, ćwiczenia relaksacyjne, nauka oddychania „360”, nauka pozycji ułożeniowych ułatwiających oddech, trening wytrzymałościowy (na ergometrach rowerowych, bieżniach lub nordic-walking), trening siłowy umiarkowanej intensywności.

Rehabilitacja dla ozdrowieńców po przebyciu COVID-19 ma na celu zniwelowanie powyższych skutków choroby i pomoc pacjentom w powrocie do pełnej formy. Kompleksowy program rehabilitacji post-covidowej obejmuje m.in.: kinezyterapię, opukiwanie i oklepywanie klatki piersiowej, drenaże ułożeniowe; inhalacje indywidualne; terenoterapię, treningi marszowe; balneoterapię – według indywidualnych wskazań; masaż leczniczy; hydroterapię, fizykoterapię; treningi relaksacyjne; edukację zdrowotną i promocję zdrowia; wspomaganie rehabilitacyjnych schorzeń współistniejących.

Intencją Szpitala jest aby rehabilitowany pacjent miał prawo do konsultacji z personelem medycznym i skorzystał z profesjonalnej terapii psychologicznej.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie – zakup ambulansu typu C - 470 000,00 zł brutto.

W dniu 18 maja 2021 r. decyzją Wojewody Kujawsko – Pomorskiego nr WZ.II.967.111.2020, Szpital otrzymał polecenie świadczenia w okresie od 1 czerwca 2021 r. do odwołania realizacji opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie w podmiocie leczniczym na II poziomie zabezpieczenia 120 łóżek na pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 5 łóżek respiratorowych. Po analizie okresu realizacji zadań dotyczących działalności związanej z przekształceniem w szpital jednoimienny przyjmujący i transportujący pacjentów z COVID-19, SP ZOZ w Radziejowie stwierdził jednoznacznie, iż bardzo odczuwalny jest brak drugiego ambulansu typu C niezbędnego w celu realizacji działalności wskazanej w decyzji Wojewody Kujawsko – Pomorskiego oraz działalności statutowej Szpitala.

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

	<p>wartość zakupów spoza katalogu (wraz z wnioskowanymi zmianami dla trzech Partnerów) wyniesie 14.62%.</p> <p>Zwiększenie zakresu finansowo-rzeczowego dla wszystkich trzech Partnerów uzyskało pozytywną opinię Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz pozytywną opinię Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób zakaźnych dla województwa kujawsko-pomorskiego.</p> <p>Wartość całkowita projektu, kwota kosztów kwalifikowalnych oraz wartość dofinansowania EFRR są pomniejszone z uwagi na rezygnację z części sprzętu przez dwa szpitale (SP ZOZ w Radziejowie rezygnacja z aparatów do znieczulania oraz WSOZ w Bydgoszczy rezygnacja z oprogramowania do tomografu komputerowego) oraz oszczędności powstałe w zakupach sprzętu dokonanych w ramach projektu przez Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza w Bydgoszczy.</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 przez szpitale i WSPR wg wykazu poniżej Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok grudzień 2023 r.</p> <p>Działanie nr 2: Komponent IT Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok grudzień 2023 r.</p> <p>Działanie nr 3: Działania informacyjno-promocyjne Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok lipiec 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok grudzień 2023 r.</p> <p>Planowane jest przedłużenie terminu realizacji projektu do 31 grudnia 2023 r.</p>
Odniesienie do dokumentów strategicznych/implementacyjnych	
<p>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.</p> <p>- odniesienie do Strategii Rozwoju Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2020, Plan modernizacji 2020+ (SRW), - odniesienie do innych dokumentów strategicznych lub implementacyjnych</p>	<p>Realizacja projektu wpisuje się w następujące dokumenty:</p> <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 Oś priorytetowa 6 Solidarne Społeczeństwo I Konkurencyjne Kadry

<p>np. Regionalna Strategia Innowacji, inne strategie (sektorowe), programy, wytyczne z poziomu regionalnego lub/i krajowego etc.</p>	<p>cel szczegółowy 1 Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną</p> <p>3. Kontrakt Terytorialny dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2023, cel 8. Podniesienie jakości i dostępności usług z zakresu ochrony zdrowia Priorytet: Infrastruktura ochrony zdrowia.</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 type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input checked="" 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 type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>g) pozwolenie na budowę: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>

