

ZAGADNIENIA DO UCHWAŁY  
ZWM 2 DNI 12.07.2016

DYREKTOR BIURA  
mgr inż. arch. Piotr Brzeski

**PLAN INWESTYCYJNY  
REGIONALNYCH INWESTYCJI TERYTORIALNYCH  
DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ INTERWENCJI**

**I PROJEKT WIODĄCY: POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU  
RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE  
OCHRONY ZDROWIA**

PROJEKTY TOWARZYSZĄCE:

PROGRAM WCZESNEGO WYKRYWANIA I PROFILAKTYKI CUKRZYCY DLA OSÓB  
POWYŻEJ 60 ROKU ŻYCIA Z REGIONU RADOMSKIEGO

PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH SŁUCHU U UCZNIÓW KLAS PIERWSZYCH SZKÓŁ  
PODSTAWOWYCH KORZYSTAJĄCYCH Z SPZZOZ W KOZIENICACH

**II PROJEKT WIODĄCY: OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW  
KRYZYSOWYCH**

PROJEKTY TOWARZYSZĄCE:

POPRAWA ZDOLNOŚCI DO ZATRUDNIENIA OSÓB NIEAKTYWNYCH ZAWODOWO  
I OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM

WSPARCIE OSÓB Z OBSZARU REWITALIZACJI NA RZECZ AKTYWIZACJI I INTEGRACJI  
SPOŁECZNEJ

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

RIT dopuszone  
do konkursu

DYREKTOR BIURA  
mgr inż. arch. Piotr Brzeski

## **Sekcja A. Informacje ogólne o obszarze i partnerach.**

### **1. Zawiązanie partnerstwa celem realizacji Planu działań RIT**

Podstawą realizacji RIT jest współpraca, dlatego samorządy chcące realizować RIT są zobligowane do zawiązania dowolnej formy partnerstwa np. stowarzyszenia, związku międzygminnego, porozumienia międzygminnego lub podpisanie listu intencyjnego w celu realizacji wspólnych celów zwartych w *Planie Inwestycyjnym RIT*. Dokument potwierdzający nawiązanie współpracy, zawierający wszystkie jej zasady i uwarunkowania, powinien stanowić załącznik do *Planu Inwestycyjnego RIT*.

Ważne jest aby wszyscy partnerzy realizujący *Plan działań RIT* byli w równym stopniu zaangażowani w jego przygotowanie i wdrożenie.

W sprawie realizacji zadań w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych dla radomskiego Obszaru Strategicznej Interwencji odbywały się spotkania władz Radomia oraz samorządowców z regionu radomskiego. Po spotkaniu 21 marca 2014 roku samorządowcy wystąpili do Zarządu Województwa Mazowieckiego wskazując ochronę zdrowia jako tematykę projektów w ramach RIT oraz podając szacunkową wartość zadań w ramach poszczególnych Priorytetów Inwestycyjnych. 9 kwietnia 2014 roku w Radomiu przedstawiciele powiatów i gmin regionu radomskiego podpisali listy z poparciem dla realizacji projektów przedstawionych w Planie Działania RIT dla regionu radomskiego. W wyniku negocjacji Samorządu Województwa Mazowieckiego z Komisją Europejską projekty w ramach RIT będą wybierane w procedurze konkursowej. Zawierane będą odrębne umowy pomiędzy Zarządem Województwa Mazowieckiego i realizatorami wybranych w konkursie projektów wchodzących w skład niniejszego Planu Inwestycyjnego. Decyzją ZWM do inwestycji w ramach RIT dla radomskiego OSI problemowego włączono inwestycje w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu (pismo z 13 marca 2015 roku RF-II.430.3.6.2015.PS, nr kanc. 48817) - zgodnie z podziałem terytorialnym powiat grójecki leży w podregionie warszawskim zachodnim.

### **2. Diagnoza obszaru, identyfikacja barier, potencjałów i wyzwań rozwojowych**

Regionalne Inwestycje Terytorialne będą realizowane na obszarach miast regionalnych (Płocka i Radomia) i subregionalnych (Ciechanowa, Ostrołęki i Siedlec) oraz ich obszarach funkcjonalnych tzn. w układzie osadniczym ciągłym przestrzennie, złożonym z odrębnych administracyjnie jednostek, w skład których wejdzie miasto ośrodkowe i strefy zewnętrznej tzn. gmin miejskich i wiejskich.

W *Planie działań RIT* należy przedstawić syntetyczną i rzetelną analizę, która wskaże zasięg przestrzenny obszaru (delimitację obszaru), zobrazuje relacje i powiązania funkcjonalne między JST realizującymi dany RIT, w tym wspólne bariery, potencjały i wyzwania rozwojowe.

Wskazaniem jest aby w *Planie działań RIT* powołać się na konkretne przeprowadzone badania, dokumenty ponadlokalne i regionalne opisujące dany obszar; dane statystyczne, a także wnioski ze spotkań roboczych oraz konsultacji społecznych.

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
w WARSZAWIE  
ul. Nowy Świat 113-115  
tel.: 22 513-49-00 fax: 22 513-49-49  
NIP 113-22-58-113 REGON 141666

Zasięg Regionalnych Inwestycji Terytorialnych dla radomskiego OSI problemowego nie pokrywa się z obszarem funkcjonalnym Radomia obejmującym miasto na prawach powiatu Radom (powiat grodzki) oraz powiat radomski (powiat ziemski). Nie pokrywa się też z obszarem NTS3. Z uwagi na zmianę charakteru tego instrumentu ze wspierającego miasta i ich obszary funkcjonalne na mechanizm skierowany do pięciu subregionów (pismo Marszałka Województwa Mazowieckiego z 13 marca 2014 roku), obszar RIT wskazany przez Zarząd Województwa Mazowieckiego obejmuje cały region

radomski oraz, jak wskazano w w/w piśmie, powiat grójecki. Na spotkaniu samorządowców z regionu radomskiego 21 marca 2014 roku jednogłośnie wybrano niski dostęp do usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia oraz niewystarczającą jakość tych usług jako obszar tematyczny projektu wiodącego RIT. Ponadto w związku z pismem Marszałka Województwa Mazowieckiego z dnia 18.03.2016r. dotyczącego możliwości rozszerzenia Planów Inwestycyjnych RIT odbyło się spotkanie samorządowców dotyczące możliwości modyfikacji Planów Inwestycyjnych RIT. Konsekwencją spotkania było rozszerzenie Planów Inwestycyjnych o kolejny projekt wiodący dotyczący rewitalizacji. Chęć udziału w tym projekcie złożyły Radom, Kozienice i Pionki natomiast pozostali partnerzy nie zaproponowali działań w tym zakresie. Projekt Radomia dotyczy rewitalizacji zdegradowanego zabytkowego obszaru Miasta Kazimierzowskiego (wybór projektu wynikał z rangi Radomia jako ośrodka regionalnego oraz z diagnozy problemów miasta). Projekt Kozienic dotyczy renowacji zabytkowego obiektu w zespole pałacowo-parkowym w Kozienicach. Natomiast projekt Pionek dotyczy modernizacji historycznego budynku ciepłowni oraz rewitalizacji zdegradowanych terenów poprzemysłowych – Staw Dolny Pionki i Staw Górny Pionki.

Zgodnie z pozycją Radomia w układzie osadniczym – według teorii ośrodków centralnych Waltera Christallera Radom jest miastem, które pełni szereg funkcji wyższego rzędu o dużym zasięgu oraz wysokim progu opłacalności wobec okolicznych samorządów (ochrona zdrowia, edukacja, rynek pracy, uczestnictwo w kulturze). Również biorąc pod uwagę teorię bazy ekonomicznej, Radom jest najbardziej znaczącym ośrodkiem w regionie, a podmioty gospodarcze w nim ulokowane tworzą jego potencjał egzogeniczny (głównie branża zbrojeniowa, metalowa). Kolejne etapy diagnozy wskazują na rolę Radomia jako centralnego ośrodka południowego Mazowsza, stolicy subregionu radomskiego.

Subregion radomski tworzą powiaty: m. Radom, kozienicki, białobrzegi, lipski, przysuski, radomski, szydlowiecki, zwoleński oraz w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych powiat grójecki. Obszar ten stanowi 19,77% powierzchni województwa mazowieckiego. Zamieszkiwany jest przez 619 298 osób i jest największym regionem skoncentrowanym wokół byłego miasta wojewódzkiego na Mazowszu, zamieszkiwanym przez 11,6% mieszkańców Mazowsza – podregion ciechanowski zamieszkuje 6,5%, siedlecki 5,9%, ostrołęcki 7,3%, a płocki 6,3%. Razem z powiatem grójeckim liczba mieszkańców regionu radomskiego wynosi 717 968 osób. Ponad połowa ludności (51,33%) zamieszkuje na terenie Radomia i powiatu radomskiego (z tego w Radomiu 30,25%). Radom był miastem wojewódzkim i jest największym miastem subregionu, położonym w jego centralnej części, na południe od Warszawy. W związku z powyższym rozwój gospodarczy, społeczny, w tym z zakresu ochrony zdrowia, administracji, edukacji czy kultury jest skupiony wokół miasta. Drugim co do wielkości miastem regionu są Kozienice położone na północny wschód od Radomia. Jest to ośrodek, który z uwagi na swoje położenie na skraju Puszczy Kozienickiej, istniejące jezioro, bliskość Wisły jest miastem o dużym potencjale turystycznym wspieranym przez tradycję i historię ośrodka, do których nawiązuje otoczony parkiem zespół pałacowy z II połowy XVIII wieku. Natomiast Pionki znajdują się w południowej części województwa mazowieckiego, na Równinie Kozienickiej. Posiadają walory, które stanowią o ich atrakcyjności przyrodniczej i turystycznej. Dlatego też rewitalizacja zdegradowanych terenów poprzemysłowych przyczyniła by się do przeciwdziałania marginalizacji tych obszarów i uatrakcyjniła je turystycznie.

Rozwój regionu radomskiego hamują problemy gospodarcze i wynikające z nich w znacznym stopniu kwestie społeczne. Wysokie bezrobocie będące konsekwencją upadku przemysłu w Radomiu i regionie do dziś pozostaje największym problemem obszaru. Stopa bezrobocia w województwie na koniec 2014 roku wynosiła 9,6%, w podregionie ciechanowsko-płockim 16,4%, ostrołęcko-siedleckim 14%, warszawskim wschodnim 12,7%, warszawskim zachodnim 7,7%, w Warszawie 4,2%, w regionie radomskim 21,8% (w Radomiu 20,2%). Wysoki udział osób bez pracy znajduje odzwierciedlenie w niskiej wartości PKB regionu radomskiego – stanowi 45% PKB średniej UE, (dla regionu płockiego wskaźnik ten wynosi 66%, dla Warszawy 182%). Warto zauważyć, że choć

wysokie bezrobocie ma pozytywne strony (z perspektywy pracodawcy oznacza to niższe koszty pracy), to jednak firmy zaawansowane technologicznie, innowacyjne, o wysokim potencjale rozwojowym wybierają na swoje lokalizacje miejsca, które gwarantują im dostęp do wysoko wykwalifikowanej kadry, a więc z wyższym wynagrodzeniem. Mimo tak trudnej sytuacji Radom jest podstawowym rynkiem pracy dla regionu – do Radomia przyjeżdża do pracy o 2,8 tys. osób więcej niż z niego wyjeżdża.

Warto zauważyć, że lokowanie nowych, zewnętrznych podmiotów gospodarczych i budowanie potencjału egzogenicznego jest również uwarunkowane możliwościami, jakie stwarza miasto – istotny jest dostęp do handlu (w Radomiu działa 49 marketów i sklepów wielkopowierzchniowych), usług (spośród ponad 24,7 tys. podmiotów blisko 80% świadczy różnego rodzaju usługi), kultury (w Radomiu działa 8 placówek kultury, jako jedyny ośrodek w regionie posiada trzy kina oraz teatr, spośród 12 muzeów w regionie 3 działa w Radomiu, po 2 w powiatach przysuskim, radomskim, szydlowieckim, zwoleniskim, kozienickim - BDL dane za rok 2014) i specjalistycznej ochrony zdrowia (ponad 40% pacjentów Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego stanowią osoby spoza Radomia, w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym 47,44 %). Wśród uczniów kształcących się w radomskich szkołach ponadgimnazjalnych 41,4% stanowią uczniowie mieszkający poza Radomiem.

Kolejnym problemem oprócz bezrobocia jest depopulacja regionu, wynikająca w dużym stopniu z migracji zarobkowych do Warszawy. W całym okresie 2010 – 2014 liczba wymeldowań w znaczący sposób przewyższała liczbę zameldowań (średnia roczna liczba zameldowań dla w/w okresu wynosi 4871 osób, zaś wymeldowań 6423 osoby). Oznacza to, że rokrocznie niemal 25% osób więcej decydowało się region radomski opuścić, niż zamieszkać na jego terenie. Fakt ten jest niepokojącym zjawiskiem, które obrazować może zmniejszającą się atrakcyjność regionu jako miejsca zamieszkania czy lokowania działalności gospodarczej. Saldo migracji w regionie radomskim w 2014r. wynosiło - 1739 (z czego w Radomiu -952) i jest jednym z najwyższych w woj. mazowieckim (region ciechanowsko-płocki -1300, ostrołęcko-siedlecki -2083, warszawski wschodni 4164, warszawski zachodni 5109, m. Warszawa 8990). Zjawisko to wpływa negatywnie na cały region, ponieważ pociąga za sobą spadek jego atrakcyjności pod względem gospodarczym – wraz ze spadkiem liczby ludności maleje popyt na wszelkiego rodzaju usługi.

Istotnym problemem wynikającym z migracji jest to, iż migrują zazwyczaj ludzie w wieku produkcyjnym dobrze wykształceni, którzy po studiach w ośrodkach akademickich nie wracają. Powodem są problemy ze znalezieniem zatrudnienia i niskie zarobki.

Wysokie bezrobocie i niższe wynagrodzenie osób pracujących (średnie wynagrodzenie miesięczne brutto wynosiło w 2014 roku w regionie radomskim 3 580,06 zł (w Radomiu 3 599 zł) i było niższe w porównaniu do województwa mazowieckiego - 4 927,34 zł i średniej krajowej - 4 003,99 zł) są głównymi przyczynami ubóstwa i wykluczenia społecznego. Ubóstwo oraz bezrobocie są najczęstszymi powodami przyznawania zasiłków pomocy społecznej (ubóstwo w 27,23% na Mazowszu, 32,6% w regionie radomskim, w Radomiu 33,75%, bezrobocie: 29,52% - Radom, 20,68% - Mazowsze, 28,75% - region radomski). Podstawowe powody korzystania z pomocy społecznej to oprócz ubóstwa i bezrobocia także bezradność w sprawach opieki rodzicielskiej i wychowawczej, potrzeba ochrony macierzyństwa, alkoholizm, wielodzietność oraz przemoc w rodzinie. Niejednokrotnie w rodzinach występuje kumulacja kilku z wymienionych czynników.

Oprócz depopulacji problemem regionu jest starzenie się społeczności mierzone udziałem osób po 65 roku życia w ogólnej liczbie mieszkańców regionu. Zjawisko to stanowi następstwo wydłużania się trwania życia, niskiego poziomu dzietności i wspomnianych migracji. Starzenie się ludności (udział ludności w wieku poprodukcyjnym wynosi 18,53% w regionie, w Radomiu 20,2%, tymczasem wg E. Rosseta, że „starość demograficzna” mamy do czynienia, gdy udział osób w wieku 60 i więcej lat w społeczeństwie przekracza 12%) i niski wskaźnik urodzeń (przyrost naturalny w Radomiu wynosi -

MAZOWIECKIEGO REGIONALNEGO  
PLANU PRZEMISŁOWO-WYKONAWCZEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

206, w regionie radomskim wynosi -520, i jest to najniższa wartość wskaźnika w porównaniu z innymi regionami - ciechanowski -365, ostrołęcki 325, płocki -392, siedlecki 118) oznacza kurczący się udział ludności w wieku przedprodukcyjnym (15,29%), produkcyjnym (66,18%). Problemom starzenia ludności towarzyszą kwestie zdrowotne – wyższy niż w województwie i kraju wskaźnik zgonów na choroby układu krążenia (Radom 53,4%, region radomski 53,9% Mazowsze 46,7%, Polska 45,8%) i wysoki udział zgonów spowodowanych nowotworami (Radom 25,3%, region radomski 23,4% Mazowsze 25%, Polska 25,5%). **Wpływ na stan zdrowia mieszkańców i umieralność ma również dostęp do usług medycznych i ich jakość.** W szpitalach w podregionie radomskim jest w sumie 2379 łóżek (BDL 2014). Biorąc pod uwagę ośrodki regionalne i subregionalne, do których jest skierowany RIT, najniższa liczba łóżek na 10 tys. mieszkańców jest w Radomiu – 65,32, w Ostrołęce współczynnik ten wynosi 92,89, w Płocku 96,82, w Siedlcach 103,94. Według Oceny zabezpieczenia opieki zdrowotnej w województwie mazowieckim w 2013 roku, Mazowiecki Urząd Wojewódzki, Warszawa 2015, w Radomiu mimo wysokiego odsetka zgonów na choroby układu krążenia dłużej niż średnia w województwie czeka się na wizytę u kardiologa (137 dni na Mazowszu 130) czy na rehabilitację (106 dni, na Mazowszu 82 dni), krócej na wizytę w poradni diabetologicznej (67 dni, Mazowsze 101 dni). Również dostępność usług zdrowotnych w zakresie leczenia chorób nowotworowych, układu oddechowego, krążenia, układu kostno-stawowego nie jest w regionie wystarczająca. Oddziały płucny i onkologiczny działają tylko w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym, rehabilitacji neurologicznej w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym, MSzS oraz szpitalu psychiatrycznym, rehabilitacji ogólnej w szpitalach w Lipsku, Koźienicach, Pionkach oraz w Radomiu w RSzS oraz MSzS.

Z perspektywy kreowania działań w sferze polityki społecznej czy gospodarczej istotna jest wiedza w zakresie dalszych kierunków zmian demograficznych. Zgodnie z prognozami demograficznymi kolejne lata mają przynieść dalszy spadek liczby ludności regionu radomskiego. Według szacunków GUS liczba mieszkańców spadnie do 582 569 osób w 2030 r. W odniesieniu do województwa trend ten jest odwrotny – liczba mieszkańców Mazowsza ma wzrosnąć z 5 178 976 w 2014 r. do 5 418 305 osób w 2030 r. (powiat grójecki spadek z 98 670 w 2014r. do 98 512 w 2030r.). Znajomość struktury ludności według płci i wieku daje podstawę do określania społeczno – ekonomicznych konsekwencji. W wymiarze praktycznym przekłada się na podejmowanie odpowiednich działań, np. system opieki nad osobami starszymi, niepełnosprawnymi, aktywizację społeczno-zawodową osób bezrobotnych, wsparcie dla osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem. Konieczność takiego wsparcia dotyczy zwłaszcza obszarów kryzysowych obejmujących głównie centra miast, które szczególnie mocno odczuwają problem starzenia się mieszkańców, depopulacji połączonej z suburbanizacją i rozlewaniem się strefy podmiejskiej, którym towarzyszą degradacja zabudowy i upadek głównych ulic handlowych w wyniku powstawania centrów handlowych i galerii na obrzeżach centrum oraz w strefie przedmiejskiej.

Diagnoza Radomia w sferze społecznej, gospodarczej, technicznej sporządzona w ramach opracowania projektu Programu Rewitalizacji Gminy Miasta Radomia na lata 2014-2023 (wykorzystano podział wg dzielnic, analizę prowadzono dla poszczególnych ulic) wskazuje na koncentrację problemów w obszarze Śródmieścia i Miasta Kazimierzowskiego – występowanie stanu kryzysowego na tym obszarze potwierdziło 14 spośród 15 analizowanych wskaźników społecznych, gospodarczych i technicznych. Z uwagi na fakt, że obszar rewitalizacji oprócz koncentracji problemów powinien charakteryzować się również potencjałem oraz znaczeniem dla rozwoju społeczno-gospodarczego, obszar rewitalizacji w projekcie dokumentu obejmuje Śródmieście wraz z Miastem Kazimierzowskim (obszar rewitalizacji obejmuje 2,96% powierzchni miasta oraz 12,76% liczby ludności). Na obszarze rewitalizacji występują negatywne tendencje demograficzne. Jest to obszar wyludniający się – w 2014 roku saldo migracji wyniosło -372 osoby, jednocześnie z przewagą liczby zgonów (347) nad liczbą urodzeń (237). Odpływ ludności z obszaru ze względu na migracje i

zgony wyniósł 1 623 osoby, tj. 17,87% ogółu mieszkańców Radomia. Wg struktury ludności 59% (15 602 osób) mieszkańców obszaru rewitalizacji to ludność w wieku produkcyjnym, wysoki jest udział ludności w wieku poprodukcyjnym, który wynosi 25,02% (6 668 osób), udział osób nieletnich (w wieku 13-17 lat) kształtuje się na poziomie 4,36%.

Istotnym problemem analizowanego obszaru jest bezrobocie - 2480 osób, co stanowi ponad 15% ogółu bezrobotnych w mieście, w tym osoby długotrwale bezrobotne stanowią 68% zarejestrowanych bezrobotnych mieszkańców obszaru rewitalizacji (1 682 osoby) oraz osoby z wykształceniem podstawowym stanowią blisko 38% bezrobotnych (938 osób).

Bezrobocie jest obok ubóstwa jednym z najczęstszych powodów objęcia pomocą społeczną. 3 839 mieszkańców Śródmieścia i Miasta Kazimierzowskiego (1 868 rodzin) korzystają z zasiłków pomocy społecznej (stanowią blisko 24% ogółu radomian korzystających z zasiłków) na kwotę 7 738 738,14 zł na koniec 2014 r. Inną formą pomocy społecznej jest dożywianie, którym najczęściej są objęte dzieci z rodzin korzystających z pomocy społecznej ze względu na bezrobocie, przemoc w rodzinie (w tym m.in. rodzin korzystających z zasiłków i rodzin, którym założono niebieską kartę). Na obszarze rewitalizacji z dożywiania korzysta 798 osób do 18 r.ż., tj. 24,25% ogółu osób dożywianych w mieście. Liczba założonych niebieskich kart wyniosła 72 szt., tj. 16,98 % założonych kart w mieście.

Negatywne zjawiska społeczne występujące na obszarze rewitalizacji odnoszą się również do sfery porządku publicznego, gdzie w 2014 r. odnotowano 811 przestępstw, co stanowi 18,59% ogółu przestępstw stwierdzonych w mieście.

Miasto Kazimierzowskie wraz z rynkiem jest także kluczowym z racji na historię (jest to zachowane średniowieczne założenie miasta wpisane do rejestru zabytków), walory turystyczne, możliwości rozwoju, potencjalnie reprezentacyjny charakter obszaru. Jest to jednocześnie najbardziej zaniedbany teren na obszarze rewitalizacji. Obszar rewitalizacji, jak wspomniano powyżej, charakteryzuje m.in. wyższy niż średnia dla miasta udział osób długotrwale bezrobotnych wśród mieszkańców w wieku produkcyjnym, odsetek osób bezrobotnych z wykształceniem podstawowym w ogólnej liczbie bezrobotnych, problemy gospodarcze (duża rotacja firm, wysoki udział pustostanów w lokalach usługowych, nasycenie tzw. niepożądanymi rodzajami działalności – zakłady bukmacherskie, lombardy, pożyczki) i techniczne (wyłączone z użytkowania ze względu na stan techniczny budynki, wysoki udział pustostanów w lokalach mieszkalnych). Na terenie Miasta Kazimierzowskiego Gmina Miasta Radomia posiada trzy nieruchomości – tzw. zespół kamienic Deskurów (XIX wiek, obiekt wyłączony z użytkowania z uwagi na stan techniczny, wpisany do rejestru zabytków), płytę rynku oraz zabytkowy budynek ratusza (zabytkowy obiekt powstały w XIX wieku wg projektu Henryka Marconiego, do 2012 roku mieściło się w nim Archiwum Państwowe, obecnie nie jest użytkowany z uwagi na stan techniczny). Aby ożywić tę część miasta, wyremontowane budynki samorząd planuje przeznaczyć na cele społeczne (w ratuszu zaplanowano m.in. działalność placówek kultury oraz organizacji pozarządowych ukierunkowaną na niwelowanie zdiagnozowanych problemów społecznych) oraz kulturalne i gospodarcze (w zespole kamienic Deskurów ma powstać placówka kultury oraz punkty handlowe i gastronomiczne). Prace obejmą również płytę Rynku – zaplanowano wyeksponowanie fundamentów ratusza z II połowy XIV wieku oraz budowę parkingu podziemnego. Obiekty mają być generatorami ruchu, miejscem organizacji imprez, wydarzeń kulturalnych o charakterze lokalnym, regionalnym i krajowym. Dla zapewnienia wysokiej jakości przestrzeni publicznej, Gmina w 2015 roku ogłosiła i rozstrzygnęła konkurs urbanistyczny na zagospodarowanie tzw. zespołu kamienic Deskurów wraz z płytą rynku. Obecnie jest opracowywana dokumentacja projektowo-kosztorysowa, planowany termin uzyskania pozwolenia na budowę to III kwartał 2016 roku. Dokumentacja techniczna dotycząca remontu ratusza została opracowana, zostało również wydane pozwolenie na budowę.

Zaplanowane inwestycje radomskiego samorządu są elementem szerszych zmian w przestrzeni Miasta Kazimierzowskiego - wśród zgłoszonych do Programu Rewitalizacji Gminy Miasta Radomia na lata

PLANOWANIE REGIONALNEGO  
KRAJOWE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-501 Warszawa  
tel.: 22 318 49 00, 22 318 49 01  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174750  
(-2-)

2014-2023 podstawowych przedsięwzięć rewitalizacyjnych znajdują się nieruchomości prywatnych właścicieli zlokalizowane przy Rynku oraz nieruchomości gminnej spółki Rewitalizacja sp. z o.o., w których po remontach również zaplanowano funkcje społeczne, gospodarcze a także mieszkaniowe. Działaniom tym będą towarzyszyć komplementarne przedsięwzięcia, których celem jest przeciwdziałanie i zmniejszanie bezrobocia poprzez dostosowywanie oferty kształcenia do potrzeb rynku pracy, aktywizacja społeczno-zawodowa bezrobotnych mieszkańców, zmniejszanie skali wykluczenia społecznego, budowanie postaw obywatelskich, lokalnej tożsamości, wykorzystanie endogenicznych czynników rozwoju. W jednym z wyremontowanych obiektów ma powstać Domu Spotkań „Stara Apteka” – placówka adresowana do szerokiego grona mieszkańców, w tym osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

**Zgodność Planu Działania z dokumentami strategicznymi.** Na bariery rozwojowe regionu radomskiego: postępującą polaryzację demograficzną, społeczną, gospodarczą, zwraca uwagę Plan Zagospodarowania Przestrzennego Województwa Mazowieckiego (przyjęty przez Sejmik Województwa Mazowieckiego 7 lipca 2014 roku). Obszar radomski został w nim scharakteryzowany jako obszar strategicznej interwencji o najniższym poziomie rozwoju społeczno-gospodarczego oraz o najniższym dostępie do dóbr i usług, które charakteryzują się kumulacją negatywnych zjawisk społeczno-gospodarczych oraz niskimi zdolnościami wykorzystania endogenicznych czynników rozwoju. Zwrócono jednak uwagę na największe problemy obszaru – niski poziom PKB na mieszkańca, najwyższe w województwie bezrobocie, słabą dostępność do usług lokalnych (s. 23). Jednocześnie Radom i inne ośrodki regionalne wskazano jako miejsca aktywizacji ich najbliższego otoczenia, a Radom i Płock jako bieguny wzrostu o znaczeniu krajowym i kształtujące infrastrukturę o charakterze metropolitalnym. Działania zaplanowane w ramach RIT dla Radomia i obszaru funkcjonalnego będą realizować kierunek wyznaczony w PZPWM, zgodnie z którym rozwój Radomia ma zmierzać do kształtowania funkcji regionalnych, w tym m.in. usług wyższego rzędu, innowacji, rozbudowę wyspospecjalistycznej infrastruktury ochrony zdrowia (szczególnie w zakresie chorób cywilizacyjnych) oraz przekształcenia struktury funkcjonalnej, polegające głównie na kształtowaniu nowoczesnych centrów miast o wysokiej jakości rozwiązaniach urbanistyczno-architektonicznych i atrakcyjnych przestrzeniach publicznych, przy jednoczesnym eksponowaniu walorów historyczno-zabytkowych, rewitalizację zdegradowanych obszarów miast (przede wszystkim centrów oraz terenów przemysłowych i powojkowych), rewitalizację obiektów zabytkowych i ich adaptację m.in. na potrzeby kultury i turystyki, rozwój bazy kultury o znaczeniu regionalnym (s. 42).

W Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (dokument przyjęty przez Radę Ministrów 13 lipca 2010 roku), Radom został wskazany jako miasto z bardzo wysokim natężeniem problemów, do których skierowana będzie interwencja krajowa na rzecz restrukturyzacji i rewitalizacji miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze.

Z diagnozy KSRR wynika, że obszar radomski jest wskazany jako obszar o najgorszym dostępie do dóbr i usług publicznych. Zwraca się uwagę, że brak odpowiedniej opieki zdrowotnej wpływa na zdrowie mieszkańców, a co za tym idzie na konkurencyjność zasobów pracy. Gminy powiatu radomskiego zostały wskazane w KSRR jako obszary koncentracji działań na rzecz wyrównywania dostępu do dóbr i usług warunkujących możliwości rozwojowe (mapa 36 KSRR).

Natomiast w koncepcji Przestrzennego Zagospodarowania Kraju zidentyfikowano Radom jako miasto tracące swoje dotychczasowe funkcje społeczno-gospodarcze. Wskazano, że przyczyną barier rozwojowych obszarów wiejskich i miast położonych z dala od głównych ośrodków wzrostu jest m.in. niski poziom dostarczania usług publicznych, w tym najgorsze wskaźniki w zakresie dostępu mieszkańców do edukacji czy zdrowia. W dokumencie tym Radom ze względu na swoją rangę i wielkość jest w grupie głównych ośrodków miejskich, a jednocześnie w gronie miast zdegradowanych społecznie i gospodarczo wymagających kompleksowych planów rewitalizacji w celu odwrócenia

negatywnych trendów. Kierunki te są spójne z Krajową Polityką Miejską 2023, w której cel 5 dotyczy wspierania rozwoju subregionalnych ośrodków i lokalnych ośrodków miejskich oraz odbudowy zdolności do rozwoju poprzez rewitalizację zdegradowanych społecznie, ekonomicznie i fizycznie obszarów miejskich (cel 3). Z uwagi na problemy społeczne miasta, konieczność pobudzania rozwoju gospodarczego i tworzenia nowych miejsc pracy oraz problemy w sferze funkcjonalno-przestrzennej i technicznej, drugi projekt wiodący oraz projekty mu towarzyszące dotyczą rewitalizacji zurbanizowanych obszarów, na których zidentyfikowano stan kryzysowy w sferze społecznej oraz dodatkowo w sferze gospodarczej lub technicznej lub przestrzenno-funkcjonalnej lub środowiskowej.

Również Strategia rozwoju województwa mazowieckiego do 2030 roku. Innowacyjne Mazowsze (zał. do Uchwały nr 158/13 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 28 października 2013 roku) wskazuje na dysproporcje rozwojowe na Mazowszu - wartość PKB na 1 mieszkańca w 2010 roku w Warszawie była trzykrotnie wyższa niż średnia krajowa, w podregionie radomskim wynosiła ona 74,7% PKB, problemy społeczno-gospodarcze, słaby dostęp do usług publicznych. W strategii obszar radomski został wyznaczony jako obszar problemowy w ramach Obszarów Strategicznej Interwencji. Zgodnie z zapisami dokumentu „polityka prowadzona wobec obszaru radomskiego ma na celu pobudzenie społeczno-gospodarcze, w tym restrukturyzację branż przemysłowych oraz odnowę tkanki miejskiej. Obszar ten powinien otrzymać wsparcie inwestycyjne prowadzące w szczególności do wzrostu znaczenia ośrodka regionalnego Radomia oraz jego obszaru funkcjonalnego”.

Podsumowując analizy dotyczące obszarów tematycznych wsparcia w Radomiu i regionu radomskiego należy stwierdzić, że deformacja struktury demograficznej (depopulacja i starzenie się ludności), problemy społeczne (bezrobocie, ubóstwo), wysoki odsetek zgonów na choroby cywilizacyjne, przy jednoczesnych potrzebach mieszkańców powiatu radomskiego związanych z dostępnością do specjalistycznych placówek ochrony zdrowia wskazuje na potrzebę objęcia regionu radomskiego działaniami w ramach RIT w zakresie poprawy dostępu i jakości usług publicznych poprzez rozbudowę, modernizację i doposażenie oddziałów szpitalnych w 10 szpitalach oraz działających w strukturach szpitali lub SPZZOZ poradni specjalistycznych, co przyczyni się do zwiększenia zakresu i poprawy jakości świadczonych usług.

## **Sekcja B. Informacje na temat planowanych działań.**

W ramach *Planu działań RIT* konieczny jest dobór inwestycji wiodącej (maksymalnie 2) i towarzyszących (maksymalnie 3 do każdego projektu wiodącego) w odniesieniu do zdiagnozowanych barier i wyzwań rozwojowych. Powiązanie projektów z wcześniej przeprowadzoną diagnozą oraz opis zakładanych rezultatów będzie kluczowym elementem Planu. Wybrany projekt wiodący powinien być podyktowany interesem wszystkich partnerów i przez wszystkich zaakceptowany, tzn. należy wykluczyć wyraźną dominację miasta regionalnego lub subregionalnego i marginalizację pozostałych partnerów

*\*W przypadku wyboru więcej niż jednego projektu, informacje poniższe, zamieszczone w sekcjach 3 i 4 powinny być przygotowane analogicznie dla każdego z projektów wiodących i towarzyszących.*

### **1. Opis projektu wiodącego do Planu działań RIT**

Inwestycje wiodące będą finansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Oznacza to, iż inwestycjami wiodącymi powinny być projekty infrastrukturalne np. projekty sieciowe (z jednego zakresu tematycznego) lub projekty przestrzenne (np. liniowe, powierzchniowe). Projekty wiodące znajdujące się w *Planie działań RIT* zaakceptowanym

M. ZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)



przez Zarząd Województwa Mazowieckiego mogą zyskać preferencje w procesie ich wyboru m.in. umożliwi to wybór projektów w trybie pozakonkursowym.

Powinny one wpisywać się w co najmniej jedno z poniższych założeń:

- rozwój zrównoważonego, sprawnego transportu łączącego miasto i jego obszar funkcjonalny;
- przywracanie funkcji społeczno-gospodarczych zdegradowanych obszarów miejskiego obszaru funkcjonalnego;
- poprawę stanu środowiska przyrodniczego na obszarze funkcjonalnym miasta, wspieranie efektywności energetycznej;
- poprawę dostępu i jakości usług publicznych w całym obszarze funkcjonalnym.

Ponadto projekty wiodące powinny być kompatybilne z Obszarami Strategicznej Interwencji wyznaczonymi w *Strategii Rozwoju Regionalnego Województwa Mazowieckiego do 2030 r.* (szczególnie z zapisami dotyczącymi preferencji rozwojowych w danym OSI), a także być zgodne z zapisami *Planu Zagospodarowania Przestrzennego Województwa Mazowieckiego*.

### 3.1. Tytuł Projektu

Poprawa dostępności mieszkańców regionu radomskiego do wysokiej jakości usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia.

### 3.2. Nazwa Zgłaszającego

Gmina Miasta Radomia

### 3.3. Miejsce realizacji Projektu

1. Województwo	Mazowieckie
2. Powiat	Miasto na Prawach Powiatu Radom, powiat radomski, powiat kozienicki, powiat zwoleński, powiat lipski, powiat przysuski, powiat szydłowiecki, powiat białobrzegi, powiat grójecki
3. Gmina	Radom, Pionki, Iłża, Kozienice, Zwoleń, Lipsko, Przysucha, Szydłowiec, Białobrzegi, Grójec
4. Miejscowość	inwestycje: Radom, Pionki, Iłża, Kozienice, Zwoleń, Lipsko, Przysucha, Szydłowiec, Białobrzegi, Grójec  założono, ze mieszkańcy korzystający z infrastruktury zmodernizowanej i wyposażonej w ramach projektu pochodzą z całego regionu radomskiego (NUTS 3) oraz innych regionów województwa mazowieckiego

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

### 3.4. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu

Rodzaj obszaru	Wpisać nazwę /zaznaczyć właściwy/
1. Obszar RIT	Region radomski (NUTS3) - miasto na prawach powiatu Radom, powiat radomski, powiat kozienicki, powiat zwoleński, powiat lipski, powiat przysuski, powiat białobrzegi, powiat szydłowiecki, powiat grójecki, 61 gmin leżących na terenie powiatów (2 gminy miejskie, 46 wiejskich, 13 miejsko-wiejskich). Jako obszar RIT wskazano obszar, na który oddziaływać będą inwestycje zrealizowane w ramach RIT.
2. Obszar Strategicznej Interwencji SRWM do 2030	Radomski obszar problemowy
3. Obszar miejski	Radom (gmina miejska), Pionki (gmina miejska), miasta: Iłża, Skaryszew, Kozienice, Zwoleń, Lipsko, Przysucha, Szydłowiec, Białobrzegi, Grójec, Mogielnica, Nowe Miasto nad Pilicą, Warka
4. Obszar wiejski	Gminy wiejskie – 46, gminy miejsko-wiejskie – 13

### 3.5. Uzasadnienie, opis i cel Projektu

<p>3.5.1. Opis Projektu – przedmiot Projektu, zakres działań przewidzianych do realizacji, etapy realizacji oraz cele Projektu</p> <p><i>*Opis powinien zawierać najważniejsze syntetyczne informacje o projekcie. Cele projektu powinny wprost wynikać ze zdiagnozowanych problemów i wyzwań i być na nie odpowiedzią.</i></p> <p><b>Cel główny projektu: poprawa jakości, efektywności i dostępu do wysokiej jakości usług w priorytetowych obszarach ochrony zdrowia poprzez modernizację i wyposażenie szpitali w Radomiu oraz regionie radomskim: Radomskiego Szpitala Specjalistycznego, Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego sp. z o.o. w Radomiu, Samodzielnego Wojewódzkiego Publicznego Zespołu Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Radomiu, Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku, Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze, Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży, Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach, Powiatowego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Grójcu, Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Szydłowcu, Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Białobrzegach.</b></p> <p>Wszystkie projekty realizowane przez placówki świadczące usługi z zakresu opieki zdrowotnej realizują jeden spójny cel jakim jest poprawa dostępności mieszkańców regionu radomskiego do</p>
--

wysokiej jakości usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia.

Cele szczegółowe:

- poprawa jakości i efektywności usług zdrowotnych poprzez kompleksowe działania modernizacyjne oraz renowację placówek ochrony zdrowia w regionie,
- poprawa jakości leczenia i zwiększenie dostępności do specjalistycznej opieki zdrowotnej dzięki zakupom sprzętu specjalistycznego/aparatury medycznej służącej do diagnozowania oraz leczenia pacjentów w priorytetowych obszarach
- dostosowanie zakresu usług placówek do potrzeb mieszkańców regionu radomskiego wynikających z sytuacji epidemiologicznej oraz trendów demograficznych
- zwiększenie liczby oraz poprawa jakości usług elektronicznych skierowanych do obywateli w obszarze e-zdrowie,
- poprawa efektywności energetycznej i zmniejszenie emisji CO<sub>2</sub> w placówkach ochrony zdrowia w regionie radomskim,
- ożywienie obszarów zmarginalizowanych poprzez nadanie wykorzystywanym obiektom funkcji związanych z ochroną zdrowia
- kompleksowa realizacja projektów w zakresie infrastruktury ochrony zdrowia i rozwiązywanie problemów społecznych przyczyniające się do ograniczenia koncentracji ubóstwa oraz wykluczenia społecznego obszarów rewitalizowanych.

Ponieważ w ramach projektu wiodącego RIT będą realizowane indywidualne projekty w poszczególnych szpitalach, zakres inwestycji w niniejszym dokumencie, wskaźniki oraz koszty podano odrębnie dla każdego szpitala.

Zaplanowane projekty realizują cel główny Programu - Inteligentny, zrównoważony rozwój zwiększający spójność społeczną i terytorialną przy wykorzystaniu potencjału mazowieckiego rynku pracy, w ramach trzeciego celu strategicznego - Przeciwdziałanie dysproporcjom regionalnym prowadzące do zwiększenia chłonności regionalnego rynku pracy poprzez wyrównywanie dostępu do zatrudnienia, włączenie społeczne i edukację.

PI 9a realizować będzie cel szczegółowy UP: Ograniczenie ryzyka wykluczenia społecznego spowodowanego dysproporcjami w dostępie do usług publicznych.

**Projekt główny:**

**Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń na potrzeby Centrum Rehabilitacji Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**

**ZAKRES DZIAŁAŃ W RADOMSKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM:**

Części I obejmująca wyłącznie inwestycje służące leczeniu pięciu głównych grup chorobowych stanowiących przyczyny niezdolności do pracy: układu- kostno-stawowo-

CELZOWY PLAN  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518 11 00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

**mięśniowego, psychicznych, nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego.**

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń na potrzeby Centrum Rehabilitacji Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**

- Łączna szacowana wartość zadania : 43 128 832,00zł., PI 9a

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 39 700 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 3 428 832 zł

- Planowany termin realizacji 2016-2018

Głównym celem tej inwestycji jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup nowego sprzętu i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń na potrzeby Centrum Rehabilitacji.

W ramach realizacji tego zadania będą wykonane prace:

- Roboty demontażowe,
- Roboty budowlane,
- Przebudowa instalacji sanitarnych,
- Przebudowa instalacji elektrycznych,
- Wyposażenie w niezbędny specjalistyczny i wysokospecjalistyczny sprzęt, urządzenia i aparaturę medyczną do diagnozowania i leczenia w zakresie rehabilitacji.

Doposażenie w sprzęt, urządzenia i aparaturę medyczną ma na celu rozwój specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwiększenie dostępności oraz podwyższenie jakości usług opieki zdrowotnej. Placówka wymaga wymiany wieloletniego, zużytego już sprzętu oraz aparatury medycznej. Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy układu kostno-stawowo-mięśniowego. Realizacja inwestycji nie przewiduje zwiększenia ilości łóżek.

Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji. Jednocześnie wykonie planowanej przebudowy, adaptacji, związanej z zakupem innowacyjnego sprzętu i aparatury medycznej pozwoli spełnić warunki, zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykonywania świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji oraz wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia.

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń Poradni Kardiologicznej dla dorosłych z Pracownią Badań Czynnościowych Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**

- **Łączna szacowana wartość zadania: 2 500 000,00 zł. PI 9a RPO WM**

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 685 900,00 zł

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANIMETRYCZNO-KONSTRUKCYJNE  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)



- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 1 713 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 65 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 36 100,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016- 2017

Głównym celem tej inwestycji jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup nowego sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej oraz dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do zainstalowania i użytkowania nowego sprzętu i aparatury medycznej zakupionego w ramach niniejszego zadania.

W ramach realizacji tego zadania będą wykonane prace:

- Roboty demontażowe,
- Roboty budowlane,
- Przebudowa instalacji sanitarnych,
- Przebudowa instalacji elektrycznych,
- Wyposażenie w niezbędny specjalistyczny i wysokospecjalistyczny sprzęt, urządzenia i aparaturę medyczną do diagnozowania i leczenia w zakresie chorób układu krążenia/kardiologia/.

Doposażenie w sprzęt, urządzenia i aparaturę medyczną ma na celu rozwój specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwiększenie dostępności oraz podwyższenie jakości usług opieki zdrowotnej. Obecna baza sprzętowa wymaga wymiany wieloletniego i już zużytego sprzętu oraz aparatury medycznej. Jednocześnie wykonie planowanej przebudowy, adaptacji, związanej z zakupem innowacyjnego sprzętu i aparatury medycznej pozwoli spełnić warunki, zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykonywania świadczeń gwarantowanych z zakresu kardiologii oraz wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia.

Inwestycja ta wpisuje się w PolICY Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy chorób układu krążenia. Badania czynnościowe wpisują się w choroby układu krążenia/kardiologia/ (np. badanie EKG, echokardiograf, badania pooperacyjne, testy wysiłkowe, holter EKG 24-godz.holter RR-24 godz., kontrola stymulatorów i defibrylatorów).

Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń Oddziału Chirurgii Naczyniowej z Odcinkiem Zabiegowym 1 Dnia i Pracownią Terapii Wewnętrzznacyniowej im. dr n. med. Tadeusza Chmielińskiego Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**
- **Łączna szacowana wartość zadania : 4 000 000,00 zł. PI 9a RPO WM**

W tym:

**MAZOWIECKIE BIURO**  
**PLANOWANIA REGIONALNEGO**  
**W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
13 NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 2 375 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 1 152 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 348 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 125 000,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016- 2018

Głównym celem tej inwestycji jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup nowego sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej oraz dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do zainstalowania i użytkowania nowego sprzętu i aparatury medycznej zakupionej w ramach niniejszego zadania.

W ramach realizacji tego zadania będą wykonane poniższe prace:

1. Roboty demontażowe,
2. Roboty budowlane,
3. Przebudowa instalacji sanitarnych,
4. Przebudowa instalacji elektrycznych,
5. Wyposażenie w niezbędny specjalistyczny i wysokospecjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną do diagnozowania i leczenia w zakresie chorób układu krążenia.

Doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną ma na celu rozwój specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwiększenie dostępności oraz podwyższenie jakości usług opieki zdrowotnej. Obecna baza sprzętowa wymaga wymiany wieloletniego i już zużytego sprzętu oraz aparatury medycznej. Jednocześnie wykonie planowanej przebudowy, adaptacji, związanej z zakupem innowacyjnego sprzętu i aparatury medycznej pozwoli spełnić warunki zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykonywania świadczeń gwarantowanych z zakresu Chirurgii naczyniowej oraz wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia.

Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy chorób układu krążenia w tym także chorób wieńcowych. Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń Zakładu Diagnostyki Obrazowej Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**
- **Łączna szacowana wartość zadania: 6 000 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 1 118 390,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 711 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 60 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 110 610,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016- 2018

Głównym celem tej inwestycji jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki

MAZOWIECKIE BIURO  
 PLANOWANIA I REALIZACJI  
 W WARSZAWIE  
 ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
 tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
 NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
 (-2-)

zdrowotnej poprzez zakup nowego sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej oraz dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do zainstalowania i użytkowania nowego sprzętu i aparatury medycznej zakupionego w ramach niniejszego zadania.

W ramach realizacji tego zadania będą wykonane poniższe prace:

1. Roboty demontażowe,
2. Roboty budowlane,
3. Przebudowa instalacji sanitarnych,
4. Przebudowa instalacji elektrycznych,
5. Wyposażenie w niezbędny specjalistyczny i wysokospecjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną do diagnozowania i leczenia w zakresie chorób onkologicznych i chorób układu krążenia/kardiologia/.
6. Integracja HIS z systemem typu PACS/RIS (archiwizacja obrazów i opisów badań na serwerze i ich dystrybucja w obrębie szpitala oraz zdalnie poprzez teleradiologię) w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej. Związane z EDM (automatyczny przepływ opisów badań do systemu HIS) i poprawą obsługi pacjenta.

Doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną ma na celu rozwój specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwiększenie dostępności oraz podwyższenie jakości usług opieki zdrowotnej. Obecna baza sprzętowa wymaga wymiany wieloletniego i już zużytego sprzętu oraz aparatury medycznej. Jednocześnie wykonie planowanej przebudowy, adaptacji, związanej z zakupem innowacyjnego sprzętu i aparatury medycznej pozwoli spełnić warunki, zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykonywania świadczeń gwarantowanych z zakresu diagnostyki obrazowej oraz wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia.

Integracja HIS z systemem typu PACS/RIS (archiwizacja obrazów i opisów badań na serwerze i ich dystrybucja w obrębie szpitala oraz zdalnie poprzez teleradiologię) w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej. Związane z EDM (automatyczny przepływ opisów badań do systemu HIS) i poprawą obsługi pacjenta.

Celem tej integracji jest przede wszystkim zwiększenie szybkości w dostępie do obrazów i opisów badań z Zakładu Diagnostyki Obrazowej co przyspieszy diagnozę, zapewni kompletność informacji w HIS i w konsekwencji w EDM oraz zmniejszy koszty związane z ich drukowaniem (koszty papieru, eksploatacji drukarek opisów badań i drukarek płyt CD). Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy chorób onkologicznych. Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej służących leczeniu chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego”.**
- **Realizacja zadania obejmuje następujące działania:**

Zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej między innymi:

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

1). Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej służących leczeniu chorób układu krążenia dla potrzeb Oddziału Kardiologicznego z Odcinkiem Jednego Dnia Leczenia Stanów Nagłych w Chorobach Układu Krążenia z Pracownią Elektroterapii Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego: zestaw echo serca z kompletnym wyposażeniem, system komputerowy CARTO z kompletnym wyposażeniem, system monitorowania ekg metodą holtera z kompletnym wyposażeniem /2/, system monitorowania pacjenta telemetria/4/, monitor hemodynamiczny, aparat RTG ramię C, respirator, pompa do kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej/2/, czasowy stymulator serca/2/, kardiologiczny stół pionizacyjny do testów pochyleniowych, centrala monitorująca z kompleksowym wyposażeniem, zestaw do monitorowania ciśnienia krwi metoda holtera/2/ , aparat ekg/3/.

- Szacowana wartość: 2 630 000,00 zł.

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 0,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 2 630 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy chorób układu krążenia /kardiologia/

2). Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej służących leczeniu chorób nowotworowych dla potrzeb Oddziału Chirurgii Ogólnej z Odcinkiem Zabiegowym Jednego Dnia- Blok Operacyjny Chirurgiczny Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego: mammotom, zestaw do podciśnieniowej terapii leczenia ran przewlekłych, nóż ultradźwiękowy/2/, lupa operacyjna/2/, laparoskopowy tor wizyjny z możliwością obrazowania trójwymiarowego, aparat do zamykania naczyń liga-sur, pompa infuzyjna/6/.

- Szacowana wartość: 917 400,00 zł

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 0,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 917 400,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy chorób nowotworowych.

3). Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej służących leczeniu chorób nowotworowych dla potrzeb Oddziału Urologii z Odcinkiem Zabiegowym Jednego Dnia z Pracownią Litotrypsji - Blok Operacyjny Chirurgiczny Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego: laparoskopowy tor wizyjny z możliwością obrazowania trójwymiarowego, aparat USG.

- Szacunkowa wartość: 600 000,00 zł.

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 0,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 600 000,00 zł

MIAŁOWIECKIE PRZEDSIĘWZIENIA  
PLANOWANE NA 2014 ROK  
W. WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)



- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy chorób nowotworowych.

4). Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej w zakresie chorób układu kostno-mięśniowo-stawowego poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego w cyfrowy zestaw RTG, lampę operacyjną, stół operacyjny ortopedyczny, aparat USG.

- Szacowana wartość: 1 852 600,00 zł

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 0,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 1 852 600,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020– dotyczy chorób układu kostno -stawowo -mięśniowego.

Aparatura i sprzęt niezbędny do prowadzenia działalności medycznej – wymiana aparatury i sprzętu medycznego, który ze względu na stopień wyeksploatowania musi zostać wycofany z eksploatacji, jak również zakup sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do spełnienia wymogów określonych przez Ministra Zdrowia i NFZ warunkujących zawarcie kontraktu.

Doposażenie w sprzęt, urządzenia i aparaturę medyczną ma na celu rozwój specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwiększenie dostępności oraz podwyższenie jakości opieki medycznej. Obecna baza sprzętowa wymaga wymiany wieloletniego i już zużytego sprzętu oraz aparatury medycznej.

- **Łączna szacowana wartość zadania: 6 000 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 0,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 6 000 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- **Planowany termin realizacji : 2017- 2018**

**Część II obejmująca wyłącznie wsparcie infrastruktury:**

- istotnej z punktu widzenia trendów demograficznych, tj. opieka nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi,
- służące leczeniu chorób układu trawiennego.

- Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń Poradni Gastroenterologicznej dla Dorosłych im. dr Janusza Zawadzkiego oraz Pracowni Endoskopowej im dr Janusza Zawadzkiego Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.

MAŁOPIECIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- **Łączna szacowana wartość zadania: 2 500 000,00 zł. PI 9a RPO WM**

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 1 056 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 1 375 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 25 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 44 000,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016-2017

Głównym celem tej inwestycji jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup nowego sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej oraz dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do zainstalowania i użytkowania nowego sprzętu i aparatury medycznej zakupionego w ramach niniejszego zadania.

W ramach realizacji tego zadania będą wykonane poniższe prace:

- Roboty demontażowe,
- Roboty budowlane,
- Przebudowa instalacji sanitarnych,
- Przebudowa instalacji elektrycznych,
- Wyposażenie w niezbędny specjalistyczny i wysokospecjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną do diagnozowania i leczenia w zakresie chorób układu trawiennego.

Doposażenie w sprzęt, urządzenia i aparaturę medyczną ma na celu rozwój specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwiększenie dostępności oraz podwyższenie jakości opieki medycznej. Obecna baza sprzętowa wymaga wymiany wieloletniego i już zużytego sprzętu oraz aparatury medycznej. Jednocześnie wykonie planowanej przebudowy, adaptacji, związanej z zakupem innowacyjnego sprzętu i aparatury medycznej pozwoli spełnić warunki zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykonywania świadczeń gwarantowanych z zakresu Gastroenterologii oraz wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia.

Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy chorób układu trawiennego. Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń Poradni Specjalistycznych przy ul. Lekarskiej Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**

- **Łączna szacowana wartość zadania: 3 500 000,00 zł PI 9a RPO WM**

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 2 175 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 913 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 87 000,00 zł

PLANOWANIE BIURO  
WARSZAWIE  
ul. ...  
tel.: 22 515-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 325 000,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016- 2017

Głównym celem tej inwestycji jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup nowego sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej oraz dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do zainstalowania i użytkowania nowego sprzętu i aparatury medycznej zakupionego w ramach niniejszego zadania.

W ramach realizacji tego zadania będą wykonane dla poradni:

- Poradni specjalistycznych dla dzieci
- Poradni neurologicznej
- Poradni dermatologicznej
- Poradni stomatologicznej
- Poradni diabetologicznej

Poniższe prace:

- Roboty demontażowe,
- Roboty budowlane,
- Przebudowa instalacji sanitarnych,
- Przebudowa instalacji elektrycznych,
- Wyposażenie w niezbędny specjalistyczny i wysokospecjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną do diagnozowania i leczenia.

Doposażenie w sprzęt, urządzenia i aparaturę medyczną ma na celu rozwój specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwiększenie dostępności oraz podwyższenie jakości usług opieki zdrowotnej. Obecna baza sprzętowa wymaga wymiany wieloletniego i już zużytego sprzętu oraz aparatury medycznej. Jednocześnie wykonie planowanej przebudowy, adaptacji, związanej z zakupem innowacyjnego sprzętu i aparatury medycznej pozwoli spełnić warunki zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykonywania świadczeń gwarantowanych w zakresie poradni specjalistycznych oraz wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia.

Inwestycja ta wpisuje się w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – dotyczy opieki nad matką i dzieckiem. Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

**część III obejmująca inwestycje służące leczeniu pozostałych chorób oraz zapewniające właściwe funkcjonowanie placówek medycznych Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chalubińskiego. Realizacja zadania obejmuje następujące zadania:**

- Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez budowę własnego ujęcia wody dla obiektów Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chalubińskiego.
- Szacunkowa wartość zadania: 4 000 000,00 zł.

W tym:

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-40  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 2 720 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 1 280 000,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016- VI.2018

Celem realizacji zadania jest wzrost dostępności i poprawa jakości usług opieki zdrowotnej, warunków pobytowych pacjentów poprzez budowę własnego ujęcia wody.

Zakres robót obejmuje budowę własnego ujęcia wody, zbiorników retencyjnych, stacji uzdatniania, przyłączy i przepompowni.

Szpital musi być zdolny do udzielenia pomocy dużej liczbie poszkodowanych, działając wyłącznie w oparciu o własne zasoby materialne i ludzkie. W takiej sytuacji skuteczność pomocy medycznej udzielanej w szpitalu jest ściśle uzależniona od rodzaju, sprawności i wydolności awaryjnych systemów zasilania w media.

Szpital nie posiada rezerwowego zasilania w wodę, korzysta wyłącznie z sieci miejskiej. Tymczasem woda – tak jak energia elektryczna, energia cieplna - warunkuje funkcjonowanie szpitala. Szpital bez wody ze względów technologicznych i epidemiologicznych nie może prowadzić jakiegokolwiek działalności. Z uwagi na fakt, że szpital zasilany jest z sieci miejskiej w systemie pierścieniowym, system ten wykazuje się wysokim poziomem niezawodności, co nie zwalnia z konieczności posiadania awaryjnego zasilania. W ramach realizacji zadania przewiduje się uruchomienie istniejącego własnego ujęcia wody oraz budowę zbiornika wody czystej zapewniającego szpital w co najmniej 12-godzinny zapas w wodę, budowę stacji uzdatniania wody (budynek, technologia, urządzenia, sieci i instalacje, wyposażenie), przyłącza wodociągowe od stacji do istniejących sieci oraz przepompownie.

Stacja przygotowana będzie do uzdatniania wody surowej z ujęć w głębszych, do parametrów jakościowych jakimi powinna odpowiadać woda przeznaczona do picia i na potrzeby gospodarcze - zgodnie z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Zastosowany proces będzie w pełni zautomatyzowany i monitorowany.

Konieczność posiadania rezerwowego zasilania szpitala w wodę wynika z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz.U. z 29 czerwca 2012r, poz. 739). Zgodnie z art.207 ust.1 ustawy o działalności leczniczej, podmiot wykonujący działalność leczniczą, nie spełniający wymagań wymienionego wcześniej rozporządzenia, ma obowiązek dostosować pomieszczenia i urządzenia do tych wymagań do dnia 31 grudnia 2016 r. Inwestycja ta wpisuje się w 5 schorzeń w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020.

Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez przebudowę i rozbudowę szybów windowych wraz z wymianą urządzeń dźwigowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**

• **Szacunkowa wartość zadania: 3 000 000,00 zł.**

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA I  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Świat 111, 00-001 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 3 000 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016- VI.2018

Głównym celem realizacji zadania jest wzrost dostępności, poprawa jakości usług opieki zdrowotnej, warunków pobytowych i bezpieczeństwa pacjentów poprzez przebudowę, rozbudowę użytkowanych szybów windowych w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym.

Zakres prac przewiduje następujące działania:

- Wymiana wind w budynku głównym i pawilonie wraz z robotami towarzyszącymi.
- Dobudowanie szybów windowych i montaż wind wraz z robotami towarzyszącymi (np. zasilanie) dla potrzeb budynków szpitala.

Uzasadnieniem realizacji inwestycji jest przekonanie, że stan zdrowia mieszkańców jest istotnym wyznacznikiem jakości życia w regionie. Szczególne znaczenie dla osiągnięcia celu mają działania zmierzające do poprawy infrastruktury leczenia szpitalnego. Konieczność realizacji inwestycji ze względu na stare, wyeksploatowane i awaryjne windy, niektóre wymagające obsługi z uprawnieniami UDT, mała ilość wind stwarzająca „wąskie gardła” na drogach komunikacyjnych – brak zapewnienia sprawnego transportu, chorych, odwiedzających i personelu.

Inwestycja ta wpisuje się w 5 schorzeń w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020.

Efektem tej inwestycji będzie zmiana stwarzająca nowy system komunikacji pionowej celem wzrostu dostępności, podniesienia jakości świadczonych usług.

- **Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez dostosowanie obiektów szpitala do wymagań p.poż wraz z modernizacją urządzeń, sieci i instalacji zasilania elektroenergetycznego Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**
- **Szacunkowa wartość zadania: 3 000 000,00 zł.**

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 3 000 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016- VI.2018

Głównym celem realizacji zadania jest wzrost dostępności, poprawa jakości usług opieki zdrowotnej, warunków pobytowych i bezpieczeństwa pacjentów poprzez dostosowanie obiektów Szpitala do wymagań p.poż, modernizację urządzeń, sieci i instalacji zasilania elektroenergetycznego.

Zakres prac przewiduje następujące działania:

- opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej,
  - wykonanie robót budowlanych i nadzory
- w zakresie:

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Jazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

1. DSO i SAP łącznie z centralnym punktem monitoringu nadzoru sieci
2. klapy oddymiające
3. wydzielenie stref pożarowych i dróg ewakuacyjnych
4. zabezpieczenie wymaganych klas odporności ogniowej ścian, stropów, drzwi, przepustów i tras kablowych
5. sieć hydrantowa p.poż.
6. oświetlenie ewakuacyjne łącznie z centralnym punktem monitoringu nadzoru sieci
7. zakup i montaż ups-ów bezprzerwowego zasilania awaryjnego dla SOR, OIOM, Chirurgii Ogólnej oraz sieci komputerowej oraz centrali telefonicznej.

Uzasadnieniem realizacji inwestycji jest przekonanie, że stan zdrowia mieszkańców jest istotnym wyznacznikiem jakości życia w regionie. Szczególne znaczenie dla osiągnięcia celu mają działania zmierzające do poprawy infrastruktury lecznictwa szpitalnego. Konieczność realizacji inwestycji ze względu na:

1. brak scentralizowanego systemu DSO i SAP w obiektach Szpitala (poza nowym budynkiem Pawilonu Ginekologiczno-Położniczego);

SAP – obecny system składa się z 3 niezależnych systemów opartych na centralach pożarowych:

- budynek laboratorium - system przestarzały 20-to letni, brak części zamiennych, w całości do wymiany,
- budynek główny – system obejmujący tylko część budynku, ponadto przestarzały i do wymiany;
- budynek nowego Pawilonu Ginekologiczno-Położniczego – system nowy, obejmujący także blok chirurgiczny i o/wewnętrzny.

2. brak oddymiania klatek schodowych w obiektach poza budynkiem ginekologii, ZOD i przychodni ul. Lekarska.

3. brak wydzielenia stref pożarowych i dróg ewakuacyjnych w obiektach szpitala.

4. brak w wielu miejscach i obiektach właściwej odporności ogniowej ścian, stropów, drzwi i przepustów oraz tras kablowych.

5. stara sieć hydrantowa w budynkach – do wymiany i rozbudowy.

6. brak systemu oświetlenia ewakuacyjnego w części obiektów, oświetlenie ewakuacyjne nie scentralizowane bez możliwości monitoringu.

7. stare, niesprawne, uszkodzone, wyeksploatowane UPS-y nie nadające się do naprawy i nie zabezpieczające bezprzerwowego zasilania awaryjnego dla potrzeb SOR, OIOM, Chirurgii Ogólnej i sieci komputerowej oraz centrali telefonicznej, stanowi zagrożenie funkcjonowania placówek szpitala.

Inwestycja ta wpisuje się w 5 schorzeń w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020.

Wykonanie całej zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, w bardzo znacznym stopniu poprawione zostaną warunki standardy leczenia oraz obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Budowa centralnego śmietnika na odpady medyczne i komunalne wytwarzane w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr Tytusa Chałubińskiego.**

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE

- Szacunkowa wartość zadania: 600 000,00 zł.

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: W tym: 49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 115-22-38-115 REGON 016174756

(-2-)

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 600 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji: 2016-2018

Głównym celem realizacji zadania jest ochrona życia i zdrowia ludzi (personelu i pacjentów) oraz zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego, związanego z eliminacją lub znacznym ograniczeniem wystąpienia niebezpiecznego zdarzenia, związanego z niewłaściwą gospodarką odpadami, w tym z zakaźnymi odpadami medycznymi poprzez Budowę centralnego śmietnika na odpady medyczne i komunalne wytwarzane w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym.

Szpital należy do szczególnych jednostek użyteczności publicznej gdzie procesowi wytwarzania i gromadzenia odpadów, szczególnie odpadów medycznych, związanych z szeroko rozumianą działalnością leczniczą, musi towarzyszyć nadzór i bezwzględne przestrzeganie obowiązującego prawa w tym zakresie. Odpady komunalne wytworzone w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym są tymczasowo magazynowane w kontenerach, do czasu ostatecznego ich przekazania firmom zewnętrznym, zajmującym się tego typu działalnością. Kontenery są posadowione w wiacie śmietnikowej. Obiekt ten jest w bardzo złym stanie technicznym: popękane ściany, na których zamontowano ściągi stalowe, zabezpieczające rozwarstwiający się mur. Ściany wiaty śmietnika, są wychylone od pionu i podstemplowane drewnianymi podporami.

Istniejące pomieszczenie, przeznaczone do gromadzenia zakaźnych odpadów medycznych, nie spełnia wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 roku w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. nr 139 poz. 940). Pomieszczenie nie posiada, między innymi, wydzielonych boksów na odpady, ścian i podłóg łatwowymywalnych, umożliwiających dezynfekcję, nie jest zabezpieczone przed dostępem owadów i gryzoni, nie posiada wentylacji, instalacji elektrycznej, wodnej i kanalizacyjnej. Mając na uwadze konieczność właściwego postępowania, odpady medyczne są przechowywane w wydzierżawionej, przenośnej chłodni, przeznaczonej do gromadzenia niewielkiej ilości odpadów.

**Cele szczegółowe realizacji zadania:** zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego związanego z ochroną życia i zdrowia ludzi, oraz obowiązek dostosowania gospodarki odpadami w miejscu ich wytworzenia do wymagań w zakresie ochrony środowiska i selektywnej zbiórki odpadów, w szczególności w sposób uwzględniający właściwości fizyczne i chemiczne odpadów, wraz z ograniczeniem uciążliwości związanych z magazynowaniem odpadów.

**W ramach realizacji zadania będą wykonane:**

- prace projektowe,
- roboty rozbiórkowe,
- roboty budowlane,
- roboty w zakresie instalacji sanitarnych,
- roboty w zakresie instalacji elektrycznych,
- roboty w zakresie instalacji wentylacyjnych,
- roboty w zakresie instalacji chłodniczych.

**Efekt realizacji zadania dla pacjenta:**

- zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego,
- zapewnienie komfortu pobytu pacjenta,
- eliminacja źródeł przykrego zapachu, widoku odpadów, zwłaszcza odpadów medycznych,
- eliminacja lub znaczne ograniczenie możliwości wystąpienia zakażeń wewnątrzszpitalnych,

- bezpieczeństwo w zakresie ograniczenia lub wyeliminowania powstawania źródeł gryzoni, owadów, bezdomnych zwierząt itp.
- czystość.

- **Budowa pomieszczeń magazynowych /medycznych, technicznych, żywnościowych, odczynników, gospodarczych itd./ dla potrzeb zabezpieczenia właściwego funkcjonowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**
- Szacunkowa wartość zadania: 3 000 000,00 zł

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 3 000 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany Termin realizacji: 2016-2018

Głównym celem tej inwestycji jest dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych, sanitarnych, p.poż. i bhp. oraz zainstalowanego i użytkowanego sprzętu, urządzeń czy wyposażenia, jak również poprawy warunków przechowywania żywności, środków medycznych, chemicznych, gospodarczych i technicznych niezbędnych do funkcjonowania szpitala.

Brak właściwego zaplecza magazynowego dla szpitala – zlokalizowane w różnych pomieszczeniach na terenie całego szpitala; obecne zaplecze to budynki stare, zniszczone, nieprzystosowane do potrzeb.

Harmonogram realizacji zadania:

- Opracowanie i uzgodnienie wielobranżowej dokumentacji projektowo – kosztorysowej
- Roboty budowlane i instalacyjne, sieci zewnętrzne
- Nadzór inwestorski
- Wyposażenie w niezbędny sprzęt.

Wykonanie odpowiednich pomieszczeń pod względem powierzchni i przystosowania na magazyny.

Realizacja zaplanowanej inwestycji poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, umożliwi skuteczną eliminację ewentualnych źródeł zakażeń szpitalnych, obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Budowa pomieszczeń technicznych dla potrzeb służb technicznych nadzorujących infrastrukturę techniczną Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**
- Szacunkowa wartość zadania: 1 400 000,00 zł

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 1 400 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł

Województwo Świętokrzyskie  
Urząd Marszałkowski  
WARSZAWA  
ul. Jazd 1, 00-101 Warszawa  
tel. 22-63-49-00 fax: 22-63-49-01  
22-63-58-115 REKONSTRUKCJA

(-2-)



- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2016-2018

Głównym celem tej inwestycji jest dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych, sanitarnych, p.poż. i bhp oraz zainstalowanego i użytkowanego sprzętu, urządzeń czy wyposażenia, jak również poprawy warunków wykonywania w sposób właściwy i bezpieczny czynności i prac warsztatowych (naprawczych) dla potrzeb funkcjonowania i bezpieczeństwa całego Szpitala – w tym pacjentów i personelu, oraz stworzone zostaną odpowiednie warunki zaplecza socjalnego pracowników (w tym brygad całodobowych zabezpieczających bezpieczne funkcjonowanie sieci, instalacji i urządzeń, co przekłada się na bezpieczeństwo użytkowników: pacjentów i personelu.

Brak właściwego zaplecza warsztatowo – socjalnego dla brygad konserwacyjno – remontowych szpitala; dotychczasowe, obecne zaplecze to budynki stare, zniszczone, nieprzystosowane potrzeb, (adaptowane ze starego magazynu, dawnej zwierzęciarni, drewniany stary barak, częściowo wyłączone z użytkowania z uwagi na stan techniczny i nadające się do rozbiórki).

Harmonogram realizacji zadania:

- 1.Opracowanie i uzgodnienie wielobranżowej dokumentacji projektowo – kosztorysowej
- 2.Roboty budowlane i instalacyjne, sieci zewnętrzne
- 3.Nadzór inwestorski
- 4.Wyposażenie w niezbędny sprzęt.

Realizacja inwestycji poprzez wykonanie odpowiednich pomieszczeń pod względem powierzchni i przystosowania na pomieszczenia warsztatowo-techniczne, poprawi bezpieczeństwo pacjentów i personelu szpitala, poprawi skuteczność realizacji zleceń technicznych dla potrzeb placówek szpitala, obniżone zostaną koszty eksploatacyjne obiektu i serwisowania instalacji.

- **Przebudowa bramy wyjazdowej dla transportu sanitarnego zlokalizowanej przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**

- Szacunkowa wartość zadania: 100 000,00 zł.

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 100 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji: 2017-2018

Głównym celem tej inwestycji jest dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych i bhp – usprawnienie bezpieczeństwa komunikacji karetek w SOR w trosce o bezpieczeństwo pacjenta.

Stara, wyeksploatowana i awaryjna brama wyjazdowa karetok stwarzająca przeszkody w komunikacji karetok i schładzanie pomieszczenia rejestracji zimą; stwarza zagrożenie funkcjonowania transportu medycznego i bezpieczeństwo pacjentów.

Harmonogram realizacji zadania:

- Opracowanie i uzgodnienie dokumentacji technicznej
- Roboty demontażowe i montażowe
- sprawdzenia i uruchomienie

Realizacja inwestycji dostosuje stan techniczny istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych i bhp – usprawnieni bezpieczeństwo komunikacji karetok w SOR w trosce o bezpieczeństwo pacjenta.

- **Modernizacja pokryć dachowych na obiektach Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego.**
- Szacunkowa wartość zadania: 600 000,00 zł

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 600 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji : 2017-2018

Głównym celem tej inwestycji jest dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych i bhp - szczelne pokrycia dachowe i nowa instalacja odgromowa zapewniająca bezpieczeństwo i właściwe warunki (w tym sanitarne) pracy personelu i leczenia pacjentów.

Zniszczone pokrycia dachowe, nieszczelne, przeciekające dachy zagrażające bezpieczeństwu i warunkom użytkowania obiektów, częściowo skorodowana instalacja odgromowa wymagająca wymiany przy wymianie poszycia dachowego.

Harmonogram realizacji zadania:

- 1.Opracowanie i uzgodnienie wielobranżowej dokumentacji projektowo – kosztorysowej
- 2.Roboty budowlane i instalacja odgromowa
- 3.Nadzór inwestorski

Realizacja inwestycji pozwoli na dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych i bhp - szczelne pokrycia dachowe i nowa instalacja odgromowa zapewniająca bezpieczeństwo i właściwe warunki (w tym sanitarne) pracy personelu i leczenia pacjentów.

- **Adaptacja pomieszczeń dla potrzeb Centralnej Szatni Szpitalnej wraz z wyposażeniem w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr Tytusa Chałubińskiego.**
- Szacunkowa wartość działania: 1 000 000,00 zł.

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 700 000,00 zł

- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 300 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 0,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji: 2017-2018

Głównym celem tej inwestycji jest dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych i bhp - poprawa warunków pracy personelu i obsługi pacjentów i odwiedzających.

Obecnie w Szpitalu brakuje właściwie zlokalizowanych i przystosowanych pomieszczeń szatni w obiektach Szpitala.

Harmonogram realizacji zadania:

- 1.Opracowanie i uzgodnienie wielobranżowej dokumentacji projektowo – kosztorysowej
- 2.Roboty budowlane i instalacyjne (elektryczne, wod-kan. wentylacja-klimatyzacja)
- 3.Nadzór inwestorski
- 4.Wyposażenie w niezbędny sprzęt.

Realizacja tej inwestycji pozwoli na dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury szpitala do obowiązujących wymagań technicznych i bhp - poprawi warunki pracy personelu i obsługi pacjentów i odwiedzających.

- **Przebudowa pomieszczeń po Poradni Ortopedycznej i Szatni Centralnej na Centralną Sterylizatornię wraz z wyposażeniem w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr Tytusa Chalubińskiego.**
- Szacowana wartość zadania : 9 135 500,00 zł.

W tym:

- koszty kwalifikowane dla robót budowlanych: 6 000 000,00 zł
- koszty kwalifikowane dla zakupu sprzętu : 2 935 500,00 zł
- koszty niekwalifikowane dla sprzętu: 200 000,00 zł
- koszty niekwalifikowane roboty budowlane: 0,00 zł

- Planowany termin realizacji:2018-2019

Głównym celem tej inwestycji jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez przebudowę infrastruktury pod potrzeby Centralnej Sterylizatorni oraz zakup urządzeń i wyposażenia.

W ramach realizacji tego zadania będą wykonane poniższe prace:

- Dokumentacja projektowo- kosztorysowa,
- Roboty budowlane,
- Wyposażenie w niezbędne urządzenia.

Szpital nie posiada centralnej sterylizacji spełniającej wymagania Unii Europejskiej. Istniejąca Centralna Sterylizatornia Szpitala nie spełnia wymagań zawartych w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia 26 czerwca 2012r . w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2012r. poz.739). W każdym szpitalu o charakterze zabiegowym Centralne Sterylizacje są miejscem o szczególnym znaczeniu. Kierowane są do nich bezpośrednio lub

drogą okrężną brudne narzędzia chirurgiczne i bielizna operacyjna. Warto zauważyć, że stan techniczny oraz wyposażenie Centralnej Sterylizacji stanowi istotny element bezpieczeństwa medycznego i sanitarnego pacjenta, a jednocześnie ważny składnik oceny infrastruktury technicznej Szpitala.

Przestrzeganie ścisłego reżimu sanitarnego w obszarze Centralnej Sterylizacji pozostaje w ścisłej relacji do liczby zakażeń szpitalnych. Zagadnienie to ma nie tylko aspekt zdrowotny i etyczny lecz przekłada się na wymierne koszty – zarówno w budżecie Szpitala (koszt leczenia powikłań związanych z zakażeniem), jak i szeroko pojęte koszty społeczne (wydłużona niezdolność do pracy, cierpienie pacjenta i wynikający stąd dyskomfort). Nie do pominięcia jest także aspekt prawny – pacjenci są coraz bardziej świadomi swoich praw i dochodzą na drodze sądowej odszkodowań za poniesione szkody.

Przepustowość urządzeń w istniejącej Sterylizatorni początkowo dobrano na potrzeby wyłącznie bloku, a w chwili obecnej nie wystarcza na bezawaryjną obsługę całego szpitala. Znaczne obciążenie tych urządzeń ma wpływ na częste awarie co powoduje liczne przestoje podstawowych urządzeń do dekontaminacji i sterylizacji powodując zagrożenie dla życia pacjentów.

Zadanie objęte „Programem dostosowawczym” zgłoszonym do Mazowieckiego Centrum Zdrowia Publicznego. Zadanie wpisuje się w zapisy Strategii Rozwoju Województwa Mazowieckiego do 2030 roku – Kierunek działań 24. Podnoszenie standardów funkcjonowania infrastruktury społecznej oraz działania na rzecz ochrony zdrowia i bezpieczeństwa publicznego.

**Prócz zadań dotyczących wsparcia infrastruktury ochrony zdrowia w ramach PI 9a zaplanowano w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym zadanie:**

- I. Zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjnych i komunikacyjnych w zakresie e-zdrowia poprzez zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania wraz z wdrożeniem i wykonaniem modernizacji infrastruktury celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chalubińskiego do wymogów prawnych dotyczących wprowadzenia elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.**

Projekt pozwoli na dostosowanie się do zapisów Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 636), która nakłada na podmioty lecznicze obowiązek stosowania elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) z dniem 1 sierpnia 2017 r.

#### **Zgodność z dokumentami strategicznymi:**

- 1. Regionalna Strategia Innowacji dla Mazowsza do 2020 roku:**

Cel 5.2 Wsparcie tworzenia i wdrażania inteligentnych systemów zarządzania oraz e-usług (e-administracja, e-zdrowie, e-logistyka, e-finanse, e-handel, e-praca, e-edukacja).

2. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 Cel C: Poprawa efektywności i organizacji systemu opieki zdrowotnej w kontekście zmieniającej się sytuacji demograficznej i epidemiologicznej oraz wspieranie badań naukowych, rozwoju technologicznego i innowacji w ochronie zdrowia (narzędzia realizacji: Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej, Upowszechnienie wykorzystania telemedycyny, Udostępnianie informatycznych narzędzi wsparcia efektywnego zarządzania systemem ochrony zdrowia).

3. Długookresowa Strategia Rozwoju Kraju. Polska 2030. Trzecia fala nowoczesności.

**Cel 5 – Stworzenie Polski Cyfrowej.**

**Kierunki informatyzacji „e-Zdrowie Polska” na lata 2011-2015.**

ul. Nowy Zjazd 1, 00-501 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)

Pogram Zintegrowanej Informatyzacji Państwa, Warszawa 2013 r.

Kompatybilność z innymi projektami:

„Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych" (P1), realizowanym przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. Celem jest budowa elektronicznej platformy usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia umożliwiającej organom administracji publicznej i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych, w zakresie zgodnym z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. W Systemie P1 będzie znajdowała się informacja o zdarzeniach medycznych wszystkich obywateli Polski niezależnie od płatnika, a także obywateli Unii Europejskiej i innych krajów, którzy skorzystają ze świadczeń zdrowotnych na terenie Polski.

Projekty tożsame co do zakresu realizowane przez inne podmioty m.in.:

- „Środowisko teleinformatyczne SP ZZOZ w Iłży dla gromadzenia, przetwarzania i wymiany danych medycznych, dokumentacji medycznej w systemie elektronicznego obiegu dokumentów oraz wytwarzania i udostępniania e-usług dla pacjentów”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu II „Przyspieszenie e-rozwoju Mazowsza” Działania 2.1 „Przeciwdziałanie wykluczeniu informacyjnemu” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013.

- „Poprawa jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu e-usług w Centralnym Szpitalu Klinicznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warszawie”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu II „Przyspieszenie e-rozwoju Mazowsza” Działania 2.2 „Rozwój e-usług” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013.

- „Platforma cyfrowa e-Reumatologia jako podstawa budowy nowoczesnych standardów obsługi i wdrożenia dostępności e-usług medycznych”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu II „Przyspieszenie e-rozwoju Mazowsza” Działania 2.2 „Rozwój e-usług” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013.

- „Kompleksowa informatyzacja Szpitala Powiatowego i Przychodni SP ZOZ w Garwolinie”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu II „Przyspieszenie e-rozwoju Mazowsza” Działania 2.2 „Rozwój e-usług” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013.

Opis projektu:

Projekt polega na wdrożeniu kompleksowego systemu informatycznego celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego do wymogów prawnych narzucających wprowadzenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.

Projekt spełnia kryterium dostępu nr: 1) Zapewnienie oszczędności dla przedsiębiorstw i obywateli oraz uproszczeń administracyjnych 2) Dostosowanie do obowiązujących norm krajowych, 3) Zapewnienie interooperacyjności z platformą krajową P1 lub P2 4) Bezpieczeństwo wdrażanych systemów informatycznych oraz przetwarzania danych zgodnie z obowiązującym prawem, 5) Zgodność e-usług ze standardami WCAG 2.0.

- **Zakres przedmiotowy projektu** obejmuje następujące kategorie wydatków, niezbędnych do wdrożenia e-usług: Zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania, rozbudowę sieci.
- Zakup, instalacja, uruchomienie wraz z konfiguracją kiosków informacyjnych.
- Zakup oprogramowania sprzętu wraz z instalacją i wdrożeniem do obsługi

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

kolejkowania pacjentów.

- Rozbudowę sieci LAN z zakupem urządzeń zabezpieczających sieć.
- Rozbudowę wraz z modernizacją zasilania bezprzerwowego.
- Rozbudowę wraz z modernizacją i doposażeniem serwerowni.
- Wykonanie serwerowni podstawowej /zasilanie awaryjne, klimatyzacja, gaszenie, monitoring dostępu, szafy dystrybucyjne, sieć bierna ekranowa, sieć bierna optyczna, urządzenia aktywne sieci szkieletowej/.
- Projekt, wykonanie, zakup i instalacja wraz z uruchomieniem sieci Wi-Fi.

Wnioskodawca deklaruje, że zgodnie z zasadami kwalifikowania wydatków adaptacja pomieszczeń infrastruktury technicznej niezbędnej dla realizacji projektu - maksymalnie 2% wartości wydatków kwalifikowalnych. Natomiast wydatki na zakup środków trwałych nie mogą przekroczyć 50% wydatków kwalifikowalnych.

W wyniku realizacji projektu powstanie możliwość komunikacji między innymi na płaszczyznach:

pacjent ↔ podmiot leczniczy,

podmiot leczniczy ↔ podmiot leczniczy

**Projekt jest komplementarny** w zakresie merytorycznym z projektami realizowanymi na szczeblu centralnym, w szczególności z projektem pn: „Elektroniczna platforma gromadzenia, analizy i udostępniania zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych" (P 1), realizowanym przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013 Priorytet VII Społeczeństwo informacyjne - Budowa elektronicznej administracji. Głównym celem tego projektu jest budowa elektronicznej platformy usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia, umożliwiającej organom publicznym, w tym administracji państwowej i samorządowej, przedsiębiorcom (m.in. zakłady opieki zdrowotnej, apteki, praktyki lekarskie) i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych.

#### **Główni odbiorcy Projektu:**

- pacjenci Radomskiego Szpitala Specjalistycznego - około 25 000 osób hospitalizowanych i około 90 000 porad ambulatoryjnych
- pracownicy medyczni - około 1160 osób
- apteka szpitalna
- administracja szpitala - około 107 osób
- Narodowy Fundusz Zdrowia - płatnik

Cele projektu:

Celem głównym projektu jest zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjnych i komunikacyjnych w zakresie e-zdrowia poprzez zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania wraz z wdrożeniem i wykonaniem modernizacji infrastruktury celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. Dr Tytusa Chałubińskiego do wymogów prawnych narzucających wprowadzenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.

#### **Cele szczegółowe:**

Realizacja głównego celu Projektu przekłada się bezpośrednio na osiągnięcie niżej wymienionych celów szczegółowych. Ponieważ najważniejszym celem jest szeroko rozumiane zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjnych i komunikacyjnych w zakresie e- zdrowie, szczególnie istotne z punktu widzenia najliczniejszej

grupy użytkowników końcowych - pacjentów, hierarchię celów szczegółowych usystematyzowano pod kątem osiągnięcia tego celu:

**Poprawa jakości obsługi pacjentów** - podniesienie jakości i dostępności informacji o stanie zdrowia pacjenta i jego danych medycznych. Usprawnienie obsługi pacjenta poprzez umożliwienie realizacji usług elektronicznych związanych ze świadczeniem usług medycznych i ich rozliczaniem (np. elektroniczna recepta, elektroniczne zwolnienie lekarskie, elektroniczne skierowanie) oraz telemedycyną.

**Elektroniczne rozliczanie** - realizacja projektu przyczyni się do szybszego oraz łatwiejszego dokonywania rozliczeń pomiędzy Radomskim Szpitalem Specjalistycznym jako usługodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia jako płatnikiem.

**Zapewnienie interoperacyjności z Elektroniczną Platformą Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych(P1) oraz Platformą Rejestrów Medycznych (P2)** - cel ten będzie realizowany zgodnie z założeniami Ministerstwa Zdrowia oraz polityki Unii Europejskiej o zapewnieniu interoperacyjności systemów w zakresie ochrony zdrowia. Elektroniczne systemy opieki zdrowotnej powinny współpracować ze sobą w taki sposób, aby obywatelom Unii Europejskiej zapewnić swobodę w przemieszczaniu się, przy jednoczesnym zachowaniu bezpiecznego dostępu do ich danych medycznych na terenie całej Wspólnoty.

**Zapewnienie wiarygodności danych o zdarzeniach medycznych** - realizacja projektu pozwoli na utworzenie rozwiązań informatycznych, które pozwolą gromadzić i przetwarzać wiarygodne dane o zdarzeniach medycznych w Szpitalu. Dane te można będzie wykorzystywać dalej do celów profilaktyki, leczenia pacjenta.

#### **Korzyści wynikające z realizacji Projektu:**

- Poprawa jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych - dzięki realizacji projektu możliwe będzie podwyższenie jakości świadczonych usług zdrowotnych poprzez podniesienie jakości oraz dostępności informacji o stanie zdrowia pacjenta i jego danych medycznych. Pacjent zyska możliwość realizacji elektronicznych usług związanych ze świadczeniem usług medycznych, np. elektroniczna recepta, której uruchomienie wyeliminuje wiele błędów będących skutkiem ręcznego wypisywania recepty, wspomże lekarzy dzięki elektronicznej bazie leków oraz możliwości skorzystania z poradnika terapeutycznego. W konsekwencji e-recepta będzie miała wpływ na lepszą jakość obsługi pacjenta.

- Oszczędność czasu lekarzy i pacjentów - pacjent oraz lekarz, mając dostęp do historii choroby i wyników badań, będą mogli przyspieszyć postawienie diagnozy oraz szybciej podjąć decyzję o wyborze skutecznego sposobu leczenia. Funkcjonowanie w ramach systemu informatycznego elektronicznej listy oczekujących na wybrane świadczenie specjalistyczne przełoży się na zmniejszenie średniego czasu oczekiwania na daną usługę. Pacjent będzie mógł również otrzymywać informacje do swojej skrzynki odbiorczej w ramach Internetowego Konta Pacjenta.

- Łatwiejsza obsługa administracyjna - realizacja projektu przyczyni się do dostarczenia narzędzi umożliwiających usprawnianie procesów administracyjnych Radomskiego Szpitala Specjalistycznego, co przełoży się na zmniejszenie obowiązków dla pacjenta związanych z kontaktami z ochroną zdrowia. Wykorzystywanie dokumentów w wersji papierowej wiąże się z koniecznością pośredniczenia przez pacjenta w komunikacji pomiędzy szpitalem a innymi podmiotami, co powoduje wiele niedogodności. Cyfryzacja tego procesu wpłynie na jego ulepszenie poprzez wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej, uruchomieniu elektronicznej recepty, elektronicznego zwolnienia lekarskiego, elektronicznego skierowania w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym.

- Zwiększenie efektywności przetwarzania informacji - realizacja projektu przyczyni się do powstania systemu, w którym będzie znajdowała się informacja o zdarzeniach medycznych pacjentów, którzy skorzystają z usług medycznych w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym. Usprawnienie dostępu do wiarygodnych danych medycznych wpłynie na obniżenie kosztów ich pozyskania i udostępnienia ponoszonych dotychczas przez Szpital. Lekarze będą mogli efektywniej wykorzystywać informacje zebrane na wcześniejszych etapach leczenia pacjenta, także w innych placówkach prowadzących działalność leczniczą. Zwiększone możliwości analityczne związane z elektronicznym sposobem przechowywania danych pozwolą na automatyczne tworzenie sprawozdań statystycznych, a tym samym zmniejszenie kosztów.

- Poprawa stanu zdrowia społeczeństwa - realizacji projektu spowoduje zwiększenie świadomości zdrowotnej społeczeństwa (pacjentów) poprzez możliwości zarządzania bazą wiedzy na temat własnego stanu zdrowia, historii choroby, zastosowanych procedurach medycznych i przepisanych lekach. Wpłynie to na zwiększenie samodzielności pacjenta podejmującego decyzje w oparciu o możliwość dostępu do własnych danych medycznych.

- Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowia społeczeństwa - gromadzenie przez szpital informacji medycznych w elektronicznych bazach danych, a tym samym skrócenie czasu potrzebnego na ich udostępnienie, umożliwi poszerzenie zdolności szybkiego, skoordynowanego reagowania na zagrożenia dla zdrowia. Przełoży się to na poprawę zarówno bezpieczeństwa pacjenta, jak i zmniejszenie błędów diagnostycznych oraz terapeutycznych, a także redukcję ilości przypadków błędnego podania leków.

- Realizacja projektu przyczyni się do poprawy jakości i ciągłości usług zdrowotnych świadczonych przez szpital, bezpieczeństwa danych, zwiększenia liczby e-usług oraz wpłynie na rozwój przedsiębiorczości i wzrost innowacyjności. Przyczyni się do rozwoju sektora elektronicznej gospodarki, co może sprzyjać tworzeniu nowych miejsc pracy, szczególnie tych, które związane są ze społeczeństwem informacyjnym.

Realizacja Projektu ma na celu zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjnych i komunikacyjnych w zakresie e-zdrowia, poprzez zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania wraz z wdrożeniem i wykonaniem modernizacji infrastruktury celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego do wymogów prawnych narzucających wprowadzenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.

W celu uzyskania właściwych efektów realizacji projektu z udziałem wykonawców przyjęto podział projektu na poszczególne etapy i przyporządkowano do nich produkty:

etap 1 przeznaczony na organizację procedur wyłonienia wykonawców projektu zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

etap 2 przeznaczony na realizację projektu w zakresie określonym umowami z wykonawcami projektu wybranymi w etapie 1 .

etap 3 przeznaczony na odbiór przez Radomski Szpital Specjalistyczny zadań wykonanych przez wykonawców w zakresie określonym umowami.

etap 4 przeznaczony na sprawdzenie poprawności funkcjonowania wdrożonych rozwiązań informatycznych i rozliczenie umów z wykonawcami projektu.

Projekt realizowany będzie na podstawie następujących postępowań o udzielenie zamówienia publicznego:

- Wykonanie studium wykonalności dla projektu „Zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjnych i komunikacyjnych w zakresie e-zdrowia, poprzez zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIE I WYKONANIE  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Świat 1, 00-501 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)



wraz z wdrożeniem i wykonaniem modernizacji infrastruktury celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego do wymogów prawnych narzucających wprowadzenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.”

- Zaprojektowanie, realizacja, wdrożenie i nadzór gwarancyjny systemów informatycznych niezbędnych do wprowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz e-usług(e-pacjent) na szpitalnym portalu internetowym (e-platforma) poprzez zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania wraz z wdrożeniem i wykonaniem modernizacji infrastruktury celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego do wymogów prawnych narzucających wprowadzenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.
- Zaprojektowanie, realizacja, wdrożenie i nadzór gwarancyjny systemów informatycznych wspomagających rozliczenie usług z Narodowym Funduszem Zdrowia poprzez zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania wraz z wdrożeniem i wykonaniem modernizacji infrastruktury celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego do wymogów prawnych narzucających wprowadzenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.
- Zaprojektowanie, realizacja, wdrożenie i nadzór gwarancyjny systemów informatycznych dotyczących uruchomienia sieci Wi-Fi poprzez zakup sprzętu komputerowego, oprogramowania wraz z wdrożeniem i wykonaniem modernizacji infrastruktury celem dostosowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego do wymogów prawnych narzucających wprowadzenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej.

**Łączna szacowana wartość projektu: 11 404 000,00 zł PI 2c RPO WM.**

Planowany termin realizacji Projektu : III kwartał 2016 do II kwartał 2018

- **Termomodernizacja obiektów Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Tytusa Chałubińskiego**

(działanie 4.2 RPO) **PI 2c RPOWM**

Wartość Projektu: 4 700 000 zł.

Okres realizacji: 2016-2018

Radomski Szpital Specjalistyczny był beneficjentem Projektu „Termomodernizacja obiektów użyteczności publicznej dot. Teatru Powszechnego, Radomskiego Szpitala Specjalistycznego oraz PSP Nr 3, PSP Nr 24 wraz z LO Nr VII i PG Nr 3 w Radomiu”, w ramach którego wymieniono instalację zewnętrzną c.o. i ciepłej wody. Obecnie istnieje potrzeba wymiany instalacji wewnętrznej.

Realizowane zadania obejmują wymianę wszystkich pionów c.o. oraz ciepłej wody oraz wymianę kaloryferów. W ramach realizacji zadania pomieszczenia zostaną przywrócone do stanu poprzedniego. Zostaną docieplone także budynki, które dotychczas nie zostały poddane

termomodernizacji oraz uzupełniona zostanie stolarka okienna.

Wymienione zostanie także oświetlenie na energooszczędne (LED).

Audyt energetyczny – 40 000 PLN (V 2016)

Dokumentacja projektowa - 460 000 PLN (IX 2016)

Roboty budowlane – 4 200 000 PLN (IV 2017 -XI 2018)

Realizacja projektu przyczyni się do poprawy jakości usług zdrowotnych udzielanych pacjentom w zakresie warunków, w których udzielane są świadczenia medyczne. Przyjazna przestrzeń publiczna podmiotu leczniczego zwiększy poziom akceptacji, jednocześnie zmniejszając dyskomfort spowodowany pobytem w szpitalu i poradniach. Poprawa efektywności energetycznej pozytywnie wpłynie na wynik finansowy Szpitala.

Powierzchnia wyremontowanej infrastruktury w obszarze rewitalizacji: 25 918,55 m<sup>2</sup> (protokół odbioru robót budowlanych).

Liczba osób korzystających z obiektów objętych wparciem (rocznie); 250 000 (statystyki liczby pacjentów – hospitalizowanych i ambulatoryjnych).

## **ZAKRES INWESTYCJI W MAZOWIECKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM SP. Z O.O. W RADOMIU**

### **I Poprawa efektywności energetycznej**

- **Zarządzanie Energią w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o.- Wdrożenie Centralnego Systemu Zarządzania i Nadzoru Budynkiem (BMS)**

W 2011 roku Szpital podjął intensywne działania na rzecz zwiększenia efektywności energetycznej. W ramach RPO 4.2 do 2013 roku za kwotę blisko 7 milionów złotych zrealizowano zadanie pt. ” Budowa instalacji fotowoltaicznej i wiatrowej wraz z systemem kogeneracyjnym” w wyniku którego Szpital po uzyskaniu koncesji z URE rozpoczął wytwarzanie energii elektrycznej. Maksymalna moc kogeneratora gazowego wynosi 1,16 MW. Produkcja energii elektrycznej z pozostałych źródeł to 26 kW z energii słonecznej oraz 6 kW z energii wiatrowej. Ww zadanie było pierwszym etapem inwestycji mającej na celu optymalne zarządzanie energią Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu. Do zakończenia całości zadania potrzeba około 6.000.000,00 PLN na które składają się:

- budowa układu trigeneracyjnego (produkcja chłodu- woda lodowa) na bazie istniejącego kogeneratora .
- automatyka kogeneratora dostosowana do pracy „wyspowej” (w przypadku awarii sieci energetycznej kogenerator produkuje energię elektryczną niezależnie od czynników zewnętrznych jako generator prądu) w celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów szpitala.
- system automatyki kotłowni, węzłów cieplnych, monitoring kotłowni, kogeneratora, absorbera - integracja i monitoring wszystkich systemów energetycznych: energii cieplnej z kotłowni i kogeneratora, węzłów cieplnych, energii elektrycznej kogeneratora, produkcji wody lodowej, energii słonecznej i wiatrowej, w celu optymalnego wykorzystania zasobów energetycznych.
- budowa dodatkowego kotła wodnego o mocy od 0,5 – 1 MW - Modernizacja

kotłowni – przystosowanie urządzeń i automatyki kotłowni do pracy kaskadowej dla systemu BMS: wymiana kotła wodnego o mocy 2,1 MW na 0,5 MW.

- modernizacja węzłów cieplnych wraz z wymiana zaworów termostatycznych c.o. w budynku szpitala
- modernizacja pary technologicznej - Modernizacja instalacji parowej szpitala – zakup miejscowych wytwornic pary w celu wyeliminowania konieczności utrzymania rozległej sieci parowej.

Planowane oszczędności po zrealizowaniu całości zadania to około 2.200.000,00 PLN/ rok.

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

**Wartość zadania: 6.000.000,00 PLN, PI 4c RPO WM**

- **Termomodernizacja obiektów szpitala**

Budowa Szpitala rozpoczęła się w 1982 roku, a projekt wykonano kilka lat wcześniej. Istniejąca wówczas technologia a także jakość zastosowanych materiałów z biegiem lat doprowadziły do generowania coraz większych strat ciepła w pomieszczeniach szpitalnych. Utrzymanie temperatur zgodnych z obowiązującymi normami jest często niemożliwe z powodu nieszczelności stolarki. Duże różnice temperatur w obrębie jednego pomieszczenia (przy oknie zimno przy korytarzu gorąco) stwarzają bardzo niski komfort, a w niektórych przypadkach utrudniają proces leczenia. W podobnym stanie technicznym jest istniejąca instalacja wentylacyjna, kanalizacyjna oraz oświetleniowa, zastosowane stare technologie oraz materiały i urządzenia generują bardzo wysokie koszty eksploatacyjne, a z uwagi na brak części zamiennych uniemożliwiają skuteczną naprawę.

W związku z powyższym wynika pilna potrzeba termomodernizacji, która ma polegać na:

- Wymiana okien i drzwi zewnętrznych, całość 1370 szt. okien, montaż wraz z parapetami, całość zadania – **12.000.000,00 PLN**  
– Przewidywane oszczędności wynikające tylko ze zmiany współczynnika przenikania ciepła z 3,2 w/m<sup>2</sup>K na 0,9 w/m<sup>2</sup>K przy powierzchni okien około 5300 m<sup>2</sup> powinny wynosić minimum 200 tys. zł na rok.
- Modernizacja wentylacji i klimatyzacji Szpitala – wymiana wentylatorów dachowych, centrale wentylacyjne, klimatyzacja SOR, pomieszczeń MR i TK , modernizacja kanałów wentylacyjnych –łączna wartość – **870.000,00PLN.**
  - Instalacja wentylacji mechanicznej wyciągowej z pomieszczeń WC i brudowników, która jest zainstalowana na poszczególnych oddziałach szpitalnych wymaga koniecznych zmian ze względu na małą skuteczność wyciągu zużytego powietrza. W tym celu wymianie powinny podlegać przestarzałe i mało skuteczne wentylatory dachowe z jedno na dwubiegowe wysokowydajne o sprężu dwukrotnie większym.

Remont kapitalny zużytych wentylatorów dachowych jest ekonomicznie nieuzasadniony, gdyż przekracza koszt nowego wentylatora.

Podobnie wskazana jest wymiana starych central wentylacyjnych nawiewno – wyciągowych na nowe z zastosowaniem automatyki napędu za pomocą falowników, które przynoszą oszczędności w ilości około 10% pobranej energii elektrycznej.

Instalacja klimatyzacji miejscowej dla utrzymania komfortu przyjmowanego pacjenta i traktu porodowego sugeruje się zastosować nowe energooszczędne rozwiązanie i zastąpienie 14 jednostek zewnętrznych w jedną o dużej mocy chłodniczej.

Szacuje się, że to rozwiązanie przyniesie oszczędności zużycia energii elektrycznej w ilości około 15% ujednotłoci i ułatwi naprawy oraz eksploatację w awaryjne części nabywane tylko od jednego producenta.

- Wymiana oświetlenia na LED – ciągi piesze (świecenie non stop) – 250.000,00PLN, oświetlenie zewnętrzne 30.000,00PLN, łączna wartość – **280.000,00PLN**

Termin realizacji zadania rok 2016-2017,

**Wartość łączna zadania - 13 150 000,00 PLN, PI 4c RPO WM**

## **II. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną - Priorytet Inwestycyjny 9a RPO WM**

**Część I zadań, obejmuje inwestycje służące leczeniu pięciu głównych grup chorobowych stanowiących przyczyny niezdolności do pracy: układu- kostno-stawowo-mięśniowego, psychicznych ,nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego.**

### **Modernizacja Szpitala**

- **Doposażenie OIOM w urządzenia, wraz z adaptacją pomieszczeń, niezbędne do zapewnienia opieki dla pacjentów z chorobami układu krążenia.**

Inwestycja umożliwi dostosowanie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii do obecnych standardów, a przede wszystkim poprawi funkcjonalność Oddziału, bezpieczeństwo pacjentów i personelu. OIOM zabezpiecza funkcjonowanie oddziałów szpitalnych głównie dla pacjentów z ciężkimi przypadkami chorób układu krążenia. Oddział anestezjologii i Intensywnej Terapii istnieje w naszym szpitalu od roku 1998, znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie Bloku Operacyjnego i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Posiada 11 łóżek, docelowo powinien posiadać 18 łóżek. Warunki te szczegółowo określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Obecnie konieczna jest rozbudowa OIOMu i wymiana praktycznie całego sprzętu monitorującego oraz podtrzymującego czynności życiowe pacjentów. Większość urządzeń zakupionych została z chwila otwarcia oddziału to jest w roku 1998-1999. Z uwagi na okres użytkowania sprzęt posiadany przez OIOM jest wysoce wyeksploatowany, niejednokrotnie niedostosowany do obecnych standardów leczenia pacjentów w bezpośrednim zagrożeniu życia. Pomimo stałego serwisowania posiadanych urządzeń, ich awaryjność jest duża. Koszty związane z naprawami infrastruktury technicznej przewyższają możliwości finansowe szpitala. Brak części zamiennych do przestarzałych urządzeń uniemożliwia ich naprawę, a w przypadku możliwości takiej naprawy autoryzowany serwis nie daje gwarancji na skuteczność i długość działania danego urządzenia.

**Wartość zadania – 4.200.000,00 PLN**

MAZOWIECKI BEZCENNY  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE

ul. Nowy Świat 1, 00-301 Warszawa  
tel. 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(+2)

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

- **Doposażenie Oddziałów Szpitalnych Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. wraz z adaptacją pomieszczeń. Realizacja zadania obejmuje następujące działania:**
- Doposażenie Oddziału Kardiologii i Zakładu Diagnostyki Kardiologicznej w urządzenia, wraz z adaptacją pomieszczeń, niezbędne do zapewnienia opieki dla pacjentów z chorobami układu krążenia.

**2.000.000,00 PLN**

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

- Doposażenie Oddziału Kardiologii w urządzenia (w tym dostosowanie sali operacyjnej kardiologicznej do wymogów sali operacyjnej hybrydowej) niezbędne do zapewnienia opieki dla pacjentów z chorobami układu krążenia.

**5.900.000,00 PLN**

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

- Doposażenie Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej w urządzenia, wraz z adaptacją pomieszczeń, niezbędne do zapewnienia opieki dla pacjentów z chorobami onkologicznymi.

**1.300.000,00 PLN**

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

- Doposażenie Oddziału Onkologii w urządzenia oraz utworzenie Oddziału Hematologii, wraz z adaptacją pomieszczeń, niezbędne do zapewnienia opieki dla pacjentów z chorobami onkologicznymi.

**2.500.000,00 PLN**

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

- Doposażenie Oddziału Pulmonologicznego w urządzenia, wraz z adaptacją pomieszczeń, niezbędne do zapewnienia opieki dla pacjentów z chorobami oddechowymi.

**2.000.000,00 PLN**

**Termin realizacji zadania rok 2017-2018 (I połowa 2018 roku.)**

- Doposażenie Oddziału Chirurgii Urazowo Ortopedycznej w urządzenia, wraz z adaptacją pomieszczeń, niezbędne do zapewnienia opieki dla pacjentów z chorobami układu kostno – stawowo – mięśniowego.

**2.500.000,00 PLN**

**Termin realizacji zadania rok 2017-2018 (I połowa 2018 roku.)**

**Łączna wartość zadania: 16.200.000,00 PLN**

PLAN MAZOWIECKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO  
BIURO  
GŁÓWNEGO  
Warszawa  
22 518-49-49  
FON 016174756

*[Handwritten signature]*

## Zakupy sprzętu:

Większość sprzętów będących na wyposażeniu Szpitala została zakupiona na przełomie lat 1995 – 2000r. Jest to sprzęt obecnie bardzo wyeksploatowany, brak jest dostępu do części zamiennych, w związku z powyższym wymaga natychmiastowej wymiany. W pierwszej kolejności jest nagląca potrzeba wymiany niżej wymienionych urządzeń:

- **Wymiana lamp operacyjnych i zabiegowych** na blokach operacyjnych i salach zabiegowych –**1.000.000,00 PLN**

Obecnie szpital posiada 26 lamp zabiegowych i operacyjnych, większość zakupionych w latach 1999-2002. LAMPY nie posiadają już wymaganych właściwości świetlnych. Ponadto systemy mocujące i sterujące są na tyle wyeksploatowane, że nie spełniają swoich funkcji.

Należy podkreślić, że Szpital rocznie wykonuje blisko 8 tys. zabiegów operacyjnych z czego 80% dotyczy chorób układu kostno – stawowo – mięśniowego.

### **Termin realizacji zadania rok 2017-2018 (I połowa 2018 roku.)**

- **Mobilny aparat RTG oraz cyfrowy aparat RTG – 2 300.000,00 PLN**

Szpital rocznie wykonuje blisko 65 tys. zdjęć RTG, głównie pacjentom z chorobami układu kostno – stawowo – mięśniowego i układu oddechowego. Posiadane aparaty są w ciągłym użytku. Obecnie nie jesteśmy w posiadaniu mobilnego aparatu RTG, który doskonale sprawdzałby się jako aparat na Izbie Przyjęć, a w razie awarii systemu RIS działającego w Szpitalu mógłby służyć jako zabezpieczenie RTG.

### **Termin realizacji zadania rok 2017-2018 (I połowa 2018 roku.)**

- **Tomograf komputerowy 64 rzędowy – 3.000 000,00 PLN**, obecnie szpital rocznie wykonuje około 7 tys. badań CT. Którym poddawani są głównie pacjenci z chorobami onkologicznymi,

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

- **Mikroskop neurochirurgiczny do leczenia pacjentów z chorobami onkologicznymi - 500.000,00 PLN**

- **Wymiana sprzętu w zakładzie Gastroenterologii, zakup gastroskopów i kolonoskopów – 500.000,00 PLN** Szpital rocznie wykonuje około 4 tys. gastroskopii i kolonoskopii. Dzięki którym diagnozujemy i leczymy choroby onkologiczne. Posiadane kolumny endoskopowe zakupione zostały w 1999 roku. Na dzień dzisiejszy konieczny jest pilny zakup dwóch kolumn endoskopowych oraz myjni endoskopów

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

**Łączna wartość zadań: 7.300.000,00 PLN**

Poza inwestycjami w ramach PI 9a RPO WM w szpitalu zaplanowano dodatkowe działania:

**III. Wdrożenie e-usług w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o.  
– PI 2c RPO WM**

**1. System obsługi pacjentów poprzez e-usługi – 2.520.000,00 PLN**

Sprzętowe i programowe rozwiązania do obsługi pacjentów on-line (takich jak: rejestracja wizyt, obsługa kolejki pacjentów w rejestracji poradni specjalistycznych i izby przyjęć wraz z systemem przywoławczym.) Wyposażenie poradni specjalistycznych i gabinetów lekarskich w sprzęt komputerowy i peryferia (zmiana architektury aplikacji HIS na aplikację klient-serwer umożliwiającą zastosowanie tańszych w eksploatacji terminali zamiast stacji roboczych PC) niezbędny do realizacji e-usług wraz z zakupem licencji, wdrożeniem systemu i szkoleniami.

**2. System archiwizacji danych medycznych – 1.250.000,00 PLN**

Rozbudowa biblioteki taśmowej oraz rozbudowa (duplikacja) posiadanych macierzy RAID do przechowywania danych medycznych w lokalnych bazach danych (systemy skalowalne do dalszej rozbudowy w ramach 20/50-letniego okresu archiwizacji danych medycznych pacjentów). System de-duplikacji danych (migracja nieużywanych rekordów danych na nośniki alternatywne). W celu umożliwienia dostępu pacjentów do dokumentacji medycznej (możliwość przesyłania w/w danych między szpitalami) wraz z zakupem licencji, wdrożeniem systemu i szkoleniami.

**3. System bezpieczeństwa i zabezpieczenie danych – 1.000.000,00 PLN**

Programowe i sprzętowe zabezpieczenie routerów na łączach stałych do sieci internet, serwery poczty elektronicznej, witryny www oraz wewnętrznego intranetu wraz z zakupem licencji, wdrożeniem systemu i szkoleniami.

**Termin realizacji zadania rok 2016-2017**

**Razem informatyzacja szpitala: 4.770.000,00 PLN PI 2c RPO WM**

**ZAKRES INWESTYCJI W SP ZZOZ W KOZIENICACH**

**ZAKRES INWESTYCJI W SP ZZOZ W KOZIENICACH**

Część I zadań w ramach PI 9a RPO WM obejmuje wyłącznie inwestycje służące leczeniu pięciu głównych grup chorobowych stanowiących przyczynę niezdolności do pracy: układu kostno – stawowo- mięśniowego, psychicznych, nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego. W jej ramach zaplanowano:

Część I, obejmującą wyłącznie inwestycje służące leczeniu pięciu głównych grup chorobowych stanowiących przyczynę niezdolności do pracy: układu kostno – stawowo- mięśniowego, psychicznych, nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego

**1. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla SP ZZOZ w Kozienicach w celu poprawy możliwości leczenia chorób onkologicznych i układu kostno-stawowo-mięśniowego”.**

Jednym z najpoważniejszych problemów, z którym obecnie boryka się SP ZZOZ w Kozienicach jest brak możliwości zwiększenia dostępności pacjentów do wysokiej jakości

świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia schorzeń wskazanych w „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” (dalej: Policy Paper), ze szczególnym uwzględnieniem chorób onkologicznych i układu kostno-stawowo-mięśniowego. Obecnie użytkowany Blok operacyjny i Centralna sterylizatornia, będące kompleksem zabiegowym stanowiącym jądro szpitala, to obiekty przestarzałe sprzętowo, nie spełniające aktualnych wymagań medycznych, o niskiej efektywności kosztowej i materiałowej. Aparatura używana w kompleksie zabiegowym jest wysłużona i wymaga wymiany. Aparatura często się psuje, co zagraża pacjentom i powoduje zwiększenie kosztów. Brak jest możliwości zwiększania liczby zabiegów, co powoduje nieefektywne wykorzystanie personelu medycznego i przestoje w ich pracy. Te wszystkie elementy powodują narażenie pacjentów na zakażenia szpitalne, gorsze możliwości diagnostyczne i terapeutyczne, a w związku z tym gorsze wyniki leczenia i dłuższy czas hospitalizacji. Aby rozwiązać w/w problem konieczna jest realizacja zadania polegającego na zakupie sprzętu i aparatury medycznej dostosowanego do aktualnych potrzeb kompleksu zabiegowego SP ZZOZ w Kozienicach.

Realizacja zadania w szczególności przyczyni się do:

- a) zwiększenia efektywności kosztowej działania zespołu zabiegowego i leczenia chorób onkologicznych i chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego., dzięki zastosowaniu nowoczesnej aparatury o wysokim standardzie,
- b) reorganizacji i restrukturyzacji zespołu zabiegowego, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury,
- c) skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne,
- d) zwiększeniu ilości świadczeń zdrowotnych o wysokiej jakości,
- e) nie nastąpi zwiększenie ilości łóżek szpitalnych

Realizacja przedmiotowego zadania jest w pełni zgodna z zapisami zawartymi w „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” (dalej: Policy Paper) w zakresie chorób, układu kostno-stawowo-mięśniowego oraz nowotworowych, krążenia, oddechowego i innych.

Szczegółowy wykaz planowanego do zakupu sprzętu medycznego:

stół operacyjny - 2 kpl., kompletna kolumna artroskopowa - 1 kpl., ssak elektryczny - 4 kpl., aparat RTG z ramieniem C - 1 kpl., aparat do elektrochirurgii - 2 kpl., urządzenie do podgrzewania płynów - 1 kpl., morcelator elektromechaniczny - 1 kpl., aparat do niedokrwienia - 1 kpl., napędy ortopedyczne - 2 kpl., kompletny zestaw do przeszczepów skórnych (dermatom) - 1 kpl., wózki do przewożenia chorych w pozycji leżącej - 3 kpl., aparat do znieczulenia z monitorowaniem parametrów życiowych i gazów anestetycznych - 4 kpl., stolik (wózek) anestezjologiczny - 4 kpl., monitor zwiotczenia mięśniowego - 4 kpl., urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych - 2 kpl., urządzenie do ogrzewania pacjenta - 2 kpl., pompa infuzyjna - 4 kpl., wózek reanimacyjny - 3 kpl., monitor zapewniający pomiar: RR, EKG, saturacji, temperatury - 6 kpl., stół do segregacji brudnych narzędzi - 2 kpl., wózki do transportu materiału brudnego - 3 kpl., sterylizatory parowe przelotowe - 2 kpl., zgrzewarka do opakowań sterylizacyjnych - 5 kpl., stół podświetlany do kontroli bielizny - 1 kpl., stół z nadstawką do kompletowania i pakietowania materiału - 4 kpl., wózek załadowniczy - 2 kpl., wózek do transportu materiału sterylnego - 3 kpl., wózek wyładowniczy - 2 kpl., inkubator do testów biologicznych - 2 kpl., lampa operacyjna wisząca - 4 kpl., respirator - 1 kpl., kompletna kolumna laparoskopowa - 1 kpl., kompletny zestaw do kraniotomii - 1 kpl., zestaw do histeroskopii diagnostycznej i leczniczej - 2 kpl., zestaw narzędzi do chirurgii laparoskopowej - 5 kpl., kolumna medyczna - 1 kpl., aparat USG - 1 kpl., lodówka medyczna na leki - 1 kpl., myjnia ultradźwiękowa - 1 kpl., myjnia - dezynfektor przelotowy - 2 kpl., suszarka przelotowa - 1 szt., sterylizator plazmowy - 1 kpl., aparat do uszczelniania naczyń 1 - kpl., defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i elektrostymulacji - 2 kpl.

**Szacunkowa wartość inwestycji – 10 000 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

**Okres realizacji:** 2016 r. – 2020 r.

**Stan przygotowania:** Sporządzono opis wyposażenia, który będzie stanowił opis przedmiotu zamówienia w ogłoszonym przetargu nieograniczonym. Projekt nie wymaga opracowywania innej dokumentacji.

MAZOWIECZSKIE  
PLANOWANIE REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Świat 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)



## 2. „Zwiększenie możliwości leczniczych SP ZZOZ w Kozienicach w zakresie chorób układu krążenia, onkologicznych, kostno-stawowo-mięśniowych i układu oddechowego poprzez zakup aparatury diagnostycznej, centralizację AOS i współpracę z POZ”.

Placówka dysponuje poradniami specjalistycznymi (AOS): diabetologiczną, neonatologiczną, ginekologiczno-położniczą, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, endokrynologiczną, kardiologiczną, chorób zakaźnych, otolaryngologiczną, urologiczną, preluksacyjną i onkologiczną. W 2014 roku z usług medycznych świadczonych przez 12 poradni specjalistycznych SP ZZOZ w Kozienicach skorzystało 39 344 osób, z czego 15% stanowili mieszkańcy spoza powiatu kozienickiego. W celu zapewnienia kompleksowej opieki specjalistycznej pacjentów istnieje potrzeba uzupełnienia oferty SP ZZOZ w Kozienicach o kilka pracowni diagnostycznych i poradni specjalistycznych oraz unowocześnienie sprzętu medycznego, aby skuteczniej leczyć, szczególnie choroby nowotworowe i krążenia.

Powiat kozienicki, po Radomiu i powiecie radomskim zajmują trzecie miejsce pod względem liczby zachorowań na nowotwory złośliwe. Niezbędna jest więc zarówno profilaktyka, jak i wczesne wykrywanie chorób nowotworowych.

Dla osiągnięcia celu profilaktyki i leczenia onkologicznego niezbędna jest pracownia diagnostyki endoskopowej. Jest ona konieczna w diagnostyce chorób układu pokarmowego, w tym onkologicznych.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia (poz. 1440 z 2014 r.) rozszerza zakres badań, wykonywanych przez poradnie POZ. Często jednak poradnie te nie dysponują odpowiednim sprzętem, gdyż jest to nieefektywne, a lekarze nie posiadają odpowiednich kompetencji do ich wykonywania. Dlatego SP ZZOZ w Kozienicach może stanowić bazę diagnostyczną dla POZ w zakresie badań np.: Rtg, USG, echo serca, czy spirometrii. Dopuszczenia wymaga także poradnia kardiologiczna, w sprzęt taki, jak Holtery RR i EKG. Wyżej wymienione przedsięwzięcia w zakresie poradni specjalistycznych (AOS) pozwolą stworzyć centrum diagnostyczne, integrujące leczenie pacjentów z całego powiatu kozienickiego, zapewniając pełną diagnostykę i opiekę specjalistyczną dla pacjentów placówek POZ z terenu powiatu kozienickiego oraz powiatów ościennych oraz pozwolą na realizację koordynowanej opieki zdrowotnej.

Wszystkie planowane w ramach realizacji przedmiotowego zadania działania wpisują się bezpośrednio w zwiększenie efektywności i jakości leczenia chorób onkologicznych oraz stwarzają alternatywę dla leczenia szpitalnego poprzez wykonywanie wielu usług medycznych związanych z leczeniem chorób określonych w Papier Police ze szpitala do AOS.

W ramach realizacji zadania planuje się zakup nowoczesnego sprzętu i aparatury medycznej. Zakupiony sprzęt medyczny pozwoli z jednej strony na zwiększenie jakości świadczonych usług medycznych a z drugiej spowoduje wzrost efektywności samego procesu leczenia chorób układu krążenia, onkologicznych, kostno-stawowo-mięśniowego i układu oddechowego, i przyczyni się do zwiększenia ilości leczonych pacjentów oraz skróci sam czas hospitalizacji.

Realizacja zadania będzie polegała na:

- a) zakupie nowoczesnego sprzętu medycznego,
- b) reorganizacji pracy pracowni i poradni.

Planowane jest także włączenie pracowni i poradni do sieci informatycznej w ramach projektu pn. „Elektroniczna platforma gromadzenia, analizy i udostępniania danych medycznych w SP ZZOZ w Kozienicach” komplementarnego do opisywanego oraz zaopatrzenie poradni i pracowni w energię cieplną, której zasady pozyskiwania opisano w zadaniu „Termomodernizacja SP ZZOZ w Kozienicach” komplementarnym do projektu.

Realizacja zadania w szczególności przyczyni się do:

- a) zwiększenia efektywności kosztowej działania poradni i pracowni, obniżenia kosztów leczenia i zwiększenia zysków, dzięki zastosowaniu nowoczesnej aparatury i sprzętu medycznego,
- b) reorganizacji i restrukturyzacji poradni i pracowni, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury i personelu medycznego SP ZZOZ w Kozienicach
- c) skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne,
- d) zwiększenia ilości świadczeń zdrowotnych o wysokiej jakości.

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174750

(-2-)

Realizacja zadania wzmocni koordynowaną opiekę zdrowotną poprzez nawiązanie ścisłej współpracy z placówkami zewnętrznymi, poszerzenie oferty ambulatoryjnej, co zmniejszy liczbę hospitalizacji, umożliwienie lekarzom specjalistom optymalnego wyboru metod diagnostycznych oraz sposobu leczenia.

Szczegółowy wykaz planowanego do zakupu sprzętu:

wózek medyczny z kółkami – 2 kpl., ssak elektryczny – 3 kpl., defibrylator - 1 kpl., leżanka medyczna z regulacją wysokości – 8 kpl., szafa medyczna z wyposażeniem – 12 kpl., spirometr – 1 kpl., stół zabiegowy – 1 kpl., aparat EKG – 1 kpl., zestaw do prób wysiłkowych – 1 kpl., holter EKG z wyposażeniem i 3 rejestratorami – 1 kpl., holter ciśnieniowy z wyposażeniem i 3 rejestratorami – 1 kpl., echokardiograf – 1 kpl., kolonoskop z wyposażeniem - 1 kpl., gastroskop z wyposażeniem – 1 kpl., rektoskop - 1 kpl., łóżko na salę wybudzeń – 2 kpl., aparat do znieczuleń z monitorowaniem – 2 kpl., wózek anestezjologiczny – 2 kpl., lodówka medyczna na leki – 1 kpl., szafa medyczna na endoskop – 2 kpl., myjnia/dezynfektornia sprzętu – 1 kpl., ginekologiczny fotel zabiegowy – 1 kpl., aparat do kriochirurgii – 1 kpl., aparat USG -1 kpl., lampy zabiegowe – 3 kpl.

Realizacja przedmiotowego zadania jest w pełni zgodna z zapisami zawartymi w „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” (dalej: Policy Paper) w zakresie chorób nowotworowych oraz układu kostno-stawowo-mięśniowego, krążenia, oddechowego i innych.

**Szacunkowa wartość inwestycji – 1 500 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

**Okres realizacji:** 2017 r. - 2019 r.

**Stan przygotowania:** Sporządzono opis wyposażenia, który będzie stanowił opis przedmiotu zamówienia w ogłoszonym przetargu nieograniczonym. Projekt nie wymaga opracowywania innej dokumentacji.

### **3. „Poprawa efektywności opieki kardiologicznej w regionie kozienickim poprzez zakup aparatury medycznej dla Oddziału wewnętrznego z pododdziałem kardiologicznym”**

Przeprowadzenie modernizacji oddziału wewnętrznego z pododdziałem kardiologii poprzez zakup nowoczesnego sprzętu medycznego zwiększy komfort i skuteczność leczenia pacjentów SP ZZOZ w Kozienicach. Konieczność zakupu sprzętu wynika z braku wielu urządzeń, wieku urządzeń obecnie zainstalowanych, ich zużycia oraz konieczności zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom i personelowi medycznemu, którzy mają bezpośredni kontakt z tymi urządzeniami. Eksploatacja wysłużonego sprzętu zwiększa koszty serwisu, gdyż naprawy są coraz częstsze i droższe, pojawiają się trudności z dostępem do części zamiennych. Zakupiony w ramach realizacji przedmiotowego zadania sprzęt medyczny pozwoli z jednej strony na zwiększenie jakości świadczonych usług medycznych, a z drugiej spowoduje wzrost efektywności samego procesu leczenia chorób układu krążenia i przyczyni się do zwiększenia ilości leczonych pacjentów. Zakup niektórych urządzeń medycznych podyktowany jest potrzebą rozszerzenia zakresu świadczonych usług medycznych, lepszą diagnostyką chorób układu krążenia i oddechowego.

Realizacja zadania w szczególności przyczyni się do:

- a) zwiększenia efektywności kosztowej działania oddziału wewnętrznego z pododdziałem kardiologii, dzięki zastosowaniu nowoczesnej aparatury medycznej,
- b) reorganizacji i restrukturyzacji oddziału wewnętrznego z pododdziałem kardiologii, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury i personelu medycznego,
- c) skrócenia czasu oczekiwania pacjentów na świadczenia zdrowotne
- d) zwiększenia ilości świadczeń zdrowotnych o wysokich standardach jakościowych,
- e) zmniejszenia ilości łóżek szpitalnych przy zwiększeniu ilości przyjmowanych pacjentów,
- f) skróceniu czasu indywidualnych hospitalizacji.

Wszystkie planowane w ramach zadania działania wpisują się bezpośrednio w zwiększenie efektywności i jakości leczenia chorób układu krążenia i oddechowego.

Szczegółowy wykaz planowanego do zakupu sprzętu medycznego:

kardiomonitor przenośny – 6 kpl., pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – 6 kpl., pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 3 kpl., aparat EKG – 1 kpl., wózki zabiegowe z wyposażeniem – 2 kpl., zestaw do dezynfekcji basenów – 2 kpl., wózek do mycia obłożnie chorych - 1 kpl.,

łóżko medyczne z szafką przyłóżkową – 20 kpl., ssak elektryczny – 2 kpl., inhalator medyczny z wyposażeniem – 7 kpl.

Realizacja przedmiotowego zadania jest w pełni zgodna z zapisami zawartymi w „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” (dalej: Policy Paper) w zakresie chorób układu krążenia, oddechowego i pozostałych.

**Szacunkowa wartość inwestycji – 500 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

**Okres realizacji:** 2017 r. - 2019 r.

**Stan przygotowania:** Sporządzono opis wyposażenia, który będzie stanowił opis przedmiotu zamówienia w ogłoszonym przetargu nieograniczonym. Projekt nie wymaga opracowywania innej dokumentacji.

**Część II obejmującą wyłącznie wsparcie infrastruktury:**

- istotnej z punktu widzenia trendów demograficznych, tj. opieka nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi,
- służącej leczeniu chorób układu trawiennego,

#### **4 . „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla SP ZZOZ w Kozienicach służący opiece nad osobami starszymi i niesamodzielnymi w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom trendów demograficznych”.**

Dzięki realizacji przedmiotowego zadania możliwe będzie świadczenie profesjonalnej opieki medycznej i terapeutycznej osobom niesamodzielnym, przewlekle chorym i starszym. Projekt skierowany jest do osób, którym w przypadku braku zapewnienia specjalistycznej opieki medycznej grozi wykluczenie społeczne. Zgodnie ze statystykami podanymi powyżej szacuje się, iż liczba osób starszych i niesamodzielnymi przebywających w SP ZZOZ w Kozienicach będzie systematycznie rosła ze względu na trendy demograficzne oraz wzrost zachorowań na choroby przewlekłe.

Przedmiotem zadania jest wyłącznie zakup sprzętu i aparatury medycznej dla SP ZZOZ w Kozienicach niezbędny w zakresie opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi.

Realizacja zadania w szczególności przyczyni się do:

- a)zapewnienia profesjonalnej opieki osobom niesamodzielnym i starszym w związku ze zwiększającą się liczbą zgłaszanych przypadków w skali powiatu i kraju,
- b)zwiększenia efektywności kosztowej działania SPZZOZ w Kozienicach,
- c)skrócenia czasu oczekiwania pacjentów na świadczenia zdrowotne,
- d) zwiększenia ilość świadczeń zdrowotnych o wysokich standardach jakościowych,
- e) zwiększenia możliwości świadczenia usług dla osób starszych, co pozwoli na przyjęcie większej liczby pacjentów w ciągu każdego roku kalendarzowego i przyczyni się do zmniejszenia ilości osób podlegających wykluczeniu społecznemu.

Wszystkie powyższe działania zostaną przeprowadzone przy braku zwiększenia ilości łóżek szpitalnych.

Planowane w ramach zadania działania wpisują się bezpośrednio w zwiększenie efektywności i jakości opieki nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi.

Szczegółowy wykaz planowanego do zakupu sprzętu:

łóżko szpitalne (w skład jednego kompletu wchodzi łóżko, materac przeciwodoleźynowy, szafka przyłóżkowa z wysuwaniem blatem oraz fotel z powierzchnią zmywalną) - 10 kpl., łóżko szpitalne specjalistyczne z wagą ( w skład jednego kompletu wchodzi łóżko, materac przeciwodoleźynowy, szafka przyłóżkowa) - 1 kpl., kardiomonitor wraz z pomiarem ciśnienia, temperatury i tętna - 2 kpl., defibrylator wraz z wyposażeniem - 1 kpl., ssak elektryczny - 2 kpl., pompa infuzyjna strzykawkowa - 2 kpl., fotelowa waga do ważenia pacjentów - 1 kpl., inhalator ultradźwiękowy - 2 kpl., laser biostymulacyjny (w skład wchodzi zestaw laser (sterownik) wraz z niezbędnymi sondami + skaner) -1 kpl., wyposażenie do Uniwersalnego Gabinetu Usprawnienia Leczniczego - 2 kpl., lampa do światłolecznictwa do nasświetlań światłem podczerwonym - 1 kpl., ergometr cyklocentryczny (urządzenie do terapii kończyn górnych i dolnych) – 2 kpl., aparat AQUAVIBRON (urządzenie do masażu leczniczego) -1 kpl., aparat do terapii ultradźwiękowej (przenośny, wielogłowicowy) - 1 kpl., aparat do

światłolecznictwa / światło spolaryzowane - 1 kpl., aparat do elektroterapii (urządzenie z prądami interferencyjnymi) - 1 kpl., aparat do terapii polem magnetycznym (urządzenie do terapii impulsowym polem magnetycznym o niskiej częstotliwości, przenośny) -1 kpl.

Realizacja przedmiotowego zadania jest w pełni zgodna z zapisami zawartymi w „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” (dalej: Policy Paper) w zakresie opieki nad osobami starszymi i niesamodzielnymi.

**Szacunkowa wartość inwestycji – 370 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

**Okres realizacji:** 2018 r. - 2019 r.

**Stan przygotowania:** Sporządzono opis wyposażenia, który będzie stanowił opis przedmiotu zamówienia w ogłoszonym przetargu nieograniczonym. Projekt nie wymaga opracowywania innej dokumentacji.

#### **5. „Zakup sprzętu i dostosowanie infrastruktury Oddziału pediatrycznego i Oddziału neonatologicznego SP ZZOZ w Kozienicach do trendów demograficznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem”**

W celu zwiększenia efektywności świadczonych usług medycznych konieczna jest realizacja przedmiotowego zadania polegającego na zakupie nowego sprzętu i aparatury medycznej dla Oddziału pediatrycznego i Oddziału neonatologicznego. Konieczność zakupu sprzętu na wyposażenie oddziału wynika z braku wielu urządzeń, wieku urządzeń obecnie zainstalowanych, ich zużycia oraz konieczności zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom i personelowi medycznemu, którzy mają bezpośredni kontakt z tymi urządzeniami.

Przedmiotem zadania jest dostosowanie infrastruktury sprzętowej Oddziału pediatrycznego i Oddziału neonatologicznego SP ZZOZ w Kozienicach do trendów demograficznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem poprzez zakup wyposażenia.

Wszystkie planowane w ramach zadania działania wpisują się bezpośrednio w zwiększenie efektywności i jakości opieki nad matką i dzieckiem.

Realizacja zadania w szczególności przyczyni się do:

- a) zwiększenia efektywności kosztowej działania Oddziału pediatrycznego i Oddziału neonatologicznego, dzięki zastosowaniu nowoczesnej aparatury.
- b) reorganizacji i restrukturyzacji Oddziału pediatrycznego i Oddziału neonatologicznego w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury i personelu medycznego,
- c) skrócenia czasu oczekiwania pacjentów na świadczenia zdrowotne,
- d) zwiększenia ilości świadczeń zdrowotnych o wysokich standardach jakościowych.

Szczegółowy wykaz planowanego do zakupu sprzętu:

łóżko medyczne z szafką przyłóżkową - 10 kpl., łóżko medyczne noworodkowe – 15 kpl., stanowisko do pielęgnacji niemowląt - 8 kpl., lampa do fototerapii, stojąca, diodowa – 1 kpl., pulsoksymetr - 2 kpl., kardiomonitor dla noworodków - 1 kpl., CPAP - 1 kpl., bilirubinometr - 1 kpl., ssak - 2 kpl., inkubator - 2 kpl., stanowisko do resuscytacji noworodka Infantflow - 1 kpl., pompy infuzyjne - 2 kpl., kardiomonitor - 1 kpl., fotel do pobierania badań - 1 kpl., wózek do transportu chorych - 1 kpl., wózek zabiegowy - 1 kpl., łóżeczko noworodkowe z wyposażeniem - 3 kpl., ssak elektryczny - 1 kpl..

Realizacja przedmiotowego zadania jest w pełni zgodna z zapisami zawartymi w „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” (dalej: Policy Paper) w zakresie opieki nad matką i dzieckiem.

**Szacunkowa wartość inwestycji – 570 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

**Okres realizacji:** 2018 r. - 2020 r.

**Stan przygotowania:** Sporządzono opis wyposażenia, który będzie stanowił opis przedmiotu zamówienia w ogłoszonym przetargu nieograniczonym. Projekt nie wymaga opracowywania innej dokumentacji.

#### **6. „Elektroniczna platforma gromadzenia, analizy i udostępniania danych medycznych w SP ZZOZ w Kozienicach”**

PLANOWANA WARTOŚĆ INWESTYCJI  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 53 49 00 fax: 22 518 40 40  
NIP 115 22 58 115 REGON 01011  
(-2-)

Realizacja zadania pozwoli przede wszystkim na:

- elektroniczne śledzenie kolejek do specjalistów;
- elektroniczny dostęp do wyników badań;
- integrację informacji o stanie zdrowia pacjenta w celu wysłania przez lekarza pełnej informacji o problemach zdrowotnych i ustalonych lekach pacjenta oraz umożliwienie szybkiej konsultacji z kardiologiem lub diagnostą
- elektroniczne rejestracja pacjenta / kontrahenta
- elektroniczne zlecenie przez kontrahenta
- elektroniczne rejestracja pracowników(przedstawicieli) kontrahenta
- elektroniczne rejestracja pacjenta od rejestracji danych, poprzez potwierdzenie via sms czy email
- elektroniczne rejestracja podopiecznego - j.w
- elektroniczne rejestracja (umówienie) wizyty - wybranie usługi, terminu, zaplanowanie tego i potwierdzenie przez szpital, oraz pobranie niezbędnych dokumentów albo otrzymanie informacji via sms czy email
- elektroniczne realizacja wizyty od umówienia, przypomnienia o terminie wizyty via sms czy email poprzez odznaczenie, że się odbyła i udostępnienie(pobranie) wyniku
- elektroniczne wysłanie przez kontrahenta zlecenia i pobranie wyniku zleconego badania.

W ramach inwestycji ma powstać system danych o pacjentach, który będzie dostępny w każdej placówce. Obecnie jest bardzo ograniczony dostęp do danych o pacjencie. Dzięki wprowadzeniu ich do systemu elektronicznego, a także możliwości pobrania ich również przez inną placówkę, będzie możliwość szybszej diagnozy, a następnie leczenia chorego. Nie tylko usprawni to pracę personelu medycznego, ale także zwiększy jej efektywność w poszczególnych jednostkach. Jedynymi robotami budowlanymi jakie zostaną wykonane będą prace związane z układaniem sieci informatycznej oraz prace w serwerowni.

Wszystkie e-usługi wprowadzane w ramach projektu mają na celu usprawnienie komunikacji pomiędzy uczestnikami procesu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej: jednostką ochrony zdrowia a jej pacjentami i kontrahentami. Opisane usługi poniżej to poziom 3, 4, 5. Wdrażane e-usługi będą zgodne ze standardami WCAG 2.0 dla osób niepełnosprawnych oraz szerzej z wytycznymi w zakresie unijnych polityk horyzontalnych, w tym zasadą równości szans i niedyskryminacji. Wymagania zawarte w wytycznych WCAG 2.0 spełnione będą co najmniej na poziomie wskazanym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.

W celu wdrożenia elektronicznego systemu usług medycznych zaplanowano następujące działania z zakresu informatyzacji:

- 1) wykonanie nowej infrastruktury teleinformatycznej w budynkach szpitala sieć kablowa (Projekt, wykonanie, instalacja, zakup odpowiednich urządzeń sieciowych i oprogramowania wraz z uruchomieniem sieci).
- 2) wykonanie nowej infrastruktury teleinformatycznej w budynkach szpitala sieć bezprzewodowa (Projekt, wykonanie, instalacja, zakup odpowiednich urządzeń sieciowych i oprogramowania wraz z uruchomieniem sieci Wi-Fi).
- 3) wykonanie dedykowanej instalacji elektrycznej w budynkach szpitala na potrzeby infrastruktury teleinformatycznej (Projekt, wykonanie, instalacja, zakup odpowiednich urządzeń wraz z uruchomieniem sieci elektrycznej).
- 4) przystosowanie pomieszczenia pod potrzeby nowej serwerowni oraz jej wyposażenie (rozbudowa zasilania awaryjnego, klimatyzacja, monitoring dostępu, szafy dystrybucyjne, sieć bierna ekranowa, sieć bierna optyczna, urządzenia do monitorowania warunków środowiskowych, itp.)
- 5) przystosowanie pomieszczenia pod potrzeby działu informatyki oraz jego wyposażenie.
- 6) zakup urządzeń i oprogramowania do backup-u danych oraz ich wdrożenie 2 szt.
- 7) zakup urządzeń i oprogramowania do zabezpieczenia i ochrony sieci teleinformatycznej oraz

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
ul. Żelazna 26, 01-651 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00, fax: 22 518-49-49  
NIP: 142-918-11-71, REGON: 142918117

(-2-)

ich wdrożenie 2 szt.

8) zakup zestawów komputerowych z monitorami oraz oprogramowaniem 120 szt.

9) zakup laptopów wraz z oprogramowaniem 4szt.

10) zakup serwerów wraz z oprogramowaniem 2 szt.

11) zakup sieciowych pamięci dyskowych NAS wraz z oprogramowaniem 3 szt.

12) zakup tabletów medycznych z osprzętem (stacja dokująca, zapasowa bateria) 27 szt.

13) zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych laserowych sieciowych 22 szt.

14) upgrade i rozbudowa wraz z 5 letnią gwarancją oprogramowania do obsługi część medycznej mająca na celu spełnienie wymogów formalno-prawnych dotyczących elektronicznej dokumentacji medycznej wraz z wdrożeniem obsługi części szarej (księgowość, kadry, płace, rozliczanie z nfz, itp.) i integracją z istniejącymi systemami LIS (system informatyczny laboratoryjny) i systemami PACS (systemy informatyczne radiologiczne), oraz konfiguracja i dostarczenie niezbędnego sprzętu komputerowego i oprogramowania potrzebnego do wykonania tego zadania.(serwery dedykowane, macierz dyskowa dedykowana, system do zabezpieczenia powyższego oprogramowania, podpis elektroniczny, itp) .

15) oprogramowanie i sprzęt do ucyfrowienia dokumentacji medycznej zewnętrznej i wewnętrznej.

16) uruchomienie e-usług dla pacjentów.

Realizacja zadania pozwoli przede wszystkim na:

elektroniczne śledzenie kolejek do specjalistów;

elektroniczny dostęp do wyników badań;

integrację informacji o stanie zdrowia pacjenta w celu wysłania przez lekarza pełnej informacji o problemach zdrowotnych i ustalonych lekach pacjenta oraz umożliwienie szybkiej konsultacji z kardiologiem lub diagnostą

Wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności. Interoperacyjność systemów zapewniona zostanie poprzez integrację z Regionalnym Systemem Informacji Medycznej „e-Zdrowie dla Mazowsza” co z kolei zapewni wymaganą integrację z platformą krajową P1 oraz w następnej kolejności z platformą P2 lub innym przyjętym do realizacji odpowiadającym im funkcjonalnie rozwiązaniem.. Zapewni tym samym wymianę danych między placówkami ochrony zdrowia spełniając wymagania interoperacyjności określone w Ustawie z dnia 4 marca 2010 r. o infrastrukturze informacji przestrzennej (Dz. U. Nr 76, poz. 489 z późn. zm.), Ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 113, poz. 657 z późn. zm.) i Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. poz. 526).

Wdrożony system spełni standardy w zakresie bezpieczeństwa systemów informatycznych oraz przetwarzania danych zgodnie z obowiązującym prawem co jest wynikiem zagwarantowania pełnej zgodności z wymaganiami określonymi w Wytycznych i rekomendacjach w zakresie budowy i stosowania systemu bezpiecznego przetwarzania elektronicznej dokumentacji medycznej zapisanych w specyfikacjach platformy P1 w zakresie bezpieczeństwa;

Pełna dokumentacja projektu, w szczególności Studium wykonalności zawierać będą pogłębione analizy na potwierdzenie zgodności projektu w wymaganiami zapisanymi w kryteriach wyboru projektów, w tym kryteriów dostępu.

**Szacunkowa wartość inwestycji – 6 000 000,00 zł – PI 2c RPO WM**

**Okres realizacji:** 2016 r. - 2018 r.

**Stan przygotowania:** Opracowana specyfikacja techniczna. Projekt nie wymaga opracowywania innej dokumentacji.

PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)

## 7. „Termomodernizacja SP ZZOZ w Kozienicach”.

W celu poprawienia efektywności energetycznej SP ZZOZ w Kozienicach zaplanowano termomodernizację placówki poprzez docieplenie stropodachów, wykonanie ekologicznych źródeł energii (panele PV fotowoltaiczne), wymianę oświetlenia żarówkami i świetlówkami na oświetlenie w technologii LED, modernizację istniejącej instalacji centralnego ogrzewania, ciepłej użytkowej wody wraz ze zmianą lokalizacji wymienników ciepła.

Wykonanie inwestycji jest konieczne ze względu na przestarzałą technologię zaopatrywania SP ZZOZ w Kozienicach w energię ciepłą i ciepłą wodę użytkową. Realizacja inwestycji pozwoli SP ZZOZ w Kozienicach na redukcję emisji, przede wszystkim gazów cieplarnianych oraz zwiększy w regionie ilość odnawialnych źródeł wytwarzania energii.

W ramach zadania zaplanowano następujące działania:

1. Termomodernizacja stropodachów SPZZOZ w Kozienicach
2. Modernizacja instalacji centralnego ogrzewania
3. Modernizacja (wymiana) instalacji zbiorczej ciepłej wody użytkowej bez podejść do przyborów i przyborów.
4. Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej.
5. Ocieplenie ścian budynku
6. Zmiana lokalizacji wymienników ciepła,
7. Wymiana oświetlenia wewnętrznego i zewnętrznego na energooszczędne, to jest wymianę oświetlenia żarówkami i świetlówkami na oświetlenie w technologii LED.

**Szacunkowa wartość inwestycji – 6 500 000,00 zł – PI 4c RPO WM**

**Okres realizacji:** 2017 r. - 2020 r.

**Stan przygotowania:** Audyt energetyczny. Projekt gotowy do realizacji po uzyskaniu dofinansowania.

### ZAKRES INWESTYCJI W SPZZOZ W LIPSKU

#### 1. Doposażenie placówek szpitala w specjalistyczny sprzęt medyczny w celu poprawy jakości usług.

W ramach tego zakresu planujemy doposażenie w sprzęt specjalistyczny służący diagnozowaniu i leczeniu pięciu głównych grup chorobowych stanowiących przyczyny niezdolności do pracy tj; **układu kostno- stawowo-mięśniowego , układu krążenia , układu oddechowego i chorób nowotworowych** w celu poprawy jakości usług i spełnienia standardów w zakresie diagnostyki i leczenia. Realizacja programu obejmować będzie następujące zadania;

- doposażenie oddziałów chirurgii ogólnej i urazowo – ortopedycznej, wewnętrznego rehabilitacji, AiIT pracowni rentgenodiagnostyki i endoskopii oraz poradni; kardiologicznej, ortopedyczno-urazowej, okulistycznej, chirurgicznej, dermatologicznej.

Szczegółowy wykaz sprzętu medycznego:

- Oddział chirurgii ogólnej i urazowo-ortopedycznej
  - zestaw do zabiegów laparoskopowych 1szt.
  - gastroskop 1szt.
  - kolonoskop 1szt.
  - źródło światła z procesorem 1szt.

- monitor medyczny do kolonoskopu i gastroskopu 1szt.
- aparat do elektrosekcji endoskopowych 1szt.
- wiertarka do zabiegów ortopedycznych 1szt.
- aparat EKG 2szt.
- kardiomonitor 2szt.
- materace przeciwoleżynowe 10szt.
- pompy infuzyjne dwustrzykawkowe 3szt.
- Oddział Rehabilitacji
- kombajn do zabiegów 1szt.
- aparat do ultradźwięków 1szt.
- ergometr 1szt.
- stół do masażu 1szt.
- łóżko wodne do masażu 1szt.
- aparat do krioterapii 1szt.
- aparat EKG 1szt.
- Oddział Wewnętrzny
- defibrylator 1szt.
- kardiomonitor 2szt.
- holter ciśnieniowy 1szt.
- holter EKG 1szt.
- pompy infuzyjne dwustrzykawkowe 2szt.
- materac przeciwoleżynowy 3szt.
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej terapii
- bronchofiberoskop 1szt.
- aparat do znieczuleń 1szt.
- respirator stacjonarny 1szt.
- respirator transportowy 1szt.
- laryngoskop do trudnej intubacji 1szt.
- kardiomonitor 4szt.

**MAZOWIECKIE BIURO**  
**PLANOWANIA REGIONALNEGO**  
**W WARSZAWIE**

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
 tel: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
 NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
 (-2-)

*Handwritten signature*



- aparat EKG 1szt.
- pompy infuzyjne dwustrzykawkowe 7szt.
  - Blok Operacyjny
- lampa operacyjna 2szt.
- diatermia chirurgiczna 2szt.
- mobilny aparat RTG z ramieniem C 1szt.
  - AOS – poradnie specjalistyczne
- holter ciśnieniowy 2szt.
- holter EKG 1szt.
- diatermia 1szt.
- lampa szczelinowa 1szt.
- piła do gipsu 1szt.
  - Pracownia RTG
- aparat USG 1szt.
- aparat RTG cyfrowy 1szt.

Koszt zadań:

Zakup sprzętu medycznego dla oddziału chirurgii ogólnej i urazowo-ortopedycznej - koszt 794 500 zł

Zakup sprzętu medycznego dla oddziału rehabilitacji – koszt 188 000 zł

Zakup sprzętu medycznego dla oddz. wewnętrznego – koszt 169 000 zł

Zakup sprzętu medycznego dla oddziału anestezjologii i intensywnej terapii – koszt 602 500 zł

Zakup sprzętu medycznego dla bloku operacyjnego – koszt 600 000 zł

Zakup sprzętu medycznego dla poradni specjalistycznych – koszt 66 000 zł

Zakup sprzętu medycznego dla pracowni RTG – koszt 1 377 000 zł

Wartość inwestycji - 3 797 000,00zł, PI 9a RPO WM - I grupa zadań –3 797 000,00 zł

Termin realizacji: III kwartał 2016r. do I półrocze 2018r.

### ZAKRES INWESTYCJI W SPZZOZ SZPITAL W IŁŻY

**Projekt: „Rozbudowa, przebudowa, modernizacja i doposażenie Szpitala w Iłży w celu zwiększenia dostępności usług medycznych SPZZOZ Szpital w Iłży”**

Celem rozbudowy, przebudowy, modernizacji i doposażenia Szpitala w Iłży jest poszerzenie



dostępności do nowoczesnej bazy diagnostycznej i nowoczesnej aparatury medycznej. Zwiększy to możliwości wcześniejszej diagnozy i podjęcia skutecznej interwencji terapeutycznej w przypadku **chorób układu krążenia** (Dział Wewnętrzny, Poradnia Kardiologiczna), **chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego** (Dział Chirurgiczny Ogólny, Zakład Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Poradnia Rehabilitacyjna, Dział Rehabilitacji), **chorób nowotworowych** (Dział Ginekologii i Położnictwa z Opieką nad Noworodkiem, Dział Wewnętrzny, Dział Pediatrii, Poradnia Onkologiczna, Poradnia Chirurgii Onkologicznej), **chorób układu trawiennego** (Dział Chirurgiczny Ogólny, Dział Wewnętrzny, Działu Pediatrii).

Zdiagnozowanie choroby we wczesnym jej stadium (np. w trakcie wizyty w poradni specjalistycznej) pozwoli podjąć skuteczną interwencję terapeutyczną, wyeliminować długotrwałe pobyty w szpitalu lub – w przypadku koniecznym – bezzwłocznie skierować pacjenta na oddział specjalistyczny w szpitalu o wyższym poziomie referencyjności.

Realizacja projektu służyć będzie rozwiązaniu problemów Szpitala w Iłży, zidentyfikowanych w informacji ogólnej dot. diagnozy obszaru i barier zawartej w niniejszym Planie Inwestycyjnym.

W ramach **Priorytetu Inwestycyjnego 9a RPO WM** realizacja projektu obejmuje następujące zadania:

Zadanie 1: – Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego dla potrzeb Działu Wewnętrznego, Poradni Kardiologicznej.

- rejestrator EKG Holter – 2 szt.
- rejestrator ciśnieniowy Holter – 2 szt.
- holter EKG – 1 szt.
- system długotrwałego monitorowania ciśnienia tętniczego krwi – 1 szt.
- system do zestawu do prób wysiłkowych z bieżnią – 1 szt.
- kardiomonitor – 2 szt.
- waga najazdowa do 150 kg – 1 szt.
- łóżko kardiologiczne z wagą i przechyłem – 2 szt.
- łóżko kardiologiczne – 3 szt.
- pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 3 szt.
- wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej z regulacją wysokości – 1 szt.
- wózek do transportu leków oraz sprzętu medycznego – 2 szt.

Przewidywana wartość zadania 1 wynosi **290 000,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 1: rok 2017

Zadanie 2: – Przebudowa i modernizacja Bloku Operacyjnego i Działu Chirurgicznego:

Przewidywana wartość zadania 2 wynosi **2 000 000,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 2: lata 2017-2018.

Zadanie 3: – Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego dla potrzeb Działów: Wewnętrznego, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pediatrii, Pracowni RTG i Pracowni Endoskopowej:

- pompa infuzyjna 2-strzykawkowa ze statywem – 4 szt.
- sztuczna nerka – szt. 1
- respirator – 2 szt.
- tomograf komputerowy – 1 szt.
- pulsoksymetr - szt. 2
- aparat EKG na wózku - szt. 1
- defibrylator - szt. 1
- wózek ratunkowy - szt. 2
- kardiomonitor - szt. 3
- gastroskop - szt. 1

Przewidywana wartość zadania 3 wynosi **2 321 000,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 3: lata 2017-2018.

Zadanie 4: - Rozbudowa, modernizacja i doposażenie Szpitala w Iłży w celu utworzenia: Działu Rehabilitacji, Poradni Onkologicznej i Poradni Chirurgii Onkologicznej oraz przebudowa, modernizacja i doposażenie istniejących jednostek: Zakładu Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Poradni Rehabilitacyjnej, Poradni Psychologicznej, Poradni Zdrowia Psychicznego wraz z zakupem specjalistycznego sprzętu medycznego:

- platforma reakcji podłoża 1 szt.
- podoskop – 1 szt.
- video graf – 1 szt.
- analizator pomiaru składu ciała 1 szt.

Przewidywana wartość zadania 4 wynosi **5 400 000,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 4: lata 2017 - 2018.

Zadanie 5: - Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego dla potrzeb Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Izby Przyjęć

- stół zabiegowy – 1 szt.
- lampa zabiegowa na wózku jezdnym – 1 szt.

Przewidywana wartość zadania 5 wynosi **21 000,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 5: lata 2017 - 2018.

Zadanie 6: - Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego dla potrzeb Działu Ginekologii i Położnictwa z Opieką nad Noworodkiem oraz Poradni Ginekologii i Położnictwa

- kolposkop – 2 szt.
- amnioskop z osprzętem – 1 szt.
- diatermia – 1 szt.
- stół ginekologiczny z napędem eklektycznym i osprzętem – 1 szt.
- pompa infuzyjna dwustrzykawkowa ze statywem – 3 szt.

- fotel ginekologiczny – 1 szt.
- aparat KTG z głowicami – 2 szt.
- ssak elektryczny ze statywem – 1 szt.
- głowica KTG - 2 szt.

Przewidywana wartość zadania 6 wynosi **268 000,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 6: rok 2017.

**Przewidywana łączna wartość projektu: 10 300 000,00 zł.**

Realizacja zadania 1 służyć będzie głównie leczeniu **chorób kardiologicznych**. Pacjenci z chorobami układu krążenia stanowią ok. 70% wszystkich hospitalizowanych osób w Dziale Wewnętrznym.

Realizacja zadań 2-3 służyć będzie zwiększeniu dostępności usług medycznych przede wszystkim w zakresie terapii **chorób układu trawiennego**. W przypadku Działu Chirurgii Ogólnej z Blokiem Operacyjnym, relatywnie największa grupa pacjentów to osoby ze zdiagnozowanymi chorobami układu trawiennego. Stanowią one ok. 70% hospitalizowanych. W odniesieniu do Działu Pediatrii pacjenci z chorobami układu trawiennego stanowią ok. 50% ogółu hospitalizowanych.

Realizacja zadań 4-5 służyć będzie zwiększeniu dostępności usług medycznych przede wszystkim w zakresie terapii **chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego**. Najpilniejsze potrzeby związane są z koniecznością złagodzenia głębokiego deficytu usług rehabilitacyjnych, czemu naprzeciw wychodzi koncepcja utworzenia w szpitalu Działu Rehabilitacji oraz przebudowy, modernizacji i doposażenia istniejących jednostek: Zakładu Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Poradni Rehabilitacyjnej oraz – co szczególnie istotne - utworzenia w szpitalu Działu Rehabilitacji.

Zadanie 6: przyporządkowano **trendom demograficznym w zakresie opieki nad matką i dzieckiem** z racji jego specyfiki. Statystyka wskazuje, iż ok. 25% pacjentek było hospitalizowanych z powodu porodów, pozostałe ze względu na patologię ciąży i choroby ginekologiczne.

#### ZAKRES INWESTYCJI W SPZZOZ W PIONKACH

**Projekt: „Rozbudowa, modernizacja i doposażenie Szpitala w Pionkach w celu zwiększenia dostępności usług medycznych SPZZOZ w Pionkach”.**

Celem rozbudowy, przebudowy, modernizacji i doposażenia Szpitala w Pionkach jest poszerzenie dostępności do nowoczesnej bazy diagnostycznej i nowoczesnej aparatury medycznej. Zwiększy to możliwości wcześniejszej diagnozy i podjęcia skutecznej interwencji terapeutycznej w przypadku **chorób układu trawiennego, układu kostno-stawowo-mięśniowego** (Blok Operacyjny, Oddział Chirurgiczny), **chorób nowotworowych** (Pracownia RTG i USG, Pracownia Endoskopii, Oddział Ginekologiczno – Położniczy, Oddział Chirurgiczny), **chorób psychicznych** (Poradnia Neurologiczna), **chorób układu krążenia**

(Oddział Wewnętrzny), w zakresie opieki nad matką i dzieckiem (oddział Położniczo-Ginekologiczny). Zdiagnozowanie choroby we wczesnym jej stadium (np. w trakcie wizyty w poradni specjalistycznej) pozwoli podjąć skuteczną interwencję terapeutyczną, wyeliminować długotrwałe pobyty w szpitalu lub – w przypadku koniecznym – bezzwłocznie skierować pacjenta na oddział specjalistyczny w szpitalu o wyższym poziomie referencyjności.

Realizacja projektu służyć będzie rozwiązaniu problemów Szpitala w Pionkach, zidentyfikowanych w informacji ogólnej dot. diagnozy obszaru i barier zawartej w niniejszym Planie Inwestycyjnym.

W ramach **Priorytetu Inwestycyjnego 9a RPO WM** realizacja projektu obejmuje następujące zadania:

Zadanie 1: - Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Wewnętrznego

W ramach realizacji zadania zakupiony zostanie następujący, specjalistyczny sprzęt medyczny:

- aparat USG z funkcją sterecho- 1 szt.
- kardiomonitor- 1 szt.
- defibrylator- 1 szt.
- system holterowski – 1 szt.
- rejestratory holtera – 6 szt.
- aparat do EKG- 1 szt.

Przewidywana wartość zadania 1 wynosi **357 080,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 1 : rok 2017.

Zadanie 2: - Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Pracowni RTG i USG oraz na potrzeby Pracowni Endoskopii

W ramach realizacji zadania przewidziany jest zakup:

- mammografu – 1 szt.
- wideogastroskopu – 1 szt.
- wideokolonoskopu – 1 szt.

Przewidywana wartość zadania 2 wynosi **772 820,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 2: rok 2017

Zadanie 3: - Modernizacja i przebudowa Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni oraz Izby Przyjęć wraz z zakupem specjalistycznego sprzętu medycznego.

Blok Operacyjny:

Zespół operacyjny Oddziału Chirurgii i Położniczo-Ginekologicznego będzie wyodrębnionym blokiem operacyjnym składającym się z dwóch sal operacyjnych ze wszystkimi niezbędnymi pomieszczeniami pomocniczymi Zespół operacyjny będzie umożliwiał wykonywanie prostych zabiegów operacyjnych z zakresu chirurgii ogólnej i ginekologii oraz jedna z sal dostosowana będzie do wykonywania cięć cesarskich.

Pacjenci będą dowożeni do zespołu operacyjnego przez służbę dla pacjenta i materiałów czystych, a pracownicy będą przechodzić przez służbę szatniową. Pacjenci trafią do pomieszczeń

przygotowania pacjenta przez anestezjologa, a następnie bezpośrednio na salę operacyjną. Po zabiegu wracają tą samą drogą.

Centralna Sterylizatornia:

Zlokalizowana zostanie w nowo projektowanej piwnicy pod blokiem operacyjnym. Przewiduje się wydzielenie trzech stref brudnej, czystej i sterylnej. Na granicy stref występować będą służby dla personelu. Modernizacji Sterylizatorni służyć będzie następujący, specjalistyczny sprzęt zakupiony w ramach projektu (realizacji zadania) :

- myjnia dezynfektor przelotowa dwudrzwiowa z wbudowaną suszarką, ogrzewana elektrycznie
- sterylizator parowo - formaldehydowy o pojemności 4 jednostek sterylizacyjnych, wyposażony w programy do sterylizacji parowej oraz formaldehydem (rezerwowo zakłada się możliwość wstawienia sterylizatora plazmowego).

Izba Przyjęć:

Obsługiwać będzie pacjentów przyjmowanych na oddziały i pacjentów ambulatoryjnych. Główne wejście do szpitala z holem poczekalnią i rejestracją chorego. Do dyspozycji będą gabinet diagnostyczno-zabiegowy, gabinet badań dla kobiet w ciąży oraz izolatka dla chorego z podejrzeniem choroby zakaźnej. Dla pacjentów przewiduje się kabinę higieniczno-sanitarną dostosowaną do wózka NPS i wózka wanny.

W ramach realizacji zadania, oprócz w/w urządzeń dla sterylizatorni, zakupiony zostanie następujący, specjalistyczny sprzęt medyczny:

- stół operacyjny- 1 szt.
- lampa operacyjna – 1 szt.
- aparat do znieczulenia – 1 szt.
- laparoskop – 1 szt.
- lampa zabiegowa – 1 szt.
- ssaki medyczne- 2 szt.

Szpital posiada pełną dokumentację projektową oraz pozwolenie na budowę

Przewidywana wartość zadania 3 wynosi **6 182 140,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 3: lata 2017-2018

Zadanie 4: - Przebudowa i modernizacja Oddziału Chirurgicznego wraz z zakupem specjalistycznego sprzętu medycznego.

Oddział po przebudowie i modernizacji podzielony będzie kondygnacjami na dwa odcinki – obserwacyjny na parterze i zabiegowy na piętrze przy bloku operacyjnym

Odcinek zabiegowy przewidziany dla 11 chorych w tym trzy łóżka w sali wybudzeniowej pooperacyjnej pod stałą opieką medyczną. Na odcinku znajdować się będzie gabinet diagnostyczno-zabiegowy, aneks kuchenny, kabiny higieniczno-sanitarne w tym jedna dla osób poruszających się na wózku NPS, brudownik.

Odcinek obserwacyjny przewidziany dla 7 chorych, gabinet diagnostyczny, punkt pielęgniarski, kabina hig-sanitarna dostosowana dla osób poruszających się na wózku NPS, kuchenka, brudownik i pomieszczenia administracyjno-medyczne.

W ramach realizacji zadania zakupiony zostanie następujący, specjalistyczny sprzęt medyczny:

- aparat USG – 1 szt.
- kardiomonitor-1szt.
- defibrylator-1 szt.

MAZOWIECKIEGO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- zestaw do krioterapii- 1 szt.
- zestaw do ozonoterapii- 1 szt.
- aparat do EKG – 1 szt.
- lampa zabiegowa-1 szt.
- ssak medyczny-1 szt.
- fotel zabiegowy- 1 szt.
- wózek do przewożenia chorych – 1 szt.

Szpital posiada pełną dokumentację projektową oraz pozwolenie na budowę

Przewidywana wartość zadania 4 wynosi **1 576 720,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 4: lata 2017-2018

Zadanie 5: - Przebudowa i modernizacja Oddziału Ginekologiczno – Położniczego wraz z zakupem specjalistycznego sprzętu medycznego.

Oddział po przebudowie i modernizacji podzielony będzie kondygnacjami na dwa odcinki – Ginekologiczny i Położniczy z zespołem porodowym.

Położniczy odcinek pielęgnacyjny przewidziany jest dla 9 pacjentek w systemie matka z dzieckiem i 2 noworodków pod nadzorem pielęgniarskim. Będzie posiadał wyodrębniony pokój badań na izbie przyjęć. Pacjentki po przyjęciu będą przechodzić na salę przedporodową lub bezpośrednio na salę porodową w zespole porodowym. Odcinek położnictwa znajdować się będzie na jednym poziomie z blokiem operacyjnym.

Ginekologiczny odcinek pielęgnacyjny zlokalizowany będzie na parterze budynku zachodniego i przewidziany będzie dla 10 pacjentek. Sale chorych będą posiadały własne kabiny higieniczno-sanitarne w tym jedna dla pacjentek poruszających się na wózku NPS. W obrębie odcinka Ginekologicznego znajdować się będzie gabinet diagnostyczno-zabiegowy z kabiną higieny osobistej, punkt pielęgniarski, pokój lekarzy, kuchenka, magazyn bielizny czystej, brudownik i kabina sanitarna personelu.

W ramach realizacji zadania zakupiony zostanie następujący, specjalistyczny sprzęt medyczny:

- detektor tętna płodu – 1 szt.
- aparat do KTG – 2 szt.
- lampa zabiegowa – 1 szt.
- wózek do przewożenia chorych – 1 szt.

Szpital posiada pełną dokumentację projektową oraz pozwolenie na budowę.

Przewidywana wartość zadania 5 wynosi **1 701 400,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 5: lata 2017-2018

Zadanie 6: - Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Poradni Neurologicznej.

W ramach realizacji zadania przewidziany jest zakup aparatu EEG .

Przewidywana wartość zadania 6 wynosi **59 400,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania 6: rok 2017

Realizacja zadania 1 służyć będzie głównie leczeniu **chorób kardiologicznych**. Pacjenci z chorobami układu krążenia stanowią ok. 90% wszystkich hospitalizowanych osób na Oddziale Wewnętrznym.

Realizacja zadania 2 służyć będzie głównie zwiększeniu dostępności pacjentów do zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych w celu możliwie wczesnego wykrycia **chorób onkologicznych**. Zakup mammografu zwiększy dostępność badań mammograficznych dla

kobiet w określonym przedziale wiekowym, objętych pakietami onkologicznymi oraz rozszerzeniem działań profilaktycznych. Zatrudniamy wysokiej klasy specjalistów chirurgów onkologów, którzy, dzięki skróconemu procesowi diagnozy, będą w stanie wykonać niezbędne zabiegi medyczne w krótszym czasie. Zakup wideogastroskopu i wideokolonoskopu do Pracowni Endoskopii zwiększy szansę wczesnego rozpoznania jednostki chorobowej z grupy chorób onkologicznych. W zakresie badań gastrologicznych wg danych statystycznych za okres 2013-2014 odnotowaliśmy wzrost liczby pacjentów (z 17% na 24%), którzy zostali skierowani do dalszego leczenia w zakresie chorób onkologicznych. W zakresie kolonoskopii wg danych statystycznych za okres 2013-2014 odnotowaliśmy również wzrost liczby pacjentów (z 23% na 25%), którzy zostali skierowani do dalszego leczenia w zakresie chorób onkologicznych.

Realizacja zadań 3-4 służyć będzie zwiększeniu dostępności usług medycznych przede wszystkim w zakresie terapii **chorób układu trawiennego**. Zarówno w przypadku Bloku Operacyjnego, jak i Oddziału Chirurgicznego Ogólnego, relatywnie największa grupa pacjentów to osoby ze zdiagnozowanymi chorobami układu trawiennego. W przypadku Bloku Operacyjnego stanowią oni ok. 20% operowanych, zaś Oddziału Chirurgicznego Ogólnego – 50% hospitalizowanych.

Zadanie 5: przyporządkowano **trendom demograficznym w zakresie opieki nad matką i dzieckiem** z racji jego specyfiki. Statystyka wskazuje, iż ok. 30% pacjentek było hospitalizowanych z powodu porodów, pozostałe ze względu na patologię ciąży i choroby ginekologiczne.

Realizacja zadania 6 służyć będzie głównie diagnostyce i terapii **chorób psychicznych**, zważywszy na fakt, iż, jak wynika z danych statystycznych, liczba pacjentów Poradni Neurologicznej z w/w chorobami wzrosła w latach 2013-2014 o około 40%.

W ramach **Priorytetu Inwestycyjnego 2c RPO WM** realizacja projektu obejmuje zadanie pn.: „Wdrożenie e-usług medycznych oraz ucyfrowienie aparatu RTG w SPZZOZ w Pionkach.”

Realizacja zadania obejmuje: wdrożenie zintegrowanego systemu szpitalnego (obejmującego Szpital, Poradnie Specjalistyczne, Przychodnie, Laboratorium, Aptekę, Magazyn); zakup sprzętu informatycznego (serwery, sprzęt peryferyjny); wdrożenie e-usług (obejmującego rejestrację internetową, sms-y, karty e-usług, e-pracownik, e-kontrahent, e-pacjent, e-wyniki, e-interesant, e-konsultacje społeczne, e-informacja); ucyfrowienie do aparatów RTG w ramach e-wyników; wykonanie połączeń i podłączeń radiowych.

Szpital posiada Studium wykonalności dla zadania i przygotowany jest do bezzwłocznego wdrożenia przedsięwzięcia do realizacji.

Przewidywana wartość zadania wynosi **2 962 000,00 zł.**

Planowany okres realizacji zadania : lata 2016-2017

Szpital posiada Studium wykonalności w/w zadania i przygotowany jest do bezzwłocznego wdrożenia przedsięwzięcia do realizacji.

**Przewidywana całkowita wartość projektu: 13 611 560,00 zł.**

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP: 13-22-58-115 REGON: 016174756

**ZAKRES INWESTYCJI W SPZZOZ W ZWOLENIU**

(-2-)



## Modernizacja istniejącej infrastruktury szpitala SPZZOZ w Zwoleniu.

Szpital w Zwoleniu ma 86 łóżek na oddziałach: wewnętrznym - 35, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym – 38 oraz zakładzie medycyny paliatywnej -10 (jedyna placówka w regionie radomskim mająca taki oddział), izbie przyjęć -2. W 2013 roku w szpitalu było leczonych 1210 pacjentów, spośród których 97% to mieszkańcy regionu radomskiego. Chcąc poprawić jakość świadczonych usług na w/w oddziałach niezbędna jest modernizacja oraz zakupy sprzętu.

Projekt będzie obejmował modernizację pomieszczeń (oddziału wewnętrznego, izby przyjęć, oddziału medycyny paliatywnej, zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy, zakład rehabilitacji oraz laboratorium). Modernizacja jest konieczna aby poprawić warunki pobytu pacjentów, zmniejszyć ryzyka przenoszenia zakażeń szpitalnych, poprawić jakość usług co przełoży się na poprawę funkcjonowania szpitala i podniesienie jakości usług. Poza tym obiekt zostanie dostosowany do wymogów ochrony przeciwpożarowej i BHP. Zaliczenie oddziału wewnętrznego do części I wynika ze statystyki oddziału. Pacjenci oddziału w 2014 roku byli hospitalizowani z powodu: chorób układu krążenia - 62,82%, chorób nowotworowych – 2,95%, chorób układu oddechowego – 7,93 %, chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego - 0,92%, chorób układu trawiennego – 2,40%. Razem w/w grupy: 77,02%. Pacjenci Oddziału Medycyny Paliatywnej są hospitalizowani z powodu chorób nowotworowych - 100%, natomiast pacjenci zakładu pielęgnacyjno – opiekuńczego świadczącego usługi zdrowotne w zakresie opieki nad osobami starszymi – pow. 60 roku życia stanowią 96% i pacjenci z chorobami układu krążenia – 4 %.

Mając na uwadze powyższe infrastruktura w 92,34% służy schorzeniom wynikającym z Policy Paper.

Inwestycje służące leczeniu pięciu głównych grup chorobowych stanowiących przyczyny niezdolności do pracy: układu kostno – stawowo- mięśniowego, psychicznych, nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego Obejmować będą następujący zakres:

1. Modernizację polegającą na przebudowie pomieszczeń (sal chorych) – zwiększenie odstępów pomiędzy łózkami zapewniające dostęp z trzech stron do chorego.

2. Modernizację podłóg i konstrukcji schodów – ograniczenie ryzyka upadku wśród osób starszych.

3. Dostosowanie instalacji wodno – kanalizacyjnej do funkcji nowych pomieszczeń.

4. Dostosowanie do wymogów ochrony przeciwpożarowej i BHP.

5. Dostosowanie pomieszczeń celem montażu nowego sprzętu.

6. Zakup sprzętu i aparatury medycznej:

- Mikroskop – 2 szt.,
- Wirówka laboratoryjna kątowna – 1 szt.,
- Wirówka laboratoryjna do mikrometody – 1 szt.,
- Aparat EKG – 2 szt.,
- Pompy infuzyjne – 6 szt.,
- Ssaki – 1 szt.,
- Łóżka medyczne z wyposażeniem i szafkami przyłóżkowymi – 30 szt.,
- Łóżka medyczne reanimacyjne z wyposażeniem i szafkami przyłóżkowymi – 4 szt.,
- Wózki zabiegowe pielęgniarstwa – 2 szt.,
- Wózek do transportu chorych leżący – 2 szt.,
- Wózki toaletowo-kąpielowe – 4 szt.,
- Pompa żywieniowa – 1 szt.,
- Autoklaw – 1 szt.,
- Defibrylator – 2 szt.,
- Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamgławiania – 2 szt.,
- Stół do masażu elektryczny – 1 szt.,
- Zestaw do elektroterapii – 1 szt.,
- Zestaw do laseroterapii – 1 szt.,
- Ciepłarka laboratoryjna – 1 szt.,

- Koncentrator tlenu – 2 szt.,

Zakup sprzętu i aparatury medycznej istotnej z punktu widzenia trendów demograficznych, tj. opieka nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi obejmuje:

- Wózki zabiegowe pielęgniarские – 2 szt.
- Wózki toaletowo-kąpielowe – 2 szt.
- Zmywarka z funkcją wyparzania do kuchenek oddziałowych – 4 szt.
- Wózki żywieniowe z funkcją utrzymywania temperatury posiłków - 4szt.
- Myjnia dezynfektor – 4 szt.

**Wartość – 3 336 845,00 zł, PI 9a RPO WM, w tym:**

- choroby układu krążenia – 2 939 045,00 zł
- choroby onkologiczne – 21 500,00 zł
- choroby układu oddechowego – 70 000,00 zł
- choroby układu kostno-mięśniowo-stawowego – 156 500,00 zł
- trendy demograficzne w zakresie opieki nad osobami starszymi – 149 800,00 zł

**Okres realizacji: 01.2017 – 10.2018 r.**

**Stan przygotowania zadań:** sporządzona dokumentacja techniczna - przed rozpoczęciem realizacji kosztorysy inwestorskie wymagają aktualizacji.

Powyższe zadanie pozytywnie wpłynie na poprawę efektywności Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, w tym kosztowej.

**Poprawa efektywności działania istniejących Poradni specjalistycznych i podstawowej opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu specjalistycznego.**

W ramach SPZZOZ działają poradnie specjalistyczne (diabetologiczna, dermatologiczna, endokrynologiczna, kardiologiczna, chirurgii ogólnej, neurologiczna, okulistyka, reumatologiczna, zdrowia psychicznego, terapii uzależnień od alkoholu i współuzależnienia, ginekologiczno-położnicza, otolaryngologiczna, chirurgii urazowo-ortopedycznej, gruźlicy i chorób płuc. W ubr poradnie przyjęły 42717 pacjentów (99% z regionu radomskiego). Chcąc poprawić jakość świadczonych usług na w/w poradniach niezbędne są zakupy sprzętu.

Projekt obejmuje zakup sprzętu medycznego do istniejących poradni i pracowni specjalistycznych oraz prace modernizacyjne pomieszczeń pod montowany sprzęt.

1. Dopuszczenie w sprzęt i modernizacja poradni kardiologicznej

- aparat ekg z osprzętem
- aparat USG do echokardiografii z osprzętem
- zestaw reanimacyjny
- dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie poradni

2. Dopuszczenie w sprzęt i modernizacja pracowni rentgenodiagnostyki

- aparat rtg z ucyfrowieniem pośrednim, stacją technika ze skanerem, stacją lekarską, zestawem kaset
- dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie pracowni.

3. Dopuszczenie w sprzęt i modernizacja poradni chirurgii ogólnej/ poradni onkologicznej

- stół diagnostyczno-zabiegowy
- lampa bezcieniowa stojąca
- lampa bezcieniowa wieloogniskowa wisząca
- dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie poradni.

4. Dopuszaenie w sprzet i modernizacja poradni chirurgii urazowo-ortopedycznej
- stół diagnostyczno-zabiegowy
  - stół do zakładania opatrunków gipsowych
  - leżanka lekarska
  - autoklaw
  - wózek transportowy siedzący
  - dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie poradni
5. Dopuszaenie w sprzet i modernizacja poradni otolaryngologicznej.
- lampa Clara
  - fotel laryngologiczny
  - zestaw narzędzi laryngologicznych
  - dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie poradni
6. Dopuszaenie w sprzet i modernizacja poradni okulistycznej.
- lampa szczelinowa
  - tonometr bezdotykowy typu PUFF
  - pachymetr
  - tablica podświetlana do badań ostrości wzroku
  - fotel okulistyczny
  - test do badania widzenia przestrzennego (stereotest)
  - dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie poradni.
7. Dopuszaenie w sprzet i modernizacja poradni położniczo-ginekologicznej.
- fotel ginekologiczny
  - aparat do badań KTG
  - aparat do elektrokoagulacji
  - kolposkop
  - aparat USG z głowicami do badań
  - lampa bezcieniowa stojąca
  - dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie poradni
8. Dopuszaenie w sprzet i modernizacja pomieszczeń pracowni USG.
- aparat USG z kompletem głowic
  - dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie pracowni.
9. Dopuszaenie i modernizacja pracowni endoskopowej.
- tor wizyjny z 3 gastrokopami
  - akcesoria do gastrokopu
  - myjnia do gastrokopu
  - myjka ultradźwiękowa do akcesoriów endoskopowych
  - stół diagnostyczno-zabiegowy
  - szafa na endoskopy
  - zestaw reanimacyjny
  - stół do przygotowania endoskopów
  - ssak

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE

ul. Nowy Świat 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- autoklaw do sterylizacji akcesoriów endoskopowych
- dostosowanie pomieszczeń pod wymogi instalacji nowego sprzętu oraz wyposażenie pracowni.

**Wartość –1 798 020 zł, PI 9a RPO WM, w tym:**

- choroby układu krążenia – 271 000 zł
- choroby onkologiczne – 772 800 zł
- choroby układu oddechowego - 18 720 zł
- choroby układu kostno-mięśniowo-stawowego – 645 000 zł
- osoby starsze – 90 500 zł

**Okres realizacji: 01.2017 – 10.2018 r.**

**Stan przygotowania zadań:** sporządzona dokumentacja techniczna - przed rozpoczęciem realizacji kosztorysy inwestorskie wymagają aktualizacji.

Zaplanowane działania wpisują się w opiekę koordynowaną. SPZZOZ w Zwoleniu bierze odpowiedzialność finansową oraz organizacyjną w sprawie zapewnienia dostępu do usług medycznych wszystkim zarejestrowanym. Jest pośrednikiem kontraktowym między konsumentem oraz dostawcą usług tj. posiada umowy z NFZ na udzielanie świadczeń z podstawowej opieki medycznej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, leczenia szpitalnego, świadczenia pielęgnacyjnego i opiekuńczego, rehabilitacji leczniczej, opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Ponadto świadczy usługi w zakresie ratownictwa medycznego jako podwykonawca. Powyższe zadanie pozytywnie wpłynie na poprawę efektywności Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu.

#### **Termomodernizacja budynku Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu.**

Poprawa efektywności energetycznej oraz zmniejszenie zapotrzebowania na nieodnawialną energię budynku Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu. Przegrody posiadają złe parametry cieplne. Budynek przychodni w którego skład wchodzi budynek główny, budynek Poradni D oraz kotłowni zasilany jest w ciepło ze wspólnej kotłowni na paliwo stałe. Istniejąca wentylacja jest naturalna. Brak jest instalacji chłodzenia, instalacja przygotowania ciepłej wody jest ze stali, nieizolowana, oświetlenie wbudowane jest w oparciu o oprawy żarowe oraz świetlówki. Stan techniczny budynku wymaga termomodernizacji; zastąpienia przestarzałych elementów konstrukcji-nowoczesnymi, wpływającymi na zmniejszenie zapotrzebowania budynku na nieodnawialną energię. Przewiduje się wymianę osłony zewnętrznej budynku, zmianę w zakresie techniki instalacyjnej i źródeł energii oraz ciepła, wymianę oświetlenia wbudowanego. W ramach realizowanego projektu zastosowane zostaną innowacyjne rozwiązania poprawiające efektywność ekologiczną. Będą to:

- nowoczesne oświetlenie LED, cechujące się znacząco niższym zapotrzebowaniem na energię elektryczną,
- układ automatyki pogodowej dla pełnej optymalizacji pracy urządzeń grzewczych,
- instalacja fotowoltaiczna

Zużycie energii pierwotnej zmniejszy się w wyniku prac o 73% z 662 357 kWh do 179 051 kWh.

Poszczególne działania zaplanowane w ramach etapu:

1. Wymiana źródła zasilania w ciepło; zastąpienie lokalnej kotłowni na paliwo stałe, na kotłownię kondensacyjno-gazową.
2. Docieplenie przegród zewnętrznych; ścian i stropodachu
3. Wymiana kotłów na kotły gazowe.
4. Wymiana instalacji c.o.

MAZOWIECKI WÓJCIOWSKI  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W ZWOLENIU

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518 49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113 22-53 115 REGON 016174756

(-2-)

5. Montaż zaworów podpionowych i termostatycznych.
6. Izolacja rur c.o. w pomieszczeniach nieogrzewanych oraz wymiana grzejników.
7. Montaż instalacji fotowoltaicznej.
8. Wymiana istniejących opraw oświetlenia na oprawy typu LED.

Zgodnie ze sporządzonym audytem energetycznym efektywność energetyczna budynku przekracza próg 25%.

Redukcja emisji CO<sub>2</sub> dla całego przedsięwzięcia – 59,72 %

**Wartość zadań 2 000 000,00 zł, PI 4c RPO WM**

**Okres realizacji: 01.2017 – 10.2018 r.**

**Stan przygotowania zadań:** sporządzony audyt energetyczny oraz Plan Funkcjonalno - Użytkowy, dokumentacja techniczna zostanie sporządzona przez wykonawcę zadania – tryb zaprojektuj i wybuduj.

### **ZAKRES INWESTYCJI W SPZZOZ W PRZYSUSZE**

Zakres inwestycji obejmuje otwarcie nowego 100 miejscowego Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w Borkowicach, w budynku szkolnym. Obiekt wymaga kompleksowego dostosowania do zmienionego sposobu użytkowania.

#### **Zadanie I – Adaptacja pomieszczeń budynku szkolnego na potrzeby ZOL**

- kompleksowy remont budynku szkolnego, wraz z wymianą dachu przystosowanie pomieszczeń do potrzeb ZOL, ze szczególnym uwzględnieniem dostosowania obiektu do potrzeb osób niepełnosprawnych i starszych poprzez likwidację barier architektonicznych (montaż windy, budowę podjazdów i miejsc parkingowych wokół budynku oraz powstanie 40 sal 2-3 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym, gabinetem zabiegowym oraz zapleczem dla personelu, kuchnią).

**Wartość zadania 10 000 000,00 zł – Oś Priorytetowa VI , PI 9b RPO WM 2014-2020**

#### **Zadanie II – Adaptacja pomieszczeń**

- przekształcenie obecnie funkcjonującego zakładu opiekuńczo leczniczego w Szpitalu Powiatowym w Przysusze w specjalistyczny oddział rehabilitacji neurologicznej (z zachowaniem obecnego stanu 23 miejsc) – koszt 100 000,00 zł

– utworzenie w przychodni w Przysusze pracowni endoskopowej – koszt 100 000,00 zł

**Wartość zadania – 200 000,00 zł, Oś Priorytetowa VI, PI 9a RPO WM 2014-2020**

#### **Zadanie III – Zakup wyposażenia**

- zakup wyposażenia dla ZOL, w tym: 100 łóżek wraz z wyposażeniem( materace, barierki, stojaki do kroplówek, szafki przyłóżkowe itp.), mebli, sprzętu medycznego (wózki zabiegowe, leżanki, koncentratory tlenu, pompy infuzyjne, inhalatory itp.), sprzętu rehabilitacyjnego oraz zaopatrzenia ortopedycznego (UGUL, ergometr, sprzęt do fizykoterapii, kule, szyny stabilizujące kończyny itp.), sprzętu gosp.-sanitarnego, wyposażenia kuchni oddziałowej oraz sprzętu administracyjnego - koszt 1 210 000,00 zł, Oś Priorytetowa VI, PI 9a RPO WM 2014-2020

- zakup wyposażenia nowopowstałego oddziału rehabilitacji neurologicznej w specjalistyczny sprzęt ortopedyczno-rehabilitacyjny, medyczny, meble – koszt 350 000,00 zł, Oś Priorytetowa VI, PI 9a RPO WM 2014-2020

- zakup wyposażenia nowopowstałej pracowni endoskopowej w specjalistyczny sprzęt medyczny w tym min. gastroskop, kolonoskop, myjkę ultradźwiękową oraz przygotowanie stanowiska do automatycznego mycia i dezynfekcji endoskopów i sprzętu gosp.-sanitarnego.- koszt 750 000,00 zł, Oś Priorytetowa VI, PI 9a RPO WM 2014-2020

- zakup wyposażenia laboratorium analitycznego wraz z pracownią serologii i bankiem krwi



przy SPZZOZ w Przysusze - fotel dla pacjenta do pobierania krwi, klimatyzator, lodówka z zamrażalnikiem, zamrażarka, witryna chłodnicza, elektroniczne czujniki monitorowania temperatury w urządzeniach chłodniczych i zamrażarce wraz ze wzornictwem, ciepłarka laboratoryjna, wirówka laboratoryjna, mikroskop świetlny, stołki laboratoryjne z regulacją wysokości, fotele, stół komputerowy, sofa, dozowniki na mydło i płyn odkażający, szafa ubraniowa, półki na dokumenty, szafa ubraniowa, półki na dokumenty, analizator biochemiczny ze stacją ISE wydajność min. 300 testów/h, analizator hematologiczny 5 diff z oznaczeniem retikulocytów, czytnik pasków do moczu wydajność min. 100 testów/h, wieloparametrowy analizator immunologiczny, analizator równowagi kwasowo- zasadowej zautomatyzowany z elektrolitami i oxymetrią, koagulometr wielokanałowy - koszt 1 000 000,00 zł – Oś Priorytetowa VI, PI 9a RPO WM 2014-2020

**Łączny koszt zadania 3 310 000,00 zł – Oś Priorytetowa VI, PI 9a RPO WM 2014-2020**

**Całkowita wartość projektu**

**13 510 000,00 zł.**

**Okres realizacji IV kw. 2016 - II kw. 2018 r.**

**ZAKRES INWESTYCJI W SAMODZIELNYM WOJEWÓDZKIM PUBLICZNYM  
ZESPOLE ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W RADOMIU**

Zakres zadania I w SWPZZPOZ w Radomiu obejmuje inwestycje służące leczeniu chorób psychicznych a także m.in. chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego (modernizacja oddziałów), a więc należące **do I grupy zadań w ramach PI 9a RPO WM.**

**Zadanie 1**

**- Przebudowa i modernizacja Pawilonu Szpitalnego nr 5** - roboty remontowo budowlane (w zakresie przebudowy ścian, remontu posadzek, robót malarskich, dobudowa windy), instalacji wod-kan (wymiana instalacji i urządzeń), instalacji teletechnicznej (instalacja telefoniczna, komputerowa).

Koszt - 3 318 000,00 zł, PI 9a RPO WM

Okres realizacji 2017-2018 (zakończenie do 30 czerwca 2018)

Stan przygotowania: dokumentacja techniczna i pozwolenie na budowę - gotowość do realizacji

**- Modernizacja Pawilonów nr 14 i 15**- roboty remontowo-budowlane (w zakresie dobudowy klatek schodowych, przebudowy istniejących klatek schodowych, montażu drzwi ogniowych), instalacji wodociągowej (w zakresie przebudowy instalacji hydrantów wewnętrznych), elektrycznej (w zakresie oświetlenia ewakuacyjnego) i pożarowej (w zakresie wykonania instalacji p.poż z montażem klap dymowych i centrali p.poż).

Koszt - 1 450 000,00 zł, PI 9a RPO WM

Okres realizacji 2017

Stan przygotowania: dokumentacja techniczna i pozwolenie na budowę - gotowość do realizacji

**- Modernizacja wraz z rozbudową Pawilonu szpitalnego ZOL - II etap- Modernizacja Pawilonu ZOL** - roboty remontowo budowlane (w zakresie przebudowy ścian, remontu posadzek, robót malarskich, wymiana windy), instalacji wod-kan (wymiana instalacji i

MAŁGOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA I WARTOŚCIOWANIA  
ul. Nowy Świat 10-11 Warszawa  
tel.: 22 518-49-49 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

urządzeń), elektrycznej (wymiana przewodów, rozdzielni i osprzętu).

**Koszt** - 5 949 000,00 zł, PI 9a RPO WM

**Okres realizacji** 2017-2018 (zakończenie do 30 czerwca 2018)

**Stan przygotowania** - dokumentacja techniczna i pozwolenie na budowę. Zakończono I etap robót - rozbudowę o nowy budynek - gotowość do realizacji

- **Modernizacja wraz z rozbudową Pawilonu szpitalnego nr 1 - I etap Modernizacja Pawilonu nr 1** - roboty remontowo budowlane (w zakresie przebudowy ścian, remontu posadzek, robót malarskich, dobudowa wind), instalacji wod-kan (wymiana instalacji i urządzeń), instalacji teletechnicznej (instalacja telefoniczna, komputerowa).

**Koszt** - 6 369 000,00 zł, PI 9a RPO WM

**Okres realizacji** - 2017-2018 (zakończenie do 30 czerwca 2018)

**Stan przygotowania** - dokumentacja techniczna i pozwolenie na budowę - gotowość do realizacji

**Zadanie II- Termomodernizacja Pawilonu Szpitalnego ZOL** - Termomodernizacja dachu i ścian, c.o. i c.w.u. (wymiana instalacji i urządzeń), wentylacja mechaniczna z rekuperacją.

**Koszt** - 2 238 000,00 zł, PI 4c RPO WM

**Okres realizacji** - 2017

**Stan przygotowań** - dokumentacja techniczna i pozwolenie na budowę - gotowość do realizacji

Prace termomodernizacyjne spowodują zmniejszenie zużytej energii o 602 449 kWh/rok (143 993,00 zł/rocznie).

### **Zadanie III**

- **E-zdrowie - II etap w Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespole Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym w Radomiu.**

Przedmiotowa inwestycja dotyczy wdrożenia zintegrowanego systemu informatycznego dla potrzeb SWPZZPOZ w Radomiu. W ramach projektu przewiduje się rozbudowę systemu w zakresie części medycznej jak i administracyjno-zarządczej, tak by pacjenci mogli korzystać z tzw. e-usług, a kadra zarządzająca sprawnie monitorować stan finansów i elementy kosztotwórcze placówki. W tym celu planowany jest zakup: poszczególnych modułów obsługujących część białą i szarą, infokiosków, serwera, sprzętu komputerowego, kolektorów danych, niezbędnego oprogramowania, oprogramowania bazodanowego oraz usług wdrożeniowych. Przedsięwzięcie obejmuje stworzenie Elektronicznego Portalu Pacjenta, który będzie stanowił punkt wyjściowy do korzystania przez pacjentów SWPZZPOZ oraz obywateli i przedsiębiorców (potencjalnych pacjentów) z e-usług.

**Koszt** - 2 500 000,00 zł, PI 2c RPO WM

**Okres realizacji** - 2016-2017

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

Stan przygotowań - studium wykonalności - gotowość do realizacji.

### ZAKRES INWESTYCJI W SPZZOZ W SZYDŁOWCU

Projekt będzie obejmował następujące zadania:

- I. zmianę sposobu użytkowania nie użytkowanej części budynku Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Szydłowcu wraz z remontem,
- II. zakup wyposażenia na potrzeby rehabilitacji,
- III. zakup diagnostycznych aparatów medycznych dla SPZZOZ, na potrzeby społeczeństwa powiatu szydłowieckiego i powiatów ościennych.

W ramach **zadania I** projektu zostanie przeprowadzona zmiana sposobu użytkowania części budynku Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Szydłowcu. W nie użytkowanych obecnie pomieszczeniach zostanie utworzona pracownia rehabilitacji dla potrzeb ZPO (rocznie dla ok. 120 osób), zaplanowano wyłącznie wsparcie infrastruktury istotnej z punktu widzenia trendów demograficznych, tj. opieka nad osobami starszymi (**w ramach PI 9a RPO WM**). W ramach zadania zaplanowano dostosowanie pomieszczeń zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego do wymogów prawnych.

Wartość zadania - **500 000,00zł** – **PI 9a** Okres realizacji: I kwartał 2017- II kwartał 2017

W ramach **zadania II** zaplanowano wyposażenie wyremontowanej części budynku ZPO w Szydłowcu w niezbędny sprzęt rehabilitacyjny:

- aparat EKG 1 szt
- aparat do elektroterapii 1 szt
- aparat do magnetoterapii 1 szt
- aparat do terapii ultradźwiękowej 1 szt
- aparat do światłolecznictwa 1 szt
- laser ze skanerem 1 szt
- diatermia 1 szt
- wanna do kąpieli wirowej 1 szt
- aparat do krioterapii miejscowej 1 szt
- stół do pionizacji 2 szt

Liczba łóżek w ZPO dzięki realizacji projektu zwiększy się o 5.

**Wartość zadania: 200 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

**Okres realizacji zadania: I kwartał 2017- IV kwartał 2017**

W ramach **zadania III** zakupiony zostanie sprzęt niezbędny do leczenia pięciu głównych grup chorobowych (**w ramach PI 9a**), stanowiących przyczyny niezdolności do pracy: układu kostno – stawowo- mięśniowego, nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego- wymiana sprzętu w SPZZOZ na nowy - dostosowanie do wymogów:

- aparat USG 1 sztuka
- aparat cyfrowy RTG 1 sztuka
- zestaw do testów wysiłkowych 1 sztuka

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Świat 1, 00-331 Warszawa  
tel.: 22 518 49-00 fax: 22 518-49-49  
13-22 58-115 REGON 016174756  
(-2-)



- holter EKG 1 sztuka
- defibrylator – 1 sztuka
- aparat EKG – 1 sztuka

**Wartość zadania: 1 600 000,00 zł, PI 9a RPO WM**

**Okres realizacji zadania: I kwartał 2017 –IV kwartał 2017**

**Stan przygotowania zadań: dokumentacja techniczna**

#### **IV Wdrożenie systemu usług on -line mających zastosowanie w służbie zdrowia**

W wyniku realizacji projektu wdrożone zostaną:

- e-usługi: e-Rejestracja, e-Badania, e-Powiadomienia, e-Konsultacje, e-Profilaktyka, e-Recepta, e-Podpis, e-Informator, e-Diagnostyka, e-Szkolenia, e-Faktura, Telemedycyna – łącznie dwanaście usług stosujących technologie ICT,
- systemy elektroniczne: Elektroniczny Obieg Dokumentów, Elektroniczna Dokumentacja Medyczna.

Do realizacji systemu e-usług niezbędny jest zakup i montaż sieci informatycznej (okablowanie, serwerownia, serwery, macierz dyskontowa, komputery, urządzenia peryferyjne, zakup oprogramowania umożliwiającego świadczenie e-usług, zakup licencji oraz wdrożenie programu użytkowego i szkoleń dla pracowników w celu prawidłowej i bezpiecznej realizacji usług on-line wraz z wsparciem technicznym.

Planowany do realizacji projekt, zgodnie z posiadaną dokumentacją techniczną, spełnia standardy bezpieczeństwa wdrażania systemów informatycznych oraz przetwarzania danych oraz jest zgodny z przepisami wynikającymi z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 113), w szczególności w zakresie standardu WCAG 2.0 dla osób niepełnosprawnych, interoperacyjności oraz zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych. Dodatkowo, planowane działania będą zgodne z Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011r. o systemie informacji o ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 113, poz. 657 ze zm. ).

Budżet projektu został zaplanowany z zachowaniem zasad określonych w Zasadach Kwalifikowania wydatków w ramach RPO WM na lata 2014 – 2020.

**Wartość zadania: 1 200 000,00 zł, PI 2c RPO WM**

**Okres realizacji zadania: IV kwartał 2016 –III kwartał 2017**

**Stan przygotowania zadań: dokumentacja techniczna**

#### **ZAKRES INWESTYCJI W SPS ZOZ W BIAŁOBRZEGACH**

Projekt obejmuje zadania:

- I. Doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, w tym diagnostyczny poradni specjalistycznych, gabinetu rehabilitacji leczniczej w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej, pracowni RTG
- II. Kompleksowa modernizacja budynku ZOZ-ów w Białobrzegach przy ul. Spacerowej 10”.

W ramach **zadania I** zaplanowano zakup wyposażenia dla potrzeb poradni specjalistycznych, rehabilitacji – zarówno wymianę wyeksploatowanego sprzętu jak i zakup nowego, co wynika z potrzeb związanych z realizacją kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zakup nowego sprzętu i aparatury pozwoli na rozszerzenie zakresu udzielanych świadczeń z zakresu rehabilitacji.

Do **poradni specjalistycznych** zostanie kupiona:

- poradnia otolaryngologiczna – kabina audiometryczna ciszego (obecna kabina pochodzi z 1990 r.)

MAJOWICZY  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- poradnia okulistyczna - perymetr komputerowy – polomierz; (obecnie używany z 1980 r.)
- poradnia gruźlicy i chorób płuc – spirometr (obecnie używany z 2002 r.)
- poradnia chirurgiczna – lampa bezcieniowa (obecnie używana z 1995 r.)
- laboratorium analityczne – analizator hematologiczny (aktualnie używany z 2004 r.)

Do **gabinetu rehabilitacji** zostaną kupione aparaty: do elektroterapii, magnetoterapii i ultradźwięków, lampy bioptron; laser, diatermia, aparat do krioterapii miejscowej.

Zakupione zostanie także **wyposażenie pracowni rentgenowskiej** dla SPSZZOZ w Białobrzegach w zakresie ucyfrowienia obecnego aparatu, dzięki czemu zwiększy się bezpieczeństwo pacjentów, a uzyskane wyniki pozwolą na precyzyjniejsze rozpoznanie jednostek chorobowych.

**Zakres planowanych inwestycji (zadanie I) podzielony jest na:**

- **część I** obejmującą inwestycje służące leczeniu pięciu głównych grup chorobowych stanowiących przyczyny niezdolności do pracy: układu kostno-stawowo-mięśniowego, psychicznych, nowotworowych, układu krążenia, układu oddechowego. W ramach części I planuje się zakup:

-wyposażenia pracowni rentgenowskiej (zestaw ucyfrowienia aparatu RTG) – 214 000,00 zł

-spirometru do poradni gruźlicy i chorób płuc- 10 000,00 zł

-lampy bezcieniowej do poradni chirurgicznej – 12 000,00 zł

-analizatora hematologicznego do laboratorium analitycznego – 23 000,00 zł

-wyposażenia do gabinetu rehabilitacji (aparat do elektroterapii- 9805 zł, aparat do magnetoterapii-9600 zł, aparat do ultradźwięków-11200 zł, lampa biotron- 8505 zł, laser-12490 zł, diatermia -22000 zł, aparat do krioterapii- 13400 zł ) – 87 000,00 zł

- **część III** obejmującą inwestycje służące leczeniu pozostałych grup chorobowych. W ramach części III planuje się zakup:

- kabiny audiometrycznej do poradni otolaryngologicznej – 26 000,00 zł

- polomierza kulistego do poradni okulistycznej – 26 000,00 zł

**Wartość zadania 398 000,00 zł, PI 9a RPO**

**WM, w tym:**

**część I – 346 000,00 zł,**

**część III- 52 000,00 zł**

**Okres realizacji: III kwartał 2017-II kwartał 2018**

W ramach **zadania II** zaplanowano termomodernizację budynku SPS ZOZ poprzez wymianę dachu, jego ocieplenie, ocieplenie budynku, wymianę okien i drzwi zewnętrznych oraz oświetlenia na energooszczędne, przebudowę systemów grzewczych oraz zastosowanie odnawialnych źródeł energii w tym ogrzewania i chłodzenia.

**Wartość zadania 3 000 000,00 zł, PI 4c RPO WM**

**Okres realizacji: III kwartał 2017-III kwartał 2018**

## ZAKRES INWESTYCJI

**W POWIATOWYM CENTRUM MEDYCZNYM SP Z O.O. W GRÓJCIE**

**Projekt pt „ Podniesienie jakości i efektywności świadczonych usług medycznych poprzez zakup urządzeń sterylizacyjnych wraz z adaptacją pomieszczeń pod ich montaż w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu sp. z o.o.”**

- Planowana wartość Projektu: 1 016 341,50 PLN
- Planowany termin realizacji : 2017- II.2018

Zakup urządzeń do sterylizacji wpłynie na znaczne podniesienie bezpieczeństwa udzielanych świadczeń zdrowotnych z użyciem sterylnej sprzętu, poprzez prawidłową sterylizację wyrobów medycznych i innych przedmiotów wielorazowego użycia wykorzystywanych do udzielania tych świadczeń oraz innych czynności, podczas których może dojść do przeniesienia choroby zakaźnej lub zakażenia. Wszystkie wyroby medyczne, które mają kontakt z uszkodzoną skórą, błonami śluzowymi lub penetrują w głąb układu naczyniowego i tkanek, z uwagi na ryzyko transmisji biologicznych czynników chorobotwórczych muszą być sterylne.

Każdy zabieg, przebiegający z naruszeniem ciągłości tkanek, wymaga zastosowania sterylnych narzędzi. Prawidłowo przeprowadzany proces dezynfekcji i sterylizacji spowoduje zmniejszenie ilości zakażeń miejsca operowanego, a możliwość sterylizowania endoskopów wyeliminuje ryzyko zakażenia wirusami krwiopochodnymi.

Wytwórca wyrobów medycznych do wielokrotnego użytku określa wymagania, co do metody sterylizacji. Zakup sterylizatorów dostosowanych do wymogów obowiązujących w przepisach, pozwoli na wprowadzenie różnych metod ponownej sterylizacji zapewniając sterylność ( zgodność/kompatybilność wyrobu medycznego, innego przedmiotu lub materiału z wybraną metodą sterylizacji ):

- sterylizację parą wodną,
- sterylizację epoksyetanem ( tlenek etylenu ),

a w/w metody umożliwią zakupienie różnorodnych narzędzi, sprzętu obecnie nieużywanych z uwagi na brak możliwości ich sterylizowania. Obecnie nie jest możliwe prawidłowe sterylizowanie wyrobów które wymagają sterylizacji niskotemperaturowej.

Zakup nowych sterylizatorów umożliwi leczenie lub diagnozowanie za pomocą bezpiecznego wyrobu wielorazowego użytku, nadającego się do ponownego użycia.

Obecnie funkcjonujące w PCMG Grójec 3 sterylizatory parowe pochodzą z lat 80 ubiegłego wieku i rocznie generują koszty serwisowe na poziomie 12 000zł (dwanaście tysięcy złotych). Ponadto ich nadmierne zużycie nie gwarantuje prawidłowego przebiegu sterylizacji, przez co w celu uzyskania pożądanego efektu proces ten musi być powtarzany, co generuje dodatkowe koszty.

Wyposażenie szpitala w nowoczesny sprzęt ma na celu poprawę jakości, efektywności i dostępności świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Powiatu Grójeckiego jak i mieszkańców gmin, powiatów ościennych, a także pracowników sezonowych (sadownictwo) przebywających w regionie.

PCMG Grójec w latach 2016 – 2020 planuje budowę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, co zwiększy liczbę pacjentów leczonych na oddziałach szpitala. Należy uwzględnić fakt wzrostu liczby niezameldowanych mieszkańców powiatu grójeckiego, który wynika z bliskiej odległości od miasta Warszawy. „Sypialniany” charakter regionu grójeckiego powoduje napływ ludności, która będzie korzystać z usług medycznych naszej placówki, zwłaszcza w celu leczenia wszelakich chorób zawodowych. Przewiduje się wzrost udzielanych świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej oraz ambulatoryjnych. W celu zapewnienia obsługi na najwyższym poziomie konieczna jest ciągła modernizacja sprzętu medycznego. Posiadanie nowoczesnych urządzeń sterylizujących staje się priorytetem.

Wskaźniki:

- Zmniejszenie zakażeń wewnątrzszpitalnych przyranych o 20% na 1 rok.
- Zwiększenie do 200 operacji więcej na 1 rok.
- Prawidłowe wykonywanie procedur sterylizacji.

Sposoby liczenia wskaźników:

- Pomiar dokonywany jest poprzez wykonywanie kontroli liczby zakażeń wewnątrzszpitalnych przyranych.
- Kwartalne zestawienie liczby operacji, zestawienia roczne.
- Walidacja standardów sterylizacji w PCMG.

Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi ok 100 000 osób - Powiat Grójecki.

**Zastosowanie sterylizatorów PCMG - wykaz chorób:**

- Choroby układu trawiennego - 60%, w tym 15% choroby onkologiczne.
- Matka-dziecko 20%.
- Choroby układu oddechowego 5%.
- Osoby starsze 5%.
- Poradnie specjalistyczne 10%.

**Zakres i koszty zadania**

Nazwa sprzętu	ilość	Jednostkowa cena netto zł	Kwota łącznie netto zł	Kwota łącznie brutto zł (z VAT)
Sterylizator parowy z własną wytwornicą pary z kompletnym wyposażeniem	1 szt.	370 000,00	370 000,00	399 600,00
Stacja uzdatniania wody do sterylizatora parowego	1 szt.	40 650,00	40 650,00	49 999,50
Sterylizator niskotemperaturowy /gazowy/ z kompletnym wyposażeniem	1 szt.	284 000,00	284 000,00	306 720,00
Adaptacja pomieszczeń pod montaż urządzeń sterylizacyjnych/ roboty budowlane, instalacyjne, sanitarne itp./		211 400,00	211 400,00	260 022,00
			<b>906 050,00</b>	<b>1 016 341,50</b>

**Zakres działań w szpitalach i poradniach specjalistycznych przedstawiony w niniejszym dokumencie jest spójny z priorytetami RPO WM:**

M. PLANOWANIA REGIONALNEGO  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

- **Oś priorytetowa VI Jakość życia**, cel szczegółowy VII Zwiększona jakość efektywnie świadczonych usług zdrowotnych o wysokim standardzie w priorytetowych obszarach. Priorytet Inwestycyjny 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. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną będą realizowane w ramach typu projektu „inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb na poziomie kraju jak i regionu i polegać będą na:

- remontowaniu/modernizacji/doposażaniu w sprzęt istniejących i posiadających kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia oddziałów szpitalnych i innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych;

- tworzeniu pracowni diagnostycznych (roboty budowlane, doposażanie);

- zakupie wysokospecjalistycznego sprzętu do diagnostyki, w tym przeprowadzania badań profilaktycznych oraz leczenia pacjentów z regionu radomskiego.

- **Oś Priorytetowa II Wzrost e-potencjału Mazowsza**, cel szczegółowy II2 Zwiększone wykorzystanie e-usług publicznych, Priorytet Inwestycyjny 2c Wzmacnianie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia.

W ramach PI zaplanowano następujące typy projektów:

- e-usługi publiczne

typ interwencji: działania w zakresie informatyzacji służby zdrowia

**Oś Priorytetowa IV Przejście na gospodarkę niskoemisyjną**, cel szczegółowy IV2 Zwiększona efektywność energetyczna w sektorze publicznym i mieszkaniowym, Priorytet Inwestycyjny 4c Wspieranie efektywności energetycznej, inteligentnego zarządzania energią i wykorzystywania odnawialnych źródeł energii w budynkach publicznych i w sektorze mieszkaniowym.

W ramach PI 4c zaplanowano m.in. następujące typy projektów:

- wsparcie termomodernizacji budynków użyteczności publicznej,

- budowa lub przebudowa jednostek wytwarzania energii elektrycznej i ciepła w kogeneracji.

**Oś Priorytetowa VI Jakość życia**, Cel szczegółowy VI2 Ożywienie obszarów zmarginalizowanych poprzez przywrócenie lub nadanie im nowych funkcji społeczno-gospodarczych Priorytet Inwestycyjny 9b Wspieranie rewitalizacji fizycznej, gospodarczej i społecznej ubogich społeczności na obszarach miejskich i wiejskich. W ramach PI 9b realizowane będą projekty dotyczące rozwoju infrastruktury obszarów rewitalizowanych w celu aktywizacji społecznej i gospodarczej ubogich społeczności lokalnych.

3.5.2. Planowane do osiągnięcia rezultaty, w tym wskaźniki produktu i rezultatu zgodne ze wskaźnikami dla danego celu szczegółowego RPO WM 2014-2020.

*\*wskaźniki pomiaru celów poza tym, iż muszą być zgodne ze wskaźnikami dla celów szczegółowych RPO muszą być także zgodne ze specyfiką danego projektu Ważnym jest wpływ projektu na otoczenie, w tym OSI, konkurencyjność, zasięg przestrzenny lub funkcjonalny oraz efekty synergiczne itd.*

L p.	Wskaźniki produktu i rezultatu bezpośredniego (WLWK 2014) oraz wskaźniki specyficzne dla Priorytetu	Jednostka pomiaru	fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa (2023)	Źródło danych	Częstotliwość raportowania
	Liczba wspartych podmiotów leczniczych (C)	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	12	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 - dwustronna interakcja-SPZZOZ w Kozienicach	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	3	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 4 - transakcja - SPZZOZ w Kozienicach	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	5	beneficjent	rocznie

*[Handwritten signature]*

	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 - dwustronna interakcja – Mazowiecki Szpital Specjalistyczny	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 4 - transakcja – Mazowiecki Szpital Specjalistyczny	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	1	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 - dwustronna interakcja – Radomski Szpital Specjalistyczny	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	10	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 4 - transakcja – Radomski Szpital Specjalistyczny	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	5	beneficjent	rocznie

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)




	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 - dwustronna interakcja – SPZZOZ w Pionkach	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	0	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 4 - transakcja – SPZZOZ w Pionkach	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	6	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3-dwustronna interakcja – SPZZOZ w Szydłowcu	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	9	beneficjent	rocznie
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 4 - transakcja SWPZZPOZ w Radomiu	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	6	beneficjent	rocznie

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)






	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3-dwustronna interakcja SWPZZPOZ w Radomiu	Szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	4	beneficjent	rocznie
	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi w SPZZOZ w Pionkach	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2018 (zakończenie realizacji projektu) - 16 500 2023 - 19 000	beneficjent	rocznie
	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi w SPZZOZ w Iłży	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	w 2018 roku (zakończenie realizacji projektu) - 16 380 w 2023 roku - 17 180	beneficjent	rocznie
	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym w Radomiu	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2018 r - 82 878 2023 r - 82 878	beneficjent	rocznie




Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi w SPZZOZ w Kozienicach	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	20 950	beneficjent	rocznie
Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (SWPZZPOZ w Radomiu)	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2018r-7000 2023r-7250	beneficjent	rocznie
Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o. w Radomiu	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2018 r – 11 844 2023 r- 11 844	beneficjent	rocznie
Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (SPZZOZ w Lipsku)	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	30 044	beneficjent	rocznie
Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (SPZZOZ w Przysusze)	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	4 500	beneficjent	rocznie

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

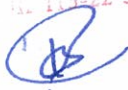



	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (SPZZOZ w Zwoleniu)	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	I grupa zadań - 45 336 II grupa zadań - 101	beneficjent	rocznie
	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (SPZZOZ w Szydłowcu)	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2018r. - 7 000 2023r. - 7 000	beneficjent	rocznie
	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (SPS ZOZ w Białobrzegach)	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	18 000	beneficjent	rocznie
	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi PCM w Grójcu	osoby	EFRR	Region bardziej rozwinięty	10 000	beneficjent	rocznie
	average length of stay at hospital (średnia długość pobytu w szpitalu)- SPZZOZ w Lipsku	doba	EFRR	Region bardziej rozwinięty	6	beneficjent	rocznie

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

average length of stay at hospital (średnia długość pobytu w szpitalu)- Mazowiecki Szpital Specjalistyczny w Radomiu	doła	EFRR	Region bardziej rozwinięty	7	beneficjent	rocznie
average length of stay at hospital (średnia długość pobytu w szpitalu) - SWPZZPOZ im. Dr Barbary Borzym w Radomiu	doła	EFRR	Region bardziej rozwinięty	30	beneficjent	rocznie
average length of stay at hospital (średnia długość pobytu w szpitalu)- SPZZOZ w Pionkach	doła	EFRR	Region bardziej rozwinięty	4,40	beneficjent	rocznie
average length of stay at hospital (średnia długość pobytu w szpitalu)- SPZZOZ Szpital w Iłży	doła	EFRR	Region bardziej rozwinięty	5,45	beneficjent	rocznie

MAZOWIECKA  
 PLANOWANIA REGIONALNE  
 W WARSZAWIE  
 ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
 tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
 tel.: 22-58-115 REGON 016174756  
 (-2-)




<p>volume of diagnostic procedures performed within primary care (ilość procedur diagnostycznych wykonywanych przez POZ)- Procedury wykonane w poradniach specjalistycznych SPS ZOZ w Białobrzegach</p>	<p>procedura</p>	<p>EFRR</p>	<p>Region bardziej rozwinięty</p>	<p>19 866</p>	<p>beneficjent</p>	<p>rocznie</p>
<p>Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie Radomski Szpital Specjalistyczny</p>	<p>sztuka</p>	<p>EFRR</p>	<p>Region bardziej rozwinięty</p>	<p>548</p>	<p>beneficjent</p>	<p>rocznie</p>
<p>Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie SPZZOZ w Przysusze</p>	<p>sztuka</p>	<p>EFRR</p>	<p>Region bardziej rozwinięty</p>	<p>103</p>	<p>beneficjent</p>	<p>rocznie</p>

MAZOWIECKIE BIURO  
 PLANOWANIA REGIONALNEGO  
 W WARSZAWIE  
 ul. Nowy Żywiec 1, 00-301 Warszawa  
 tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
 NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
 (-2-)




	Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie SPZZOZ w Zwoleniu	szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	126	beneficjent	rocznie
	Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie - SPS ZOZ w Białobrzegach	sztuka	EFRR	Region bardziej rozwinięty	13	beneficjent	rocznie
	Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie (szt.) SPZZOZ w Kozienicach	szt.	EFRR	Region bardziej rozwinięty	288	beneficjent	rocznie
	Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie-SPZZOZ w Szydłowcu	sztuka	EFRR	Region bardziej rozwinięty	19	beneficjent	rocznie

**MIĘDZIEWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)




	Liczba urzędzeń aparatury medycznej/ sprzętu medycznego zakupionych w programie )- SPZZOZ w Lipsku	sztuka	EFRR	Region bardziej rozwinięty	78	beneficjent	rocznie
	Liczba urzędzeń aparatury medycznej/ sprzętu medycznego zakupionych w programie Mazowiecki szpital Specjalistyczny w Radomiu	sztuka	EFRR	Region bardziej rozwinięty	307	beneficjent	rocznie
	Liczba urzędzeń aparatury medycznej/ sprzętu medycznego zakupionych w programie - SPZZOZ w Pionkach	sztuka	EFRR	Region bardziej rozwinięty	39	beneficjent	rocznie

**MAZOWIECKIE BIURO  
 PLANOWANIA REGIONALNEGO  
 W WARSZAWIE**  
 ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
 tel.: 22 513-49-00 fax: 22 513-49-49  
 NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
 (-2-)




Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie – SPZZOZ Szpital w Iłży	sztuka	EFRR	Region bardziej rozwinięty	59	beneficjent	rocznie
Liczba urządzeń aparatury medycznej/sprzętu medycznego zakupionych w programie medyczny – PCM w Grójcu	sztuka	EFRR	Region bardziej rozwinięty	3	beneficjent	rocznie
Zmniejszenie zużycia energii pierwotnej w budynkach publicznych (SPZZOZ w Kozienicach)	kWh/rok	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2 199 871,86	beneficjent	rocznie
Zmniejszenie zużycia energii pierwotnej w budynkach publicznych (Radomskie Szpital Specjalistyczny)	KWh/rok	EFRR	Region bardziej rozwinięty	2 000 000,00	beneficjent	rocznie

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-53-115 REGON 016174756  
(-2-)



	Zmniejszenie zużycia energii pierwotnej w budynkach publicznych – MSzS sp. z o.o. w Radomiu	MW/rok	EFRR	Region bardziej rozwinięty	10 000	beneficjent	rocznie
	Zmniejszenie zużycia energii pierwotnej w budynkach publicznych (SWPZZPOZ w Radomiu)	kWh/rok	EFRR	Region bardziej rozwinięty	602449	beneficjent	rocznie
	Zmniejszenie zużycia energii pierwotnej w budynkach publicznych (SPS ZOZ w Białobrzegach)	kWh/rok	EFRR	Region bardziej rozwinięty	325 000	beneficjent	rocznie
	Zmniejszenie rocznego zużycia energii pierwotnej w budynkach publicznych (SPZZOZ w Zwoleniu)	kWh/rok	EFRR	Region bardziej rozwinięty	483 306	beneficjent	rocznie
	Szacowany roczny spadek emisji gazów cieplarnianych SPZZOZ w Zwoleniu	tony równoważnika CO <sub>2</sub>	EFRR	Region bardziej rozwinięty	220	beneficjent	rocznie

MAZOWIECKIE BIURO  
 PLANOWANIA I INŻYNIERYSTKI  
 W WARSZAWIE  
 ul. Nowy Żmjódek 10  
 tel.: 22 518-4000  
 NIP 113-22-58-11

*[Handwritten signature]*

	Szacowany roczny spadek emisji gazów cieplarnianych – SPZZOZ w Koziencach	Tony równoważnika CO2	EFRR	Region bardziej rozwinięty	1080,71	beneficjent	rocznie
	Moc zainstalowana energii elektrycznej i ciepłej (kogeneracja) (SPS ZOZ w Białobrzegach)	MW	EFRR	Region bardziej rozwinięty	0,155	beneficjent	rocznie
	Liczba obiektów infrastruktury zlokalizowanych na rewitalizowanych obszarach SPZZOZ w Przysusze	szt	EFRR	Region bardziej rozwinięty	3	beneficjent	rocznie

Z KSRR wynika, że obszar radomski jest wskazany jako obszar o najgorszym dostępie do dóbr i usług publicznych. Zwraca się uwagę, że brak odpowiedniej opieki zdrowotnej wpływa na zdrowie mieszkańców a co za tym idzie na konkurencyjność zasobów pracy. Gminy regionu radomskiego zostały wskazane w KSRR jako obszary koncentracji działań na rzecz wyrównywania dostępu do dóbr i usług warunkujących możliwości rozwojowe (mapa 36 KSRR).

Natomiast w koncepcji Przestrzennego Zagospodarowania Kraju zidentyfikowano Radom jako miasto tracące swoje dotychczasowe funkcje społeczno-gospodarcze. Wskazano, że przyczyną barier rozwojowych obszarów wiejskich i miast położonych z dala od głównych ośrodków wzrostu jest m.in. niski poziom dostarczania usług publicznych, w tym najgorsze wskaźniki w zakresie dostępu mieszkańców do edukacji czy zdrowia.

Strategia rozwoju województwa mazowieckiego do 2030 roku. Innowacyjne Mazowsze (zał. do Uchwały nr 158/13 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 28 października 2013 roku) wskazuje na dysproporcje rozwojowe na Mazowszu - wartość PKB na 1 mieszkańca w 2010 roku w Warszawie była trzykrotnie wyższa niż średnia krajowa, w podregionie radomskim wynosiła ona 74,7% PKB, problemy społeczno-gospodarcze, słaby dostęp do usług publicznych, przekraczające normy zanieczyszczenie powietrza PM10. W strategii obszar radomski został wyznaczony jako obszar problemowy w ramach Obszarów Strategicznej Interwencji (OSI). Zgodnie z zapisami dokumentu „polityka prowadzona wobec obszaru radomskiego ma na celu

pobudzenie społeczno-gospodarcze, w tym restrukturyzację branż przemysłowych oraz odnowę tkanki miejskiej. Obszar ten powinien otrzymać wsparcie inwestycyjne prowadzące w szczególności do wzrostu znaczenia ośrodka regionalnego Radomia oraz jego obszaru funkcjonalnego.” Takim obszarem jest, jak wcześniej wykazano, ochrona zdrowia.

Biorąc pod uwagę zasięg przestrzenny RIT, działania w jego ramach obejmą obszar zamieszkiwany przez 717 968 osób, choć należy przyjąć, że z produktów i rezultatów projektu będą korzystać również mieszkańcy okolicznych gmin i powiatów na Mazowszu.

Efekt synergii zostanie uzyskany poprzez zaplanowanie w ramach RIT działań dotyczących poprawy dostępności do wysokiej jakości usług w ochronie zdrowia - działania inwestycyjne, w tym modernizację i doposażenie szpitali oraz poradni specjalistycznych w zakresie profilaktyki i leczenia chorób psychicznych, nowotworowych, układu kostno-stawowo-mięśniowego, krążenia, oddechowego, uzupełnione o programy zdrowotne w ramach projektów towarzyszących (profilaktyka cukrzycy oraz badanie przesiewowe uczniów klas pierwszych szkół podstawowych)).

3.5.3. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia Projektu oraz określenie tzw. kamieni milowych tzn. zdefiniowanego etapu na którym Projekt będzie w 2018 r. oraz ewentualnie w 2023 r.

*\*ważne jest wskazanie daty rozpoczęcia projektu oraz określenie stopnia jego realizacji w 2018 r. czyli cząstkowej realizacji projektu określającej cząstkowy efekt tzw. kamień milowy. Jest szczególnie ważne przy projektach dużych wieloletnich.*

Okres rozpoczęcia projektu: 2016 rok

Okres zakończenia projektu: 2020 rok

### 3.6. Planowane koszty w ramach Projektu (w zł).

Planowane koszty	
Ogółem	Planowane do 2018 r.
<i>*całkowita szacowana wartość projektu</i>	<i>*koszty projektu przewidziane do wydatkowania do 2018 r.</i>
PI 9a – 188 296 098,50zł,	PI 9a – 166 220 598,50zł,
w tym kwalifikowalne PI 9a - 185 590 388,50 zł	w tym kwalifikowalne PI 9a – 163 714 888,50zł
PI 2c – 28 836 000 zł	PI 2c – 28 836 000 zł
PI 4c – 37 588 000 zł	PI 4c – 31 088 000zł
PI 9b – 10 000 000 zł	PI 9b – 10 000 000 zł

### 3.7. Źródła finansowania Projektu (w zł)

Lp.	Źródło finansowania	Procentowy udział źródła w finansowaniu projektu

MAZOWIECKIE BIURO  
 PLANOWANIA REGIONALNEGO  
 W WARSZAWIE  
 83 ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
 tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
 NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
 (-2-)

1	Wkład własny Lidera i Partnerów	20% - w tym: <b>PI 9a – 37 118 077,70 zł</b> <b>PI 2c – 5 767 200 zł</b> <b>PI 4c – 7 517 600 zł</b> <b>PI 9b – 2 000 000 zł</b>  <b>wydatki niekwalifikowalne:</b> <b>PI 9a – 2 705 710 zł</b>
2	Dofinansowanie	80% - w tym: <b>PI 9a – 148 472 310,80 zł</b> <b>PI 2c – 23 068 800 zł</b> <b>PI 4c – 30 070 400 zł</b> <b>PI 9b – 8 000 000 zł</b>

## 2. Opis projektów towarzyszących do Planu działań RIT

Projekty towarzyszące muszą być umieszczone w *Planie działań RIT*. Finansowanie ich będzie z Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekty te powinny więc należeć do tzw. miękkich. Konieczne jest uzasadnienie ich wyboru oraz spójności z projektem wiodącym, a także zależności pomiędzy poszczególnymi projektami.

### 4.1. Tytuły Projektów

Lp.	
1.	<b>Program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy dla osób powyżej 60 roku życia z regionu radomskiego</b>
2.	Program badań przesiewowych słuchu u uczniów klas pierwszych szkół podstawowych korzystających z SPZZOZ w Kozienicach

**\*Informacje poniższe powinny być przygotowane dla każdego z projektów towarzyszących.**

### 4.2. Miejsce realizacji Projektu

1. Gmina	Program będzie realizowany w szpitalach w Radomiu, Pionkach, Iłży, Kozienicach, Przysusze  Beneficjentami ostatecznymi będą mieszkańcy
----------	--

	regionu radomskiego, do których skierowane zostały programy, korzystający z usług zdrowotnych tych podmiotów.
2. Miejscowość	Program będzie realizowany w szpitalach w Radomiu, Pionkach, Iłży, Kozienicach, Przysusze  Beneficjentami ostatecznymi będą mieszkańcy regionu radomskiego, do których skierowane zostały programy, korzystający z usług zdrowotnych tych podmiotów.

#### 4.3. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu

Rodzaj obszaru	Wpisać nazwę /zaznaczyć właściwy/
1. Obszar miejski	Miasta: Radom, Pionki, Iłża, Kozienice, Przysucha
2. Obszar wiejski	mieszkańcy 40gmin wiejskich z regionu radomskiego, 9 gmin miejsko-wiejskich

#### 4.4. Uzasadnienie, opis i cel Projektu

4.4.1. Opis Projektu – przedmiot Projektu, zakres działań przewidzianych do realizacji, etapy realizacji oraz cele
<p>Projekt Program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy dla osób powyżej 60 roku życia z regionu radomskiego, korzystających z SPZZOZ Kozienicach, SPOZZ Szpital w Iłży, SPOZZ w Pionkach, Radomskim Szpitalu Specjalistycznym oraz SPOZZ w Przysusze.</p> <p><b><u>Celem projektu jest:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wczesne rozpoznanie cukrzycy i zapobieganie jej powikłaniom w wieku powyżej 60 lat.</li> <li>- poprawa świadomości diabetologicznej wśród pacjentów i personelu medycznego</li> </ul> <p><b>Program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy realizowany przez SPZZOZ w Kozienicach.</b></p> <p>Cukrzyca jest uznawana za chorobę cywilizacyjną, a ze względu na masowość występowania – społeczną. Szacuje się, że aktualnie w Polsce na cukrzycę choruje ponad 2 mln osób, z czego około 25% o tym nie wie. Zachorowalność na cukrzycę wynosi około 6,54% (w tym 5,81% mężczyźni i 7,25% kobiety). U osób powyżej 18 roku życia ten współczynnik wynosi 8% (w tym 7,15% mężczyźni i 8,9% kobiety), natomiast wśród dzieci poniżej 15 roku życia szacunkowa liczba diabetyków wynosi 17,7 przypadków na 100 tys. mieszkańców. Prognozy przewidują, że w najbliższych 15 – 20 latach podwoi się liczba chorych na cukrzycę w Polsce.</p> <p>Istnieje konieczność stworzenia kompleksowego systemu działań, mających na celu zwiększenie wykrywalności, zmniejszenie zapadalności i częstości występowania powikłań. Cukrzyca jest zagrożeniem dla zdrowia i życia ludzi niezależnie od wieku, jest też jedną z najczęstszych chorób przewlekłych wieku rozwojowego. Istotne z punktu widzenia leczenia i</p>

zapobiegania cukrzycy jest wczesne jej rozpoznanie. W Polsce często cukrzyca rozpoznawana jest „przypadkowo” w trakcie hospitalizacji chorego z innej przyczyny. Często przyczyną tych hospitalizacji są choroby, których cukrzyca jest tylko istotnym czynnikiem ryzyka, np. zawał serca lub udar mózgu. Wykonywanie badań diagnostycznych jest konieczne, szczególnie w grupach zwiększonego ryzyka wystąpienia cukrzycy, tj. u osób z nadwagą, czy otyłością, u których cukrzyca występuje w rodzinie, mało aktywnych fizycznie, z uprzednio stwierdzonymi zaburzeniami gospodarki węglowodanowej, z nadciśnieniem tętniczym lub inną chorobą układu krążenia, z zaburzeniami gospodarki lipidowej itp.

Program, który planujemy wdrożyć w Powiecie Kozienickim, ma na celu wczesne rozpoznawanie cukrzycy i zapobieganie jej powikłaniom u mieszkańców powiatu kozienickiego w wieku powyżej 60 lat oraz poprawę świadomości diabetologicznej wśród pacjentów i personelu medycznego.

**Program obejmuje:**

- promowanie zdrowego stylu życia i walkę z otyłością
- poradnictwo dietetyczne
- wczesne wykrywanie cukrzycy i wczesne rozpoznawanie powikłań
- ocenę skuteczności leczenia
- edukację diabetologiczną

Przewidywana liczebność grupy - 500 osób.

**Planowane przez SPZZOZ w Kozienicach działania:**

- białe niedziele 2 x rocznie
- szkolenia dla lekarzy POZ
- akcje o charakterze profilaktyczno-edukacyjnym (m.in. szkolenia edukacyjne dla pacjentów, szkolenia edukacyjne dla pielęgniarek, a także uczniów w szkołach podstawowych), bezpłatne profilaktyczne badania w zakresie podstawowym i w zakresie badań specjalistycznych,
- dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych adresowanych do dzieci, rodziców, opiekunów i rówieśników dzieci chorych na cukrzycę,
- przeprowadzenie szkolenia dla pielęgniarek i położnych przygotowujących do pracy na stanowisku edukatora.

Okres realizacji programu: lata 2017 – 2018

**Program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy wśród osób w wieku 60+ realizowany przez SPOZZ Szpital w Hży.**

**Przedmiot projektu:** Program diagnozowania cukrzycy oraz jej zapobiegania wśród mieszkańców powiatu radomskiego, w szczególności Miasta i Gminy Hża oraz okolicznych gmin, realizowany przez SPZZOZ Szpital w Hży.

PLANOWANIE REZERWY BUDŻETOWEJ  
W WARSZAWIE

ul. Nowy Zjazd 1, 00-901 Warszawa  
t.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-01  
113-22-58-115 REGON 0161747

(-2-)

**Cel programu:** wczesne rozpoznanie cukrzycy oraz uświadomienie konieczności zapobiegania tej chorobie wśród mieszkańców powiatu radomskiego, w szczególności Miasta i Gminy Iłży oraz okolicznych gmin.

Zakres działań przewidzianych do realizacji:

- badania w kierunku cukrzycy (diabetologiczne);
- rozmowy informacyjno-edukacyjne z osobami badanymi na temat cukrzycy, zagrożeń, jakie niesie dla człowieka ta choroba, oraz sposobów jej zapobiegania m.in. poprzez walkę z otyłością, właściwą dietę, zdrowy, aktywny styl życia.

Kadra medyczna zaangażowana do realizacji programu: lekarz diabetolog, pielęgniarka z doświadczeniem w diabetologii.

Sprzęt medyczny wykorzystywany do realizacji Programu to m.in.: analizator biochemiczny mierzący poziom cukru, analizator do oznaczania hemoglobiny glikowanej, analizator do oznaczania równowagi kwasowo-zasadowej, glukometry.

Miejsce realizacji programu: Poradnia Diabetologiczna działająca w ramach SPZZOZ Szpital w Iłży;

Okres realizacji programu: lata 2017 – 2018.

Beneficjenci: 600 osób w wieku 60+ należących do kategorii zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Sposób przekazania informacji o realizacji programu: informacje na tablicach ogłoszeń GOPS, informacje na stronie internetowej SPZZOZ Szpital w Iłży.

**Program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy wśród osób w wieku 60+ realizowany przez SPOZZ w Pionkach.**

**Przedmiot projektu:** Program diagnozowania cukrzycy oraz jej zapobiegania wśród mieszkańców powiatu radomskiego, w szczególności Miasta Pionki oraz okolicznych gmin, realizowany przez SPZZOZ w Pionkach.

**Cel programu:** wczesne rozpoznanie cukrzycy oraz uświadomienie konieczności zapobiegania tej chorobie wśród mieszkańców powiatu radomskiego, w szczególności Miasta Pionki oraz okolicznych gmin.

Zakres działań przewidzianych do realizacji:

- badania w kierunku cukrzycy (diabetologiczne);
- rozmowy informacyjno-edukacyjne z osobami badanymi na temat cukrzycy, zagrożeń, jakie niesie dla człowieka ta choroba, oraz sposobów jej zapobiegania m.in. poprzez walkę z otyłością, właściwą dietę, zdrowy, aktywny styl życia.

Kadra medyczna zaangażowana do realizacji programu: lekarz chorób wewnętrznych, pielęgniarka.

Sprzęt medyczny wykorzystywany do realizacji Programu to m.in.: analizator biochemiczny

mierzący poziom cukru, analizator do oznaczania hemoglobiny glikowanej, analizator do oznaczania równowagi kwasowo-zasadowej, glukometry.

Miejsce realizacji programu: poradnia podstawowej opieki zdrowotnej działająca w ramach SPZZOZ w Pionkach;

Okres realizacji programu: lata 2017 – 2018.

Beneficjenci: 150 osób w wieku 60+ należących do kategorii zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Sposób przekazania informacji o realizacji programu: informacje na tablicach ogłoszeń GOPS, informacje na stronie internetowej SPZZOZ w Pionkach.

**W Radomskim Szpitalu Specjalistycznym zaplanowano realizację następującego zakresu działań w ramach programu wczesnego rozpoznawania cukrzycy i zapobieganiu jej powikłaniom:**

Cel główny:

- Poprawa stanu wiedzy społeczeństwa nt. cukrzycy poprzez stałe upowszechnianie w społeczeństwie wiedzy o cukrzycy i zdrowym stylu życia
- Badanie przesiewowe pacjentów w wieku 60 + w kierunku cukrzycy typu 2.

Planowane działania:

- Kampania informacyjna dot. cukrzycy prowadzona w subregionie radomskim
- Badania profilaktyczne dla osób zagrożonych cukrzycą w wieku 60 + w kilku ośrodkach subregionu radomskiego
- Badanie i konsultacje lekarskie w celu wykrycia powikłań cukrzycy
- Szkolenia dla pracowników samorządowych z zakresu pierwszej pomocy w hiperglikemii

Przewidywana liczba osób – 7540 osób

Program będzie realizowany w okresie-: styczeń 2017 do grudzień 2018

**W SPZZOZ w Przysusze będzie realizowany program polegający na upowszechnianiu w społeczeństwie wiedzy o cukrzycy i zdrowym stylu życia.**

**Cel główny:**

- Edukacja społeczeństwa na temat chorób metabolicznych głównie cukrzycy poprzez stałe upowszechnianie w społeczeństwie wiedzy o cukrzycy i zdrowym stylu życia
- Wykonywanie cyklicznych badań przesiewowych u osób w wieku 60 + w celu wykrycia podwyższonych poziomów cukru we krwi.
- Kształtowanie nawyków właściwego odżywiania poprzez edukację dietetyczną i cykliczne warsztaty obejmujące praktyczne umiejętności doboru jakościowego i ilościowego pokarmów.
- Organizacja różnorodnych form aktywnego spędzania wolnego czasu



**Planowane działania:**

- Kampania informacyjna dot. cukrzycy prowadzona w budynkach użyteczności publicznej powiatu w formie spotkań z mieszkańcami oraz w formie plakatów, ulotek, prezentacji multimedialnych, audycji radiowych. Na spotkaniach będą uczestniczyli przedstawiciele organizacji pozarządowych wspierających walkę z cukrzycą.
- Badania profilaktyczne dla mieszkańców powiatu przysuskiego
- Indywidualne konsultacje z edukatorem diabetologicznym dla zainteresowanych osób.
- Szkolenia dla pracowników samorządowych oraz nauczycieli z zakresu pierwszej pomocy w hiperglikemii

Przewidywana liczba osób – 5000 osób

**Program będzie realizowany w okresie:-** styczeń 2018 do grudzień 2018

- Organizowanie praktycznych zajęć w zakresie nabycia umiejętności dotyczącego doboru jakościowego i ilościowego pokarmów – właściwego odżywiania i zdrowego stylu życia
- Zajęcia sportowe organizowane w sali sportowej oraz na basenie a także na świeżym powietrzu mające na celu poprawę sprawności oraz kondycji fizycznej mieszkańców.

4.4.2. Uzasadnienie Projektu, w tym wykazanie powiązania z projektem wiodącym oraz wzajemne powiązanie projektów.

Cukrzycę zaliczamy do chorób cywilizacyjnych, ze względu na masowość jej występowania. Jest ona głównym i stale rosnącym problemem zdrowotnym oraz społeczno-ekonomicznym, który dotyczy wszystkich bez względu na wiek i kraj pochodzenia. W Polsce na cukrzycę choruje ponad 2 mln osób. Wszystkie prognozy wskazują, że liczba ta będzie wzrastać w najbliższych latach. Prognozy WHO przewidują, że w latach 1995-2025 liczba osób z cukrzycą w krajach gospodarczo i społeczno rozwiniętych zwiększy się do 43%, w krajach rozwijających się (w tym krajach Europy Środkowej i Wschodniej, więc także w Polsce) aż o 170%. Cukrzyca jest jedną z przyczyn utraty wzroku i schyłkowej choroby nerek u osób w wieku produkcyjnym. Stanowi najczęstszą przyczynę amputacji kończyn dolnych, zwiększa ryzyko niedokrwiennej choroby serca i udaru mózgu 2-4 krotnie, zagraża rozwojowi płodu i powoduje obumarcie płodów. Hamuje rozwój osób młodych, ogranicza produktywność dorosłych i niszczy spokój osób w wieku podeszłym. Cukrzyca powoduje znaczne obciążenie ekonomiczne dla całego społeczeństwa. Jest odpowiedzialna za wykorzystanie 1/10 wszystkich wydatków na opiekę medyczną w skali całych państw. Istotne z punktu widzenia rozpoznania i zapobiegania cukrzycy jest wczesne jej rozpoznanie. Nieprawidłowo leczona prowadzi do uszkodzenia dużych i małych naczyń krwionośnych. Ponadto cukrzyca jest czynnikiem ryzyka innych chorób m.in. chorób sercowo-naczyniowych. W Polsce często cukrzyca rozpoznawana jest „przypadkowo” w trakcie hospitalizacji chorego z innej przyczyny. Wykonywanie badań diagnostycznych jest konieczne szczególnie w grupach zwiększonego ryzyka wystąpienia cukrzycy tj. u osób starszych, osób z nadwagą, czy otyłością, u których cukrzyca występuje w rodzinie, mało aktywnych fizycznie itp. Cukrzyca niesie za sobą szereg powikłań, które mają



*[Handwritten signature]*

charakter postępujących, często nieodwracalnych i stanowiących duże ryzyko dla chorego. Mają one negatywny wpływ na jakość życia chorego – mogą powodować kalectwo, niezdolność do pracy, a nawet śmierć. W związku z powyższym profilaktyka cukrzycy jest istotna zarówno dla zdrowia obywateli jak i polityki zdrowia publicznego.

Priorytetem programu jest więc zwiększenie świadomości społeczeństwa o roli zdrowego trybu życia w szczególności poprzez działania o charakterze medialno-edukacyjnym, nabycie umiejętności istotnych w profilaktyce cukrzycy i jej powikłań oraz wykształcenie postaw prozdrowotnych oraz badania przesiewowe pacjentów w wieku 60+. W SP ZZOZ w Kozienicach w ramach projektu wiodącego "Zwiększenie możliwości leczniczych SP ZZOZ w Kozienicach w zakresie chorób układu krążenia, onkologicznych, kostno-stawowo-mięśniowych i układu oddechowego poprzez zakup aparatury diagnostycznej, centralizację AOS i współpracę z POZ" zaplanowane wyposażenie będzie obejmować działania diabetologiczne. Radomski Szpital Specjalistyczny zaplanował projekt wiodący pod nazwą „Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości usług opieki zdrowotnej poprzez zakup sprzętu, urządzeń i aparatury medycznej wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń Poradni Specjalistycznych”. W ramach projektu zostaną objęte poradnie specjalistyczne takie jak: poradnia dla dzieci, neurologiczna, dermatologiczna, stomatologiczna a także poradnia diabetologiczna. Dzięki zakupie nowoczesnych urządzeń, które zastąpią sprzęt dotychczas użytkowany często wyeksploatowany i awaryjny, poprawi się jakość świadczenia usług m.in. w zakresie wczesnego rozpoznawania cukrzycy i zapobieganiu jej powikłaniom. Powszechna dostępność do profilaktyki i diagnostyki ma ważne znaczenie społeczne, daje bowiem większą szansę na szybkie wyleczenie oraz uratowanie zdrowia.

Program diagnozowania cukrzycy oraz jej zapobiegania wśród mieszkańców powiatu radomskiego, w szczególności Miasta i Gminy Iłża oraz okolicznych gmin, realizowany przez SPZZOZ Szpital w Iłży spójny jest z „zakresem inwestycji w SPZZOZ Szpital w Iłży” w odniesieniu do zadania 1: „Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Działu Wewnętrznego, Poradni Kardiologicznej”, ujętego w projekcie wiodącym PI RIT. Realizacja tego zadania służyć będzie głównie leczeniu chorób kardiologicznych, diagnozowanych u ok. 70% pacjentów Działu Wewnętrznego. Cukrzyca natomiast to choroba, która bardzo często towarzyszy schorzeniom właśnie układu krążenia.

Program diagnozowania cukrzycy oraz jej zapobiegania wśród mieszkańców powiatu radomskiego, w szczególności Miasta i Gminy Iłża oraz okolicznych gmin, realizowany przez SPZZOZ Szpital w Iłży zgodny jest z celem szczegółowym Poddziałania 9.2.2. „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych” oraz typem projektów: „Wdrażanie programów wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy” SZOOP RPOWM na lata 2014-2020.

Program diagnozowania cukrzycy oraz jej zapobiegania wśród mieszkańców powiatu radomskiego, w szczególności Miasta Pionki oraz okolicznych gmin, realizowany przez SPZZOZ w Pionkach spójny jest z „zakresem inwestycji w SPZZOZ w Pionkach” w odniesieniu do zadania 1: „Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Wewnętrznego”, ujętego w projekcie wiodącym PI RIT. Realizacja tego zadania służyć będzie głównie leczeniu chorób kardiologicznych, diagnozowanych u ok. 90% pacjentów Oddziału Wewnętrznego. Cukrzyca natomiast to choroba, która bardzo często towarzyszy schorzeniom właśnie układu krążenia.

PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Chałubińskiego 10/11, Warszawa

Program diagnozowania cukrzycy oraz jej zapobiegania wśród mieszkańców powiatu

tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)

radomskiego, w szczególności Miasta Pionki oraz okolicznych gmin, realizowany przez SPZZOZ w Pionkach zgodny jest z celem szczegółowym Poddziałania 9.2.2. „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych” oraz typem projektów: „Wdrażanie programów wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy” SZOOP RPOWM na lata 2014-2020.

SPZZOZ w Przysusze będzie realizował program polegający na upowszechnianiu w społeczeństwie wiedzy o cukrzycy i zdrowym stylu życia. Program będzie bezpośrednio i pośrednio związany z realizacją całej inwestycji tj; otwarcie nowego 100 miejscowego Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w Borkowicach, w budynku szkolnym i trzech zadań z tym związanych tj.:

- a) adaptacją pomieszczeń budynku szkolnego na potrzeby ZOL,
- b) adaptacją pomieszczeń - przekształcenie obecnie funkcjonującego zakładu opiekuńczo leczniczego w Szpitalu Powiatowym w Przysusze w specjalistyczny oddział rehabilitacji neurologicznej oraz utworzenie w przychodni w Przysusze pracowni endoskopowej

c) zakupu wyposażenia:

- zakup wyposażenia dla ZOL
- zakup wyposażenia nowopowstałego oddziału rehabilitacji neurologicznej w specjalistyczny sprzęt ortopedyczno-rehabilitacyjny
- zakup wyposażenia nowopowstałej pracowni endoskopowej w specjalistyczny sprzęt medyczny
- zakup wyposażenia laboratorium analitycznego wraz z pracownią serologii i bankiem krwi przy SPZZOZ w Przysusze

Uczestnikami programu polegającego na upowszechnianiu w społeczeństwie wiedzy o cukrzycy i zdrowym stylu życia będą także pacjenci nowopowstałego Zakładu Opiekuńczo Leczniczego oraz oddziału rehabilitacji neurologicznej. W realizację Programu zaangażowany zostanie również personel medyczny ZOL i SPZZOZ w Przysusze wraz z pracownikami. Nowopowstałe pomieszczenia wraz z zakupionym sprzętem w ramach projektu będą wykorzystywane na rzecz realizacji w/w Programu.

4.4.3. Planowane do osiągnięcia rezultaty w tym wskaźniki produktu i rezultatu zgodne ze wskaźnikami dla danego celu szczegółowego RPO WM 2014-2020.

Lp.	Wskaźnik	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa na koniec programu	Źródło danych
1.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	500	Monitoring

	programie w SPZZOZ w Koziencach					
2.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie w SPZZOZ Szpital w Iłży	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	600	Monitoring
3.	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu w SPZZOZ Szpital w Iłży	szt.	EFS	Bardziej rozwinięty	1	Monitoring
4.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie w SPZZOZ w Pionkach	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	150	Monitoring
5.	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu w SPZZOZ w Pionkach	szt.	EFS	Bardziej rozwinięty	1	Monitoring
6.	Liczba osób zagrożonych wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi lub zdrowotnymi w programie w	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	7 540	Monitoring

	Radomskim Szpitalu Specjalistyczny					
7.	Liczba osób zagrożonych wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi lub zdrowotnymi w programie w SPZZOZ w Przysusze	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	5 000	Monitoring
4.4.4. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia Projektu oraz określenie tzw. kamieni milowych tzn. zdefiniowanego etapu na którym Projekt będzie w 2018 r. oraz ewentualnie w 2023 r.						
SPZZOZ w Koziencach – 2017-2018						
SPZZOZ w Iłży – 2017 – 2018						
SPZZOZ w Pionkach 2017 – 2018						
RSzS w Radomiu - styczeń 2017 do grudzień 2018						
SPZZOZ w Przysusze - styczeń 2018 do grudzień 2018						

#### 4.1. Tytuły Projektów

Lp.	
1.	Program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy dla osób powyżej 60 roku życia z regionu radomskiego
2.	<b>Program badań przesiewowych słuchu u uczniów klas pierwszych szkół podstawowych korzystających z SPZZOZ w Koziencach</b>

\*Informacje poniższe powinny być przygotowane dla każdego z projektów towarzyszących.

#### 4.2. Miejsce realizacji Projektu

3. Gmina	Koziencice
4. Miejscowość	Koziencice

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

### 4.3. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu

Rodzaj obszaru	Wpisać nazwę /zaznaczyć właściwy/
3. Obszar miejski	Projekt będzie realizowany w Kozienicach (gmina miejsko-wiejska), Beneficjentami ostatecznymi będą mieszkańcy regionu radomskiego, do których skierowane zostały programy, korzystający z usług zdrowotnych tych podmiotów.
4. Obszar wiejski	Projekt będzie realizowany w Kozienicach (gmina miejsko-wiejska) Beneficjentami ostatecznymi będą mieszkańcy regionu radomskiego, do których skierowane zostały programy, korzystający z usług zdrowotnych tych podmiotów.

### 4.4. Uzasadnienie, opis i cel Projektu

4.4.1. Opis Projektu – przedmiot Projektu, zakres działań przewidzianych do realizacji, etapy realizacji oraz cele
<p>Program badań przesiewowych słuchu u uczniów klas pierwszych szkół podstawowych z korzystających z SPZZOZ w Kozienicach .</p> <p><b>Celem projektu jest</b> zapobieganie zdrowotnym i społecznym skutkom wad słuchu u dzieci rozpoczynających naukę szkolną.</p> <p><b>Program badań przesiewowych słuchu u uczniów klas pierwszych szkół podstawowych realizowany przez SPZZOZ w Kozienicach.</b></p> <p>Zasadniczym celem Programu jest wykrycie zaburzeń słuchu, które mogą niekorzystnie wpływać na proces komunikowania się dziecka w szkole oraz utrudniać jego rozwój społeczny. Potwierdzeniem tego faktu są wyniki danych ankietowych, które wskazują, że dzieci z zaburzeniami słuchu mają znacznie częściej trudności w nauce w porównaniu do rówieśników ze słuchem prawidłowym. Z przeprowadzonych dotychczas badań przesiewowych wśród dzieci i młodzieży wynika, że różnego rodzaju zaburzenia słuchu mogą dotyczyć prawie 20% badanych. Zaburzenia słuchu we wczesnym okresie rozwoju dziecka znacząco ograniczają zakres jego doświadczeń. Niedosłuch negatywnie wpływa na zachowanie dziecka, koncentrację uwagi oraz tempo ogólnego rozwoju. Skutkiem zaburzeń słuchu są problemy w adaptacji do środowiska szkolnego, zaburzenia komunikowania się i ograniczenia w przyswajaniu wiedzy. Wczesne wykrycie niedosłuchu oraz podjęcie właściwej interwencji może znacząco ograniczyć niekorzystny wpływ zaburzeń słuchu na wyniki nauczania.</p> <p>Wyniki dotychczas realizowanych programów wskazują również na potrzebę prowadzenia działań profilaktycznych i edukacyjnych, których celem jest zwiększenie świadomości rodziców, opiekunów i nauczycieli na temat problemu zaburzeń słuchu u dzieci w wieku szkolnym oraz sposobów ograniczania i eliminowania czynników w istotny sposób wpływających na słuch takich jak np. hałas.</p>

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

Program, który planujemy wdrożyć w Powiecie Kozienskim ma na celu zapobieganie zdrowotnym i społecznym skutkom wad słuchu u dzieci rozpoczynających naukę szkolną.

**Program obejmuje:**

- wczesne wykrycie wad słuchu
- zwiększenie świadomości opiekunów dzieci
- wdrożenie systemu podstawowych badań przesiewowych u dzieci
- zniwelowanie ograniczeń w rozwoju edukacyjnym i społecznym dzieci poprzez wczesne podjęcie leczenia
- obniżkę kosztów leczenia uszkodzeń słuchu.

Przewidywana liczba osób - 500.

**Planowane przez SPZZOZ w Kozienskich działania:**

- zakup sprzętu
- badania przesiewowe
- edukacja opiekunów
- szkolenie pielęgniarek szkolnych.

4.4.2. Uzasadnienie Projektu, w tym wykazanie powiązania z projektem wiodącym oraz wzajemne powiązanie projektów.

Do prawidłowego rozwoju i funkcjonowania dzieci niezbędny jest prawidłowy słuch. Jego zaburzenia mogą mieć niekorzystny wpływ na rozwój ośrodka mowy co może skutkować na rezultaty osiągnięte przez dziecko w nauce. Niedosłuch jest zaburzeniem narządu słuchu polegającym na nieprawidłowym przewodzeniu lub odbiorze dźwięków. Ubytek słuchu wyrażamy w decybelach i tak za lekki uważamy ubytek 20 – 40 dB, umiarkowany 40 – 70 dB, znaczny 70 – 90 dB, a głęboki (głuchota) powyżej 90 dB. Jest to bardzo ważny objaw ponieważ jego wystąpienie oznacza ograniczenie socjalne utrudniające komunikację u osób dorosłych, a u dzieci niedosłuch oznaczać może zahamowanie rozwoju intelektualnego, a w przypadkach małych dzieci zahamowanie rozwoju mowy. Dziecko które urodzi się głuche, lub z głębokim niedosłuchem i nie otrzyma pomocy będzie człowiekiem głuchoniemym. Problem niedosłuchu jest w naszym kraju i na świecie bardzo duży, ponieważ u dzieci w różnym okresie życia obejmuje on 20-30 % populacji. 1 na tysiąc nowourodzonych dzieci jest głuche, a 3-4 dzieci na tysiąc cierpi na znacznego stopnia niedosłuch, który wymagać będzie leczenia. W wielu przypadkach trudności w nauce, trudności w pisaniu i czytaniu oraz często współistniejące z nimi zaburzenia emocjonalne wynikają właśnie z trudności z analizą dźwięków na poziomie centralnym. Liczne badania wykazały, że centralne zaburzenia słuchu występują u 2-3% populacji dzieci w wieku 7-14 lat. Charakterystyczne jest, że częstość ich występowania jest 2 razy większa u chłopców. Szacuje się, że u co czwartego dziecka z dysleksją współistnieją ośrodkowe zaburzenia słuchu i trening słuchowy w znaczący sposób poprawia ich funkcjonowanie w szkole oraz umiejętność czytania. Pokazały to liczne badania kliniczne. Według Stowarzyszenia Przyjaciół Osób Niesłyszących i Niedosłyszących wczesne wykrycie

wad słuchu i zastosowanie odpowiedniego leczenia pozwala uzyskać zadowalające efekty w 92% przypadków oraz blisko czterokrotnie obniżyć koszty leczenia w porównaniu z kosztami opóźnionej terapii.

Celem Programu jest więc wczesne wykrycie, u dzieci przystępujących do obowiązku szkolnego, zaburzeń słuchu, które mogą niekorzystnie wpływać na proces komunikowania się dziecka w szkole i mogą utrudniać jego rozwój. Program ma na celu zwiększanie świadomości rodziców oraz środowiska szkolnego na temat możliwości wczesnego wykrywania zaburzeń słuchu i ich terapii. Powyższy program powiązany jest z wiodącym projektem w SP ZZOZ w Kozienicach- „Zakup sprzętu i dostosowanie infrastruktury Oddziału pediatrycznego i Oddziału neonatologicznego SP ZZOZ w Kozienicach do trendów demograficznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem”. Zaplanowane wyposażenie będzie obejmować działania na rzecz programu badań przesiewowych słuchu u uczniów klas pierwszych szkół podstawowych.

4.4.3. Planowane do osiągnięcia rezultaty w tym wskaźniki produktu i rezultatu zgodne ze wskaźnikami dla danego celu szczegółowego RPO WM 2014-2020.

Lp.	Wskaźnik	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa na koniec programu	Źródło danych
1.	Liczba osób zagrożonych wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi lub zdrowotnymi w programie SPZZOZ w Kozienicach	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	500	Monitoring

4.4.4. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia Projektu oraz określenie tzw. kamieni milowych tzn. zdefiniowanego etapu na którym Projekt będzie w 2018 r. oraz ewentualnie w 2023 r.

SPZZOZ w Kozienicach – 2017-2018



### 5.1. Tytuł Projektu

Ożywienie społeczno-gospodarcze obszarów kryzysowych

### 5.2. Nazwa Zgłaszającego

Gmina Miasta Radomia

### 5.3. Miejsce realizacji Projektu

1. Województwo	Mazowieckie
2. Powiat	Miasto na Prawach Powiatu Radom, powiat kozienicki, powiat radomski
3. Gmina	Radom, Kozienice, Pionki
4. Miejscowość	inwestycje: Radom, Kozienice, Pionki założono, że mieszkańcy korzystający z infrastruktury zmodernizowanej i wyposażonej w ramach projektu pochodzą z całego regionu radomskiego (NUTS 3) oraz innych regionów województwa mazowieckiego

### 5.4. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu

Rodzaj obszaru	Wpisać nazwę /zaznaczyć właściwy/
1. Obszar RIT	Region radomski (NUTS3) - miasto na prawach powiatu Radom, powiat radomski, powiat kozienicki, powiat zwoleński, powiat lipski, powiat przysuski, powiat białobrzegi, powiat szydlowiecki, powiat grójecki, 61 gmin leżących na terenie powiatów (2 gminy miejskie, 46 wiejskich, 13 miejsko-wiejskich). Jako obszar RIT wskazano obszar, na który oddziaływać będą inwestycje zrealizowane w ramach RIT.
2. Obszar Strategicznej Interwencji SRWM do 2030	Radomski obszar problemowy
3. Obszar miejski	Radom (gmina miejska), Pionki (gmina miejska), miasta: Iża, Skaryszew, Kozienice, Zwoleń, Lipsko, Przysucha, Szydłowiec, Białobrzegi, Grójec, Mogielnica, Nowe Miasto nad Pilicą, Warka
4. Obszar wiejski	Gminy wiejskie – 46, gminy miejsko-wiejskie – 13

M. MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
IP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

## 5.5. Uzasadnienie, opis i cel Projektu

3.5.1. Opis Projektu – przedmiot Projektu, zakres działań przewidzianych do realizacji, etapy realizacji oraz cele Projektu

*\*Opis powinien zawierać najważniejsze syntetyczne informacje o projekcie. Cele projektu powinny wprost wynikać ze zdiagnozowanych problemów i wyzwań i być na nie odpowiedzią.*

**Cel główny projektu: poprawa spójności społecznej poprzez lepszy dostęp do usług społecznych i kulturalnych oraz ożywienie gospodarcze obszaru rewitalizacji poprzez nadanie nowych funkcji obiektom na terenie zdegradowanego zabytkowego obszaru Miasta Kazimierzowskiego w Radomiu, renowację zabytkowego obiektu w zespole pałacowo-parkowym w Kozienicach oraz modernizację historycznego budynku ciepłowni PRO Art Project w Pionkach, rewitalizację zdegradowanego terenu przemysłowego – Staw Górny Pionki i rewitalizację zdegradowanego terenu przemysłowego – Staw Dolny Pionki**

**Wszystkie projekty z zakresu rewitalizacji realizują jeden spójny cel jakim jest ożywienie społeczno-gospodarcze obszarów kryzysowych. Odpowiadają bowiem na przedstawione w diagnozie problemy występujące na obszarach wskazanych do rewitalizacji, m.in.: wysokie bezrobocie, ubóstwo, migracja.**

Cele szczegółowe:

- przeciwdziałanie marginalizacji obszarów kryzysowych, na których nasilają się niepożądane zjawiska społeczne i ekonomiczne,
- nadanie obszarom zanglizowanym nowych lub poprzednich funkcji w wyniku działań naprawczych,
- przyczynienie się do zahamowania procesów degradacji obiektów zabytkowych oraz nadanie im nowych funkcji, a także utrwalanie ich historycznych, artystycznych walorów,
- wzmocnienie procesów przekształcania instytucji kultury w nowoczesne centra dostępu do wiedzy i oferty kulturalnej,
- poprawa dostępności do zasobów kultury, wzmocnienie funkcji edukacyjnych i zwiększenie poziomu uczestnictwa mieszkańców w życiu kulturalnym,
- wzrost atrakcyjności regionu, a co za tym idzie podnoszenie potencjału turystycznego, co przełoży się na pobudzenie wzrostu gospodarczego regionu.
- rozwiązywanie problemów społecznych przyczyniające się do ograniczenia koncentracji ubóstwa oraz wykluczenia społecznego obszarów rewitalizowanych.

Ponieważ w ramach projektu wiodącego RIT będą realizowane indywidualne projekty w poszczególnych miastach, zakres inwestycji w niniejszym dokumencie, wskaźniki oraz koszty podano odrębnie dla każdego miasta.

Jednocześnie realizowane w ramach wiązki projekty wpłyną pozytywnie na osiągnięcie celu 5 *Wspieranie włączenia społecznego* założonego w *Strategii Europa 2020*. Poprzez realizację wskazanego celu dąży się do ograniczenia ubóstwa.

Projekty realizować będą cel główny Programu - *Inteligentny, zrównoważony rozwój zwiększający spójność społeczną i terytorialną przy wykorzystaniu potencjału mazowieckiego rynku pracy*, w ramach drugiego celu strategicznego - *Przeciwdziałanie dysproporcjom regionalnym prowadzące do zwiększenia chłonności regionalnego rynku pracy poprzez wyrównywanie dostępu do zatrudnienia, włączenie społeczne i edukację*.

Ponadto PI 9b realizować będzie także cel szczegółowy UP: *Wzrost szans na zatrudnienie dla*

osób dotkniętych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym.

**Projekt główny:**

**Rewitalizacji nieruchomości przy ul. Rwańska 2/Rynek 15 oraz Rwańska 4/Rynek14/Grodzka 1 wraz z zagospodarowaniem placu Rynku**

**ZAKRES INWESTYCJI REWITALIZACYJNYCH W RADOMIU  
DOTYCZĄCYCH:**

**I. Rewitalizacji nieruchomości przy ul. Rwańska 2/Rynek 15 oraz Rwańska 4/Rynek14/Grodzka 1 wraz z zagospodarowaniem placu Rynku**

Głównym celem przedsięwzięcia jest zagospodarowanie na cele społeczno-gospodarcze budynków pochodzących z pierwszej połowy XIX w.

W związku z powyższym zorganizowano konkurs architektoniczny na opracowanie koncepcji urbanistyczno-architektonicznej dla w/w nieruchomości. W konsekwencji tego Urząd Miejski w Radomiu zorganizował wystawę pokonkursową oraz w jej ramach otwarte spotkanie z mieszkańcami, członkami sądu konkursowego oraz autorami najlepszej pracy, podczas którego dyskutowano na temat założeń zwycięskiej koncepcji. Sąd konkursowy przyjął uwagi mieszkańców na temat sposobu wyeksponowania fundamentów dawnego ratusza i przekazał je projektantom celem ich uwzględnienia w przygotowywanej dokumentacji projektowej

Zgodnie z założeniami konkursu, przywrócona zostanie oryginalna formy zabytkowej zabudowy oraz odtworzona oryginalna stolarka i kolorystyka. Z racji tego że w obiekcie ma się mieścić nowoczesna instytucja kultury i historii miasta mająca pokazywać na przykładzie Radomia historię materialną i kulturową miasta w tej części Europy, infrastruktura pomieszczeń będzie dostosowana do obsługi zaawansowanej elektroniki oraz będzie posiadać możliwość elastycznego zagospodarowania pomieszczeń. Ważną częścią obiektu jest jego dziedziniec, który po wyburzeniu wewnętrznych oficyn będzie pełnić funkcję patio oraz sali, w której będą odbywać się spektakle, koncerty i inne wydarzenia kulturalne. W związku z powyższym dziedziniec zostanie przykryty częściowo otwieranym przeszklonym dachem, a także zostaną umiejscowione w tej przestrzeni sceny i urządzenia sceniczne oraz ekrany i tym podobne instalacje umożliwiające działalność kulturalną w wymienionych wyżej formach. Urządzenia te i instalacje na co dzień nie będą zakłócały przestrzeni dziedzińca, która służyć ma jako miejsce odpoczynku, indywidualnej lektury oraz prezentacji sztuki.

Dla działalności kulturalnej we wszystkich tych formach zapewnione zostanie odpowiednie zaplecze magazynowe. Przewidziane są też pomieszczenia biurowe oraz pracownie specjalistyczne związane z działalnością muzealniczą. Część pomieszczeń magazynowych oraz przestrzenie ekspozycyjne i pracownie będą spełniać wymogi odpowiednie dla przechowywania i użytkowania obiektów muzealnych.

Przebudowa oraz stworzenie nowego układu funkcjonalno-przestrzennego obiektu polegać będzie na stworzeniu trzech niezależnych stref:



*Handwritten signature or mark.*

- strefa publiczna ogólnodostępna (parte budynku) – w tym sklep muzealny, restauracja, kawiarnia, sklep dla plastyków, galeria sztuki lokalnych twórców itp.,
- strefa muzeum (piętro i podziemie) – nowoczesne funkcjonalne pomieszczenia muzealne, oferujące atrakcyjny program wewnętrznych i plenerowych ekspozycji, widowisk i rozmaitych imprez związanych z historią, edukacją, sztuką i rekreacją,
- strefa biurowa (poddasze) – w tym stanowiska pracy oraz sale spotkań dla młodych przedsiębiorców, lokalnych twórców itp.

Remont i zagospodarowanie na cele kulturalno-gospodarcze wyłączonych z użytkowania z uwagi na stan techniczny będzie realizował kilka celów istotnych dla ożywienia społeczno-gospodarczego Miasta Kazimierzowskiego:

- ożywi dzięki organizacji imprez, wydarzeń i spotkań z mieszkańcami zaniedbaną, zabytkową część miasta,
- zwiększy dostępność do kultury dla mieszkańców obszaru rewitalizacji oraz pozostałych radomian oraz gości,
- poprawi spójność społeczną poprzez organizowanie spotkań dla mieszkańców i wykorzystanie do tego powstałych wspólnych przestrzeni ,
- obecność placówki kultury będącej generatorem ruchu poprawi możliwość prowadzenia działalności gospodarczej przez obecnych i przyszłych przedsiębiorców,
- zmiana sposobu przeznaczenia zabytkowej nieruchomości na cele placówki kultury wpłynie na ożywienie turystyczne historycznej części miasta.

Dla zadania przeprowadzono i rozstrzygnięto konkurs architektoniczny. Podpisano umowę na opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej zadania. Planowany termin uzyskania pozwolenia na realizację robót – III kw. 2016r.

Projekt będzie zgodny z wytycznymi w tym także z zasadami pomocy publicznej, pomocy de minimis na etapie aplikowania o środki z EFRR.

Zadanie znajduje się w projekcie „Programu Rewitalizacji Gminy Miasta Radomia na lata 2014-2023” wśród podstawowych przedsięwzięć rewitalizacyjnych.

#### **PI 9b RPO WM**

**Okres realizacji zadania rok: 2016-2020**

**Wartość działania: 50 000 000,00 zł**

#### **II. Rewitalizacji obiektów po Archiwum Państwowym przy ul. Rynek 1**

Głównym celem przedsięwzięcia jest ożywienie społeczno-gospodarcze Rynku poprzez zagospodarowanie na cele społeczno-kulturalne XIX w. obiektów po Archiwum Państwowym. W latach 1918–1939 gmach był siedzibą magistratu miasta Radomia.

Budynek ratusza sąsiadował z odwachem straży miejskiej (1819 r.), który został stylowo

ujednolicony z elewacją ratusza. Po przebudowach połączony został z budynkiem ratusza, który po II wojnie pozostał siedzibą władz miejskich do 1954 r. Miejska rada narodowa przekazała ten gmach w 1958 r. Archiwum Państwowemu, które funkcjonowało tu w latach 1964–2012. Obecnie obiekty te nie nadają się do użytkowania, ich stan techniczny został określony jako niedostateczny, w części awaryjny. W związku z powyższym zostanie zrealizowana modernizacja w szerokim zakresie obejmująca w szczególności: remont konserwatorski elewacji zewnętrznych, wymianę pokrycia dachu, stolarki okiennej i drzwiowej, likwidację przyczyn zawilgocenia, zabezpieczenie konstrukcji obiektów, wyposażenie obiektów w nowe instalacje dostosowując je do zaplanowanej funkcji obiektu, wykonanie niezbędnych robót remontowych i rewitalizacyjnych, dostosowanie obiektu dla osób niepełnosprawnych, zagospodarowanie terenu. Dzięki powyższym działaniom będzie możliwe zagospodarowanie obiektu - zostanie umiejscowiona w nim działalność społeczna, kulturalna i edukacyjna – m.in. sala wykorzystywana przez organizacje pozarządowe na spotkania z mieszkańcami i działań na rzecz społeczności obszaru rewitalizacji, placówki kultury, galeria sztuki. Została przygotowana dokumentacja projektowo-kosztorysowa, dla inwestycji zostało wydane pozwolenie na budowę (grudzień 2015). W przypadku prac termomodernizacyjnych ich zakres nie będzie stanowić więcej niż 49% wartości projektu i będą one przeprowadzone na podstawie audytu energetycznego.

Zwiększenie oferty kulturalnej oraz udostępnienie obiektu dla działań społecznych organizacji pozarządowych, przyczyni się do wygenerowania ruchu na tym obszarze w szerokim wymiarze dobowym. Ożywienie unikanego dotychczas fragmentu miasta wpłynie na pozytywne postrzeganie go przez samych mieszkańców oraz turystów i pozwoli zerwać ze stereotypem niebezpiecznej dzielnicy. W korelacji z działaniami remontowymi właścicieli kamienic, obszar ten ma szansę znów zaistnieć – planowane przedsięwzięcia pozwolą odkryć walory Miasta Kazimierzowskiego. Wygenerowanie ruchu na tym obszarze wpłynie na jakość prowadzenia działalności gospodarczej. Przedsiębiorcy będą upatrywać dla siebie szansy na rozwój biznesu, a mieszkańcy otrzymają lepszą ofertę spędzania czasu wolnego, poprawi się dostępność i jakość świadczonych usług.

Zadanie znajduje się w projekcie „Programu Rewitalizacji Gminy Miasta Radomia na lata 2014-2023” wśród podstawowych przedsięwzięć rewitalizacyjnych.

#### **PI 9b RPO WM**

**Okres realizacji zadania rok: 2016-2018**

**Wartość działania: 15 000 000,00 zł**

#### **ZAKRES INWESTYCJI REWITALIZACYJNYCH W KOZIENICACH DOTYCZĄCYCH:**

##### **I. Renowacji zabytkowej oficyny, budynku wieży, zbiornika fontanny w Zespole Pałacowo-Parkowym w Kozienicach – etap II**

Planowane przedsięwzięcie obejmuje kompleksowy remont zabytkowych obiektów

usytuowanych w Zespole Pałacowo-Parkowym w Kozienicach, które zlokalizowane są w odnowionym przyrodniczo otoczeniu parkowym. Zakres prac remontowo-konserwatorskich jest bardzo szeroki, gdyż oprócz wymiany zniszczonych elementów obiektów, do których zalicza się między innymi stolarka okienna, drzwiowa, posadzki, podłogi i tynki. Prace remontowe i konserwacyjne prowadzone będą w budynku zabytkowej oficyny i budynku z wieżą widokową.

Planowane przedsięwzięcie obejmuje wykonanie remontu budowlano-konserwatorskiego:

- budynku XIX wiecznej oficyny pałacowej, w którym pierwotnie znajdowały się kuchnia, stajnia i wozownia, a obecnie usytuowano tam Muzeum Regionalne w Kozienicach, Urząd Stanu Cywilnego oraz pomieszczenia Rady Miejskie w Kozienicach;
- budynku dawnej XIX wiecznej elektrowni pałacowej z wieżą widokową które będzie wykorzystane na potrzeby Muzeum Regionalnego;

Projekt zgodnie z dokumentacją techniczną obejmuje:

- wykonanie kompleksowego, wielobranżowego remontu konserwatorskiego zabytkowej XIX w. oficyny i wieży,
- odsłonięcie części podziemnych ścian fundamentowych obiektów oficyny i wieży oraz wykonanie zabezpieczeń przeciwwilgociowych;

Projekt ma na celu:

- tworzenia nowych form uczestnictwa w kulturze poprzez wprowadzanie nowych elementów merytorycznych;
- budowania wśród odbiorców oferty świadomości i edukacji kulturalnej;
- bieżącego tworzenia różnorodnej oferty kulturalno – edukacyjnej.

Gmina Kozienice przyjmując oraz realizując „Program opieki nad zabytkami Gminy Kozienice” w ostatnich latach rozpoczęła renowację i adaptację zabytkowego i historycznego Zespołu Pałacowo – Parkowego wraz z otoczeniem. Wykonanie prac pozwoli skutecznie zahamować proces degradacji obiektów zabytkowych stanowiących unikatowe zasoby dziedzictwa kulturowego ziemi kozienickiej oraz będzie sprzyjać podnoszeniu regionalnego potencjału turystycznego i wzrostu gospodarczego Mazowsza. Ponadto urzeczywistnianie projektu wpłynie na zachowanie artystycznych walorów obiektu zabytkowego, pozwalając na zachowanie dziedzictwa kulturowego dla ludzi, dla nas współczesnych i następnych pokoleń. Dziedzictwo kulturowe ziemi kozienickiej stanowi fundament tożsamości jej mieszkańców, dobro publiczne oraz splendor historyczny naszego regiony. Prowadzenie działalności w zakresie ratowania obiektu i rozwoju infrastruktury kultury pozwoli na utrzymanie zabytku zgodnie z zasadami opieki nad zabytkami. Wpłynie na wzmocnienie procesu przekształcania instytucji kultury w nowoczesne centrum dostępu do wiedzy i oferty kulturalnej oraz lokalny obiekt życia społecznego. Realizacja projektu będzie miała bezpośredni wpływ na zmianę jakości kultury, poprawę dostępności do zasobów kultury oraz zwiększenie poziomu uczestnictwa mieszkańców w życiu kulturalnym.

W trakcie realizacji projektu w obiekcie wieży widokowej powstanie nowa przestrzeń przeznaczona na cele kulturalne, gdzie planowane są działania edukacyjne związane z zabytkową drukarnią. Pomieszczenia wieży wykorzystywane będą również jako miejsce działalności pracowni folklorystycznej OPŁOTKI, realizującej w formie lekcji muzealnej program edukacyjny dotyczący dawnej sztuki i kultury ludowej Puszczy Kozienickiej. Ważną integralną częścią jej działalności będą zajęcia z zakresu ceramiki, rzeźby i toczenia form na kole garncarskim.

W ramach przyszłej oferty przewiduje się udział osób niepełnosprawnych: warsztaty drukarskie dla osób niedowidzących poprzez układanie przy pomocy dotyku składów zecerskich; warsztaty ceramiczne dla osób niewidomych i niedowidzących oraz osób z niepełnosprawnością umysłową z zakresu rzeźby ceramicznej oraz tworzenia form użytkowych naczyń toczonych na kole garncarskim.

Planuje się udostępnieniu (digitalizację) wspólnie z Biblioteką Wojewódzką zbiorów książkowych o znacznej wartości historycznej, będących w posiadaniu Muzeum Regionalnego.

#### **PI 6c RPO WM**

Przedsięwzięcie posiada prawomocne pozwolenie na budowę.

**Okres realizacji zadania rok: 2017-2018**

**Całkowita wartość działania: 7 995 000,00 zł**

**Koszty kwalifikowane: 6 500 000,00 zł**

Planowane źródła finansowania Projektu:

wkład własny - 20%

dofinansowanie - 80%

W przypadku limitów kwotowych dofinansowania, dofinansowanie planowane w maksymalnej wysokości limitu i zwiększony wkład własny.

## **II. Renowacji zabytkowej oficyny, budynku wieży, zbiornika fontanny w Zespole Pałacowo-Parkowym w Koźmicach – etap III**

Planowane przedsięwzięcie obejmuje wykonanie zagospodarowania terenu zabytkowego otoczenia Zespołu Pałacowo-Parkowego, poprzez wykonanie elementów małej architektury oraz wykonanie w miejscu zabytkowej niecki zbiornika fontanny multimedialnej przez zastosowanie innowacyjnych nowoczesnych technik w zakresie:

- utworzenie fontanny multimedialnej z wykorzystaniem zbiornika zabytkowej XIX wiecznej sadzawki na dziedzińcu dawnego zespołu pałacowego;
- wykonanie kompleksowego zagospodarowania otoczenia obiektów zabytkowych i fontanny poprzez wykonanie dojazdów, dojazdów oraz stworzenie miejsca dla widowni;

Projekt obejmuje:

- Obniżenie terenu wokół niecki do poziomu jezdni, w taki sposób, aby jezdnia z chodnikami były usytuowane na jednakowym poziomie (bez oddzielania ich krawężnikami). Pozwoli to na stworzenie swobodnego reprezentacyjnego placu wokół fontanny, który docelowo będzie mógł pełnić funkcję, niż jedynie funkcję komunikacyjną.
- Stworzenie w najbliższym sąsiedztwie niecki, strefy wypoczynkowej a zarazem „Widowni” poprzez wprowadzenie elementów małej architektury w postaci swobodnie ustawionych siedzisk.
- Elementy małej architektury będą wykonane z materiałów naturalnych (piaskowiec, drewno), nawiązujących do formy, jak i materiału samej niecki.
- Stworzony „plac” wokół niecki powinien umożliwiać dostawienie innych, tymczasowych siedzisk w razie potrzeby, a także dowolną aranżację na potrzeby innych wydarzeń kulturalnych lub turystycznych.
- Na działce zostanie wykonana niecka o konstrukcji fontanny żelbetowej, całkowicie zagłębiona w ziemi. Na konstrukcji żelbetowej, odtwarzającej kształt niecki istniejącej zostanie ułożona istniejąca cembrowina kamienna, poddana wszem niej zabiegom

konserwacyjnym.

- Dla zwiększenia powierzchni dostępnej dla pieszych – potencjalnych widzów widowisk multimedialnych przewiduje się wyrównanie płaszczyzn chodnika i jezdni, aby stworzyć bezpieczną jednolitą płaszczyznę, bez krawężnika pomiędzy strefą chodnika i strefą jezdni.

Dominującym akcentem Zespołu Pałacowo – Parkowego jest zabytkowy basen fontanny. Basen zostanie przebudowany na fontannę multimedialną, gdzie woda przetworzona przy zastosowaniu odpowiednich dysz usytuowanych w niecce fontanny będzie współgrała z kolorowymi światłami i muzyką. Dodatkowo ekran zamglawiający umożliwi wyświetlanie filmów poświęconych min. historii miasta. Projekt budowlany przebudowy istniejącej fontanny będzie polegał w istocie na budowie nowej niecki w miejscu istniejącej niecki basenu, który został zaprojektowany w wykonany w 2 połowie XIX wieku. Kształt basenu nawiązuje do formy elipsy i jest charakterystycznym elementem kojarzonym z otoczeniem zespołu pałacowego w Kozienicach. Projekt zakłada odtworzenie obecnego rzutu niecki z wykorzystaniem istniejących piaskowcowych elementów stanowiących obramowanie basenu do obsługi fontanny zostanie wybudowana nowa maszynownia w pobliżu niecki w pn – zachodnim narożniku dziedzińca. Po realizacji inwestycji nastąpi istotna poprawa wizerunku obecnego akwenu wraz z otoczeniem, a także poprawa jego funkcjonalności i atrakcyjności, co spowoduje zwiększenie ruchu turystycznego w tym rejonie, zwłaszcza po uruchomieniu widowiska woda – światło – dźwięk.

Z uwagi na planowane widowiska multimedialne, głównym celem projektu zagospodarowania terenu jest stworzenie maksymalnie dużej i funkcjonalnej przestrzeni dla gości uczestniczących w takich spektaklach. Z uwagi na to, że sam akwen wodny jest bardzo duży, a otaczający teren dostępny dla potencjalnych widzów mniejszy, zaproponowano rozwiązanie, które funkcjonalnie powiększy strefę dostępną dla widzów. Niezależnie od cyklicznych spektakli, przestrzeń wokół fontanny na co dzień ma stanowić przyjazne miejsce rekreacji i odpoczynku dla mieszkańców i turystów, z uwagi na otoczenie pałacowo - parkowe.

Projekt ma na celu:

- tworzenia nowych form uczestnictwa w kulturze poprzez wprowadzanie nowych elementów merytorycznych;
- budowania wśród odbiorców oferty świadomości i edukacji kulturalnej;
- bieżącego tworzenia różnorodnej oferty kulturalno – edukacyjnej.

Wykonanie prac pozwoli skutecznie zahamować proces degradacji obiektów zabytkowych stanowiących unikatowe zasoby dziedzictwa kulturowego ziemi kozienickiej oraz będzie sprzyjać podnoszeniu regionalnego potencjału turystycznego i wzrostu gospodarczego Mazowsza. Ponadto urzeczywistnianie projektu wpłynie na zachowanie artystycznych walorów obiektu zabytkowego, pozwalając na zachowanie dziedzictwa kulturowego dla ludzi, dla nas współczesnych i następnych pokoleń. Dziedzictwo kulturowe ziemi kozienickiej stanowi fundament tożsamości jej mieszkańców, dobro publiczne oraz splendor historyczny naszego regionu. Prowadzenie działalności w zakresie ratowania obiektu i rozwoju infrastruktury kultury pozwoli na utrzymanie zabytku zgodnie z zasadami opieki nad zabytkami. Wpłynie na wzmocnienie procesu przekształcania obiektu kultury w nowoczesne centrum dostępu do wiedzy i oferty kulturalnej oraz lokalny obiekt życia społecznego. Realizacja projektu będzie miała bezpośredni wpływ na zmianę jakości kultury, poprawę dostępności do zasobów



kultury oraz zwiększenie poziomu uczestnictwa mieszkańców w życiu kulturalnym. Przedsięwzięcie posiada koncepcję architektoniczną i jest w fazie zakończenia opracowania dokumentacji technicznej.

**PI 6c RPO WM**

**Okres realizacji zadania rok: 2017-2018**

**Wartość działania: 12 054 000,00 zł**

Planowane źródła finansowania Projektu:

wkład własny - 20%

dofinansowanie - 80%

W przypadku limitów kwotowych dofinansowania, dofinansowanie planowane w maksymalnej wysokości limitu i zwiększony wkład własny.

## **ZAKRES DZIAŁAŃ W REWITALIZACYJNYCH W PIONKACH DOTYCZĄCYCH:**

### **I. Modernizacji historycznego budynku ciepłowni PRO Art Project.**

PRO Art Project jest całościową i kompleksową koncepcją stworzenia tzw. trójkąta bermudzkiego sztuki i nauki, w którym zniknięcie na kilkudniowy, co najmniej, pobyt będzie niespotykaną jak dotąd na skalę europejską atrakcją i przedsięwzięciem.

Opiera się na bliskości geograficznej trzech miast i istniejących w nich przestrzeni artystycznych a mianowicie; Pionki, Radom, Orońsko, których potencjał w połączeniu stwarza synergię na niespotykaną skalę. Ta baza to Centrum Rzeźby Polskiej w Orońsku, Mazowieckie Centrum Sztuki Współczesnej „Elektrownia” w Radomiu oraz obiekt starej elektrowni w Pionkach, który jest ujęty w Wojewódzkiej Ewidencji Obiektów Zabytkowych. Budynek którego budowę datuje się na rok 1925 o łącznej kubaturze 66779,49 m<sup>3</sup>, Powierzchnia – 2631,5 m<sup>2</sup> w której skład wchodzi: pomieszczenia biurowo-socjalne na I i II piętrze, pomieszczenia biurowe na II piętrze, tzw. „salę turbin” o pow. 665,2 m<sup>2</sup> ( 36,4 m x 18m ) o wys. ok. 14 m. Ten ostatni mógłby stać się jedyną w Polsce galerią sztuki i nauki specjalizującą się w prezentacji dzieł wielkoformatowych oraz stanowić wspaniałą bazę dydaktyczną i edukacyjną w zakresie sztuki dla uczniów i studentów szkół artystycznych z Polski i zagranicy. Atutem niezaprzeczalnym jest historyczność i znaczenie tych miejsc /Pionki, Radom/ w budowie największego przedsięwzięcia II Rzeczypospolitej jakim był Centralny Okręg Przemysłowy. Daje to możliwość połączenia sztuki i technologii. Bez wątpienia przyciągnąłby rzesze studentów, profesorów i najwybitniejszych artystów o światowej renomie do Pionek, Radomia i Orońska. Festiwale sztuki, edukacji i design'u stałyby się motorem napędowym na pokolenia, urosłyby do rangi weneckiego Biennale Sztuki czy Documenta w Kassel, na które przyjeżdżają miliony turystów z całego świata. Realizacja tego przedsięwzięcia jest możliwa w oparciu o instrument jaki stanowić będzie opracowywany przez Rząd RP Narodowy Plan Rewitalizacji, stwarzający płaszczyznę współpracy samorządów lokalnych wszystkich szczebli oraz strony rządowej.

W zakresie materialnym realizacja projektu wymagałaby rewitalizacji obiektu w Pionkach wraz z otoczeniem, zwiększeniem nakładów na merytoryczne funkcjonowanie tych instytucji w pierwszym etapie po rewitalizacji.

Atrakcyjność przedsięwzięcia będzie w dalszych etapach umożliwiać finansowanie przez zainteresowanych sponsorów o dużej skali i z dochodów własnych. Projekt stanowi tzw. kulturalny aspekt programu kompleksowej rewitalizacji tych miejscowości w ramach NPR.

Równoległe prowadzone być powinny inwestycje w odbudowę infrastrukturę socjalną i społeczną. Centralne położenie w kraju, w bliskości Warszawy, w przestrzeniach o dużych walorach przyrodniczych stanowi dodatkowy atut tego projektu.

## PI 6c RPO WM

**Okres realizacji zadania rok: 2017-2020**

**Wartość działania: 40 000 000,00 zł**

### II. Rewitalizacji zdegradowanego terenu przemysłowego - Staw Górny Pionki

Przedmiotowy projekt zakłada realizację działań zmierzających do przeciwdziałania marginalizacji tego obszaru miasta, dzięki podjętym działaniom zmierzającym do przywrócenia poprzednich funkcji społecznych a także poprawie stanu i zagospodarowania przestrzeni funkcjonalnej obszaru. Przedsięwzięcie zostanie zrealizowane na terenie obszaru Natura 2000 „Ostoja Kozienicka”, tak więc przyczyni się do promowania walorów przyrodniczych regionu. Działania w ramach projektu:

- przebudowa, rozbudowa, modernizacja i remont obiektów i miejsc przeznaczonych na działalność sportową i rekreacyjną, w tym infrastruktury około turystycznej i użyteczności społecznej,

- usuwanie barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych jako element projektu,

Realizacja projektu nastąpi między innymi poprzez:

a. Budowę kompleksu basenów zewnętrznych z wodnym placem zabaw dla dzieci,

b. Montaż urządzeń do ćwiczeń na świeżym powietrzu,

c. Montaż pomostów pływających,

d. Budowa kortów tenisowych wraz z przyległymi boiskami do piłki nożnej i siatkowej,

e. Budowa placu zabaw dla dzieci,

f. Rewitalizacja istniejących budynków i nadanie im nowych funkcji społeczno-użytecznych,

g. modernizacja śluzy/jazu, wałów oraz mostu nad rzeką Zagożdzonką,

h. odmulenie i oczyszczenie dna zbiornika wodnego mające na celu poprawę funkcji użytecznej zbiornika,

i. pozostałe działania polegające na zagospodarowaniu terenu pod kątem społeczno - rekreacyjnym, zapewniającym bezpieczeństwo przebywających, między innymi budowa ścieżki rowerowo – spacerowej wokół zbiornika,

j. modernizacja śluzy/jazu, wałów oraz mostu nad rzeką Zagożdzonką,

k. odmulenie i oczyszczenie dna zbiornika wodnego mające na celu poprawę funkcji użytecznej zbiornika.

Realizacja omawianego projektu będzie przynosiła pozytywne skutki na wielu poziomach oddziaływania. Rozwój turystyki będzie miał pozytywny wpływ na takie dziedziny jak zatrudnienie, rozwój regionalny, edukacja, środowisko, transport czy kultura. Głównymi beneficjentami tego procesu będą mieszkańcy i lokalni przedsiębiorcy. Tak więc wzrost znaczenia turystyki będzie czynnikiem stymulującym rozwój społeczno-gospodarczy Gminy Miasta Pionki.

Wyżej opisane działania realizowane będą na łącznej powierzchni ok. 5-6 ha (działka w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego widnieje pod symbolem UT - tereny wypoczynku i turystyki) Projekt przyczyni się do aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców miasta z obszaru kryzysowego.

## PI 9b RPO WM

**Okres realizacji zadania rok: 2017-2020**

MAZOWIECKIE RPO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

**Wartość działania: 15 000 000,00 zł**

### **III. Rewitalizacji zdegradowanego terenu przemysłowego - Staw Dolny Pionki**

Przedmiotowy projekt zakłada realizację działań zmierzających do odbudowy zbiornika wodnego o powierzchni około 18 ha na terenie Miasta Pionki, Przedmiotowe działanie przyczyni się do aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców dzięki nadaniu na tym obszarze nowych funkcji użytkowych na których znajdują się liczne możliwości do prowadzenia działalności gospodarczych w sektorze turystyczno - rekreacyjnym. Na rewitalizowanym terenie znajdują się również obiekty o charakterze ogólnodostępnym dla mieszkańców w tym plaże, tereny rekreacyjno -wypoczynkowe, punkty gastronomiczne i noclegowe. W latach 40 XX wieku ze zbiornika została wypuszczona woda i zatracił on charakter zbiornika wodnego typu staw , aktualnie przez środek działki o powierzchni około 18 ha przepływa rzeka Zagózdzonka.

- a. Odbudowa 18 ha zbiornika wodnego położonego w centrum miasta Pionki.
- b. Budowa infrastruktury technicznej przy zbiorniku
- c. Zagospodarowanie turystyczno- rekreacyjne terenów wokół zbiornika.

Głównym celem projektu jest zmiana sposobu użytkowania tego terenu poprzez odtworzenie zbiornika wodnego na terenie Gminy Miasta Pionki.

Realizacja projektu wpłynie na skoncentrowanie dużej liczby podmiotów gospodarczych na nowej tkance miejskiej szczególnie o charakterze usługowo - handlowym oraz gastronomiczno - noclegowym. Całość pozytywnie wpłynie na utworzenie nowych miejsc pracy w tym dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz miejsc dla przedsiębiorstw społecznych.

Cel główny osiągnięty zostanie poprzez realizację szeregu celów szczegółowych, do których zaliczyć należy:

- Kompleksowe i zintegrowane podejście do rewitalizacji terenu oraz osób z obszarów kryzysowych,
- Promocja walorów naturalnych i produktów regionalnych,
- Stworzenie oferty dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych
- Podniesienie atrakcyjności miejsc o wartościach przyrodniczych,
- Wydłużenie sezonu turystycznego,
- Stworzenie ułatwień dla turystów,

Realizacja omawianego projektu będzie przynosiła pozytywne skutki na wielu poziomach oddziaływania. Rozwój turystyki będzie miał pozytywny wpływ na takie dziedziny jak zatrudnienie, rozwój regionalny, edukacja, środowisko, transport czy kultura. Głównymi beneficjentami tego procesu będą mieszkańcy i lokalni przedsiębiorcy. Tak więc wzrost znaczenia turystyki będzie czynnikiem stymulującym procesy rewitalizacyjne na terenie Gminy Miasta Pionki.

**PI 9b RPO WM**

**Okres realizacji zadania rok: 2017-2020**

**Wartość działania: 20 000 000,00 zł**

**Zakres działań rewitalizacyjnych przedstawiony w niniejszym dokumencie jest spójny z priorytetami RPO WM:**

MAJOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518 49 00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)



**Oś priorytetowa V Gospodarka przyjazna środowisku**, cel szczegółowy V3 Zwiększona dostępność oraz rozwój zasobów kulturowych regionu.. Priorytet Inwestycyjny 6c zachowanie, ochrona, promowanie i rozwój dziedzictwa naturalnego i kulturowego.

Inwestycje w dziedzictwo kulturowe będą realizowane w ramach typu projektu:

- wzrost regionalnego potencjału turystycznego poprzez ochronę obiektów zabytkowych

**Oś Priorytetowa VI Jakość życia**, cel szczegółowy VI2 Ożywienie obszarów zmarginalizowanych poprzez przywrócenie lub nadanie im nowych funkcji społeczno-gospodarczych, Priorytet Inwestycyjny 9b Wspieranie rewitalizacji fizycznej, gospodarczej i społecznej na obszarach miejskich i wiejskich.

W ramach PI zaplanowano następujące typy projektów:

- rozwój infrastruktury technicznej na obszarach rewitalizowanych w celu ich aktywizacji społecznej i gospodarczej

5.5.2. Planowane do osiągnięcia rezultaty, w tym wskaźniki produktu i rezultatu zgodne ze wskaźnikami dla danego celu szczegółowego RPO WM 2014-2020.

*\*wskaźniki pomiaru celów poza tym, iż muszą być zgodne ze wskaźnikami dla celów szczegółowych RPO muszą być także zgodne ze specyfiką danego projektu Ważnym jest wpływ projektu na otoczenie, w tym OSI, konkurencyjność, zasięg przestrzenny lub funkcjonalny oraz efekty synergiczne itd.*

L p.	Wskaźniki produktu i rezultatu bezpośredniego (WLWK 2014) oraz wskaźniki specyficzne dla Priorytetu	Jednostka pomiaru	fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa (2023)	Źródło danych	Częstotliwość raportowania
	Wzrost oczekiwanej liczby odwiedzin w objętych wsparciem miejscach należących do dziedzictwa kulturalnego i naturalnego oraz stanowiących atrakcje turystyczne – Kozienice	osób/rocznie	EFR	Region bardziej rozwinięty	38 000	beneficjent	roczna



Handwritten mark or signature in blue ink.

	Liczba obiektów zabytkowych objętych wsparciem - Kozienice	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	2	beneficjent	roczna
	Liczba kulturowych obszarów / miejsc / instytucji kulturalnych udostępnianych dla niepełnosprawnych - Kozienice	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	2	beneficjent	roczna
	Liczba obiektów infrastruktury zlokalizowanych na rewitalizowanych obszarach - Radom	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	4	beneficjent	roczna
	Powierzchnia obszarów objętych rewitalizacją - Radom	ha	EF RR	Region bardziej rozwinięty	0,95	beneficjent	roczna
	Budynki publiczne lub komercyjne wybudowane lub wyremontowane na obszarach miejskich - Radom	m <sup>2</sup>	EF RR	Region bardziej rozwinięty	7700	beneficjent	roczna

MAZOWIECKIE BIURO  
 PLANOWANIA REGIONALNEGO  
 W WARSZAWIE  
 ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
 tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-40  
 NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
 (-2-)

*[Handwritten signature]*

Liczba przedsiębiorst w ulokowanych na zrewitalizowanych obszarach - Radom	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	3	beneficjent	roczna
Liczba instytucji kultury objętych wsparciem - Pionki	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	1	beneficjent	roczna
Wzrost oczekiwanej liczby odwiedzin w objętych wsparciem miejscach należących do dziedzictwa kulturalnego i naturalnego oraz stanowiących atrakcje turystyczne - Pionki	osób/rocznie	EF RR	Region bardziej rozwinięty	30 000	beneficjent	roczna
Liczba obiektów zabytkowych objętych wsparciem - Pionki	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	1	beneficjent	roczna

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa 110  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)




Liczba kulturowych obszarów / miejsc / instytucji kulturalnych udostępnianych dla niepełnosprawnych - Pionki	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	1	beneficjent	roczna
Liczba obiektów infrastruktury zlokalizowanych na rewitalizowanych obszarach - Pionki	szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	6	beneficjent	roczna
Powierzchnia obszarów objętych rewitalizacją - Pionki	ha	EF RR	Region bardziej rozwinięty	24	beneficjent	roczna
Budynki publiczne lub komercyjne wybudowane lub wyremontowane na obszarach miejskich - Pionki	m2	EF RR	Region bardziej rozwinięty	2000	beneficjent	roczna
Liczba przedsiębiorstw ulokowanych na zrewitalizowanych obszarach - Pionki	Szt.	EF RR	Region bardziej rozwinięty	7	beneficjent	roczna



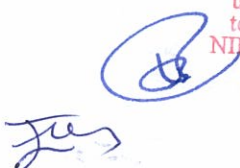

<p>5.5.3. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia Projektu oraz określenie tzw. kamieni milowych tzn. zdefiniowanego etapu na którym Projekt będzie w 2018 r. oraz ewentualnie w 2023 r.</p> <p><i>*ważne jest wskazanie daty rozpoczęcia projektu oraz określenie stopnia jego realizacji w 2018 r. czyli częściowej realizacji projektu określającej częściowy efekt tzw. kamień milowy. Jest szczególnie ważne przy projektach dużych wieloletnich.</i></p> <p>Okres rozpoczęcia projektu: 2016 rok</p> <p>Okres zakończenia projektu: 2020 rok</p>
---

### 5.6. Planowane koszty w ramach Projektu (w zł).

Planowane koszty	
Ogółem	Planowane do 2018 r.
<i>*całkowita szacowana wartość projektu</i>	<i>*koszty projektu przewidziane do wydatkowania do 2018 r.</i>
<b>PI 6c – 60 049 000 zł,</b>	<b>PI 6c – 20 049 000 zł,</b>
<b>PI 9b – 100 000 000 zł</b>	<b>PI 9b – 15 000 000 zł</b>

### 3.7. Źródła finansowania Projektu (w zł)

Lp.	Źródło finansowania	Procentowy udział źródła w finansowaniu projektu
1	Wkład własny Lidera i Partnerów	20% - w tym: <b>PI 6c – 12 009 800 zł</b> <b>PI 9b 20 000 000 zł</b>
2	Dofinansowanie	80% - w tym: <b>PI 6c – 48 039 200 zł</b> <b>PI 9b – 80 000 000 zł</b>





Projekty towarzyszące muszą być umieszczone w *Planie działań RIT*. Finansowanie ich będzie z Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekty te powinny więc należeć do tzw. miękkich. Konieczne jest uzasadnienie ich wyboru oraz spójności z projektem wiodącym, a także zależności pomiędzy poszczególnymi projektami.

### 6.1. Tytuły Projektów

Lp.	
1.	<b>Poprawa zdolności do zatrudnienia osób nieaktywnych zawodowo i osób zagrożonych wykluczeniem społecznym</b>
2.	Wsparcie osób z obszaru rewitalizacji na rzecz aktywizacji i integracji społecznej

\*Informacje poniższe powinny być przygotowane dla każdego z projektów towarzyszących.

### 6.2. Miejsce realizacji Projektu

1. Gmina	Radom.
2. Miejscowość	Radom.

### 6.3. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu

Rodzaj obszaru	Wpisać nazwę /zaznaczyć właściwy/
1. Obszar miejski	Projekt będzie realizowany w Radomiu (na obszarze Śródmieścia)
2. Obszar wiejski	-

### 6.4. Uzasadnienie, opis i cel Projektu

6.4.1. Opis Projektu – przedmiot Projektu, zakres działań przewidzianych do realizacji, etapy realizacji oraz cele
<p><b>Poprawa zdolności do zatrudnienia osób nieaktywnych zawodowo i osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.</b></p> <p><b>Celem projektu jest:</b></p> <p>Aktywizacja społeczno-zawodowa osób nieaktywnych zawodowo.</p> <p><b>Zakres zaplanowanych zadań:</b></p> <p>-Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu (diagnozowanie potencjału i potrzeb bezrobotnych, pomoc w znalezieniu zatrudnienia, uzyskaniu kwalifikacji lub dostosowaniu tych kwalifikacji do potrzeb pracodawców, uzyskaniu doświadczenia zawodowego),</p> <p>W przypadku osób oddalonych od rynku pracy, zagrożonych wykluczeniem społecznym integracja zawodowa będzie połączona z integracją społeczną. Działania przyczynią się do</p>

poprawy kwalifikacji zawodowych, uzyskania doświadczenia, a w konsekwencji do ograniczenie bezrobocia.

Program będzie realizowany w okresie: 2017 – 2019

6.4.2. Uzasadnienie Projektu, w tym wykazanie powiązania z projektem wiodącym oraz wzajemne powiązanie projektów.

Projekt przyczyni się do ograniczenia skali bezrobocia na obszarze rewitalizacji, a przez to skali ubóstwa. Będzie miał pozytywny wpływ na poprawę kwalifikacji uczestników przedsięwzięć obejmujących doskonalenie i kształcenie zawodowe oraz przyczyni się do poprawy spójności społecznej mieszkańców Śródmieścia. Udział w przedsięwzięciach pozwoli również wzmacniać więzi społeczne, budować tożsamość oraz przyczynić się do poprawy wizerunku obszaru rewitalizacji. Głównym problemem społecznym Radomia jest wysokie bezrobocie. Z diagnozy problemów społecznych wynika, że w Śródmieściu jest znacznie wyższy niż w mieście ogółem udział osób korzystających z pomocy społecznej oraz udział osób do 18 roku życia wśród osób korzystających z dożywiania. Z kumulacji problemów wynika potrzeba prowadzenia działań mających na celu poprawę jakości życia tych osób.

6.4.3. Planowane do osiągnięcia rezultaty w tym wskaźniki produktu i rezultatu zgodne ze wskaźnikami dla danego celu szczegółowego *RPO WM 2014-2020*.

Lp.	Wskaźniki produktu i rezultatu	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa na koniec programu	Źródło danych
1	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	48	Monitoring
2	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	35	Monitoring
3	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	35	Monitoring

MAZOWIECKIE BIURO  
REGIONALNEGO  
- W. WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
HP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

	społecznym, które poprawiły kompetencje społeczne w programie					
6.4.4. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia Projektu oraz określenie tzw. kamieni milowych tzn. zdefiniowanego etapu na którym Projekt będzie w 2018 r. oraz ewentualnie w 2023 r.						
I kw 2017- II kw 2019						

### 6.1. Tytuły Projektów

Lp.	
1.	Poprawa zdolności do zatrudnienia osób nieaktywnych zawodowo i osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
2.	<b>Wsparcie osób z obszaru rewitalizacji na rzecz aktywizacji i integracji społecznej</b>

**\*Informacje poniższe powinny być przygotowane dla każdego z projektów towarzyszących.**

### 6.2. Miejsce realizacji Projektu

3. Gmina	Radom
4. Miejscowość	Radom

### 6.3. Identyfikacja obszaru realizacji Projektu

Rodzaj obszaru	Wpisać nazwę /zaznaczyć właściwy/
3. Obszar miejski	Miasta: Radom ( Śródmieście)
4. Obszar wiejski	-

### 6.4. Uzasadnienie, opis i cel Projektu

6.4.1. Opis Projektu – przedmiot Projektu, zakres działań przewidzianych do realizacji, etapy realizacji oraz cele
<p><b>Wsparcie osób z obszaru rewitalizacji miasta Radomia na rzecz aktywizacji i integracji społecznej:</b></p> <p>W ramach niniejszego przedsięwzięcia, na terenie rewitalizowanym, planowane jest uruchomienie Klubu Integracji Społecznej w Domu Spotkań „Stara Apteka” dla 20 osób w wieku aktywności zawodowej z obszaru rewitalizowanego.</p> <p><u>Cel główny:</u> Celem projektu jest aktywizacja społeczna i zawodowa osób w wieku aktywności zawodowej zagrożonych wykluczeniem społecznym i oddalonych od rynku pracy.</p>



Handwritten signature or mark in blue ink.

Cele szczegółowe:

- podniesienie samooceny i wiary w siebie,
- kształtowanie lub zwiększanie aktywności społecznej poprzez zachęcanie uczestników do działań wolontarystycznych, obywatelskich, samopomocowych,
- zwiększanie wiedzy i umiejętności w zakresie podstawowych kompetencji społecznych /komunikacja, radzenie sobie ze stresem, rozwiązywanie codziennych problemów, itp./ oraz zawodowych/określanie predyspozycji zawodowych, aktywne poszukiwanie pracy
- zwiększanie wiedzy w zakresie przysługujących obywatelom praw i uprawnień,
- zwiększenie świadomości w zakresie dostępnej na terenie miasta oferty kulturalnej, edukacyjnej, itp

Beneficjenci:

Grupę docelową Klubu Integracji Społecznej będzie stanowić 20 osób w wieku aktywności zawodowej z terenu Gminy Miasta Radomia w szczególności:

- klienci Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej,
- osoby długotrwale bezrobotne,
- osoby z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym,
- osoby niepełnosprawne,
- osoby korzystające z POPŻ 2014-2020.

Realizacja Projektu odbywać się wg następującego schematu:

- rekrutacja uczestników,
- opracowywanie ścieżki reintegracji społecznej i zawodowej uczestników,
- psychoedukacja /zajęcia z zakresu komunikacji interpersonalnej, asertywności, radzenia sobie ze stresem, rozpoznawania własnego potencjału/,
- spotkania wspierające /spotkania z opiekunem grupy, podczas których omawiane są wszelkie trudności i problemy, z jakimi spotykają się uczestnicy w życiu codziennym/,
- indywidualne konsultacje /w zależności od potrzeb uczestnicy są kierowani do odpowiednich specjalistów, np. psycholog, pedagog
- zajęcia z zakresu edukacji nieformalnej i samokształcenia dotyczące m.in. prowadzenia, gospodarstwa domowego, zainteresowań,
- grupy samopomocowe /wśród uczestników inicjowane są grupy samopomocowe, których celem jest m.in. wzajemne wsparcie uczestników i pomoc w rozwiązywaniu problemów,
- warsztaty z zakresu aktywności społecznej w środowisku lokalnym /zajęcia dotyczą rozpoznawania lokalnych zasobów i problemów, idei samopomocy, wolontariatu, inicjowania ruchów obywatelskich, ich celem jest kształtowanie postaw prospołecznych/,
- zajęcia z zakresu aktywizacji zawodowej /badanie preferencji zawodowych, kształtowanie proaktywnych postaw na rynku pracy, kursy zawodowe i szkolenia podnoszące kwalifikacje zawodowe,
- uczestnictwo w wydarzeniach kulturalnych (m.in. wyjście do muzeum, teatru)
- skierowanie do udziału w pracach społecznie użytecznych.

Miejsce realizacji: Radom- Śródmieście

Klub Integracji Społecznej będzie funkcjonował w okresie: IV kwartał 2017 rok - III kwartał

2018 rok

6.4.2. Uzasadnienie Projektu, w tym wykazanie powiązania z projektem wiodącym oraz wzajemne powiązanie projektów.

Potrzeba realizacji projektu wynika z przeprowadzonej diagnozy w sferze społecznej, gospodarczej i technicznej w ramach opracowania projektu Programu Rewitalizacji GMR na lata 2014-2023. Obszar Śródmieścia i Miasta Kazimierzowskiego jest obszarem kryzysowym co potwierdza 14 spośród 15 analizowanych wskaźników. Charakteryzuje się m.in. wyższym niż średnia miasta udziałem osób bezrobotnych wśród mieszkańców w wieku produkcyjnym, wysokim odsetkiem osób bezrobotnych z wykształceniem podstawowym w ogólnej liczbie bezrobotnych, licznymi problemami społecznymi, gospodarczymi i technicznymi. Bezrobocie jest obok ubóstwa jednym z najczęstszych powodów objęcia pomocą społeczną. 3839 mieszkańców Śródmieścia i Miasta Kazimierzowskiego (1868 rodzin) to osoby korzystające z zasiłków pomocy społecznej. Oznacza to, że mieszkańcy obszaru rewitalizacji stanowią blisko 24% ogółu radomian korzystających z zasiłków. Z powyższych uwarunkowań wynika potrzeba podejmowania na tym obszarze kompleksowych działań na rzecz grup szczególnego ryzyka, do których należą m.in. osoby niepełnosprawne, długotrwale bezrobotne. Mając na uwadze powyższe aspekty, zasadne jest utworzenie Klubu Integracji Społecznej, którego celem będzie aktywizacja społeczna i zawodowa osób w wieku aktywności zawodowej zagrożonych wykluczeniem społecznym i oddalonych od rynku pracy. Działania zaplanowane w ramach KIS przyczynią się do odbudowywania i podtrzymywania umiejętności uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej oraz do ich aktywizacji zawodowej.

Dzięki projektom towarzyszącym, takim jak m.in. utworzenie KIS możliwe będzie kompatybilne objęcie wsparciem ww. regionu miasta poprzez przeciwdziałanie i zmniejszanie bezrobocia tj. dostosowywanie oferty kształcenia do potrzeb rynku pracy, aktywizacja społeczno-zawodowa bezrobotnych mieszkańców, zmniejszanie skali wykluczenia społecznego, budowanie postaw obywatelskich, lokalnej tożsamości. W ramach projektu towarzyszącego Wsparcie osób z obszaru rewitalizacji miasta Radomia na rzecz aktywizacji i integracji społecznej planuje się utworzenie Klubu Integracji Społecznej w Domu spotkań „Stara Apteka”. Nie wyklucza się, że alternatywnym miejscem dla funkcjonowania Klubu będzie objęty w projekcie wiodącym budynek Ratusza.

6.4.3. Planowane do osiągnięcia rezultaty w tym wskaźniki produktu i rezultatu zgodne ze wskaźnikami dla danego celu szczegółowego *RPO WM 2014-2020*.

Lp.	Wskaźniki produktu i rezultatu	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa na koniec programu	Źródło danych
-----	--------------------------------	-----------------	---------	-------------------	-------------------------------------	---------------

1	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie	osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	20	Monitoring
2 a	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które poprawiły kompetencje społeczne w programie	Osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	15	Monitoring
2 b	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu	Osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	5	Monitoring
2c	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, poszukujących pracy po opuszczeniu programu	Osoby	EFS	Bardziej rozwinięty	5	Monitorin

6.4.4. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia Projektu oraz określenie tzw. kamieni milowych tzn. zdefiniowanego etapu na którym Projekt będzie w 2018 r. oraz ewentualnie w 2023 r.

Rozpoczęcie realizacji: IV kwartał 2017 rok

Zakończenie realizacji: III kwartał 2018 rok

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**

ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
113-22-58-115 REGON 016174756

118


(-2-)





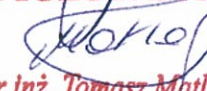



**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

Lider	Podpis
PREZYDENT MIASTA RADOMIA	<p align="center"><b>PREZYDENT MIASTA</b></p>  <p align="center">Radosław Witkowski</p>

Powiat	Podpis
POWIAT RADOMSKI	<p align="center"><b>ZARZĄD POWIATU STAROSTA</b> w Radomiu ul. Domagalskiego 7 26-600 RADOM</p>  <p align="center">Mirosław Ślifierczyk</p>
POWIAT BIAŁOBRZESKI	<p align="center"><b>POWIAT BIAŁOBRZESKI</b> Plac Zygmunta Starego 9 26-800 Białobrzegi tel. 48 613 34 14 fax 48 613 34 20</p> <p align="center"><b>WICESTAROSTA</b></p>  <p align="center">Ireneusz Gumowski</p>
POWIAT KOZIENICKI	<p align="center"><b>STAROSTWO POWIATOWE STAROSTA</b> w KOZIENICACH 26-900 Kozienice, ul. Kochanowskiego 28 tel. 48/611-73-00 (centr.) fax 48/611-73-17</p>  <p align="center">mgr inż. Andrzej Jung</p>
POWIAT LIPSKI	<p align="center"><b>POWIAT LIPSKI STAROSTA