	<p>h) plan niskoemisyjny:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>i) inne dokumenty, analizy, porozumienia, decyzje i uzgodnienia</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>	
Gotowość do złożenia wniosku aplikacyjnego:	<p>Planowana data złożenia wniosku aplikacyjnego*:</p> <p>* dla trybu nadzwyczajnego – zgodnie z wezwaniem IZ RPO do złożenia wniosku zwiększającego kwotę</p> <p>* dla trybu konkursowego na podstawie zatwierdzonego przez IZ RPO harmonogramu konkursów</p>	
Budżet projektu		
Nazwa działania/kategoria wydatków:	Wydatki przypisane działaniom /kategoriom zgodnie z harmonogramem:	
	Ogółem: 83 629 327,07	Kwalifikowalne: 82 960 384,00
I. Prace przygotowawcze (dokumentacja techniczna projektu, pozwolenia, studium wykonalności, prace badawcze etc.)		
II. Rzeczowa realizacja projektu (np. prace budowlane, dostawy, nadzory, usługi, etc.)		
Moduł I zakup przez szpitale i WSPR sprzętu i wyposażenia (wg odrębnego wykazu) oraz niezbędne prace remontowo- budowlane	77 043 389,72	76 374 446,65
Moduł II zakup i instalacja 33 stacji radiologicznych oraz zakup HIS	2 973 316,00	2 973 316,00
Moduł III Zakup i instalacja systemu command&control do zdalnej komunikacji z pacjentami i personelem	1 353 000,00	1 353 000,00
Razem koszty bezpośrednie	81 369 705,72	80 700 762,65

(I+II+III)		
Koszty pośrednie (w tym: np. zarządzanie projektem, promocja, wynagrodzenia, pozostałe)		
1. zarządzanie projektem, w tym wynagrodzenia	911 875,24	911 875,24
2. promocja	1 052 959,00	1 052 959,00
3. pozostałe	294 787,11	294 787,11
Razem koszty pośrednie	2 259 621,35	2 259 621,35
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:	83 629 327,07 zł	
Koszty kwalifikowalne w projekcie:	82 960 384,00 zł	
Koszty niekwalifikowalne w projekcie:	668 943,07 zł	
Wybór i uzasadnienie montażu finansowego:	<p>Wnioskowana kwota z EFRR lub instrument zwrotny - 74 664 345,60 zł, 90 % dofinansowania</p> <p>Wkład własny: 0 zł, 0 % - budżet JST 0 zł, 0 % - inne publiczne BP – 8 296 038,40 zł, 10 % dofinansowania - prywatne – 0 zł, 0 %</p> <p>RAZEM (koszty kwalifikowalne w projekcie): 82 960 384 zł</p> <p>Koszty niekwalifikowalne to część wydatków z faktury FVS750/2020/10/45 z dnia 15.10.2020 r. dotyczącej zakupu Autopharmu do dystrybucji leków dla szpitala RSS Grudziądz oraz część robót budowlanych Oddziału w Strzelnie – SP ZOZ w Mogilnie.</p> <p>Montaż finansowy wynika z trybu przygotowania projektu, tj. związany jest z wystąpieniem stanu epidemicznego, wymuszającego podjęcie maksymalnie szybkich działań.</p>	

Wskaźniki projektu

Wskaźniki rezultatu:	<p>Nazwa wskaźnika rezultatu:</p> <p>Liczba osób korzystających z zakupionej aparatury medycznej Jednostka miary: os. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 1 000 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p>
Wskaźniki produktu:	<p>1.Nazwa wskaźnika produktu: Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej Jednostka miary: PLN Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 64 946 081,23 zł * Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r. * kwota pomniejszona o inwestycje infrastrukturalne na sumę: 9 887 670,68 zł</p> <p>2.Nazwa wskaźnika produktu: Liczba wyposażonych/doposażonych obiektów ochrony zdrowia Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 28 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p> <p>3.Nazwa wskaźnika produktu: Liczba zakupionej aparatury medycznej Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 648 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2023 r.</p>
Osoba do kontaktu: /imię i nazwisko, adres mailowy, nr telefonu/	<p>Magdalena Wójcicka-Obłój, tel. 1873 m.obloj@kujawsko-pomorskie.pl</p> <p>Justyna Mejger-Winiarska, tel. 5905 j.mejger@kujawsko-pomorskie.pl</p>

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

.....
data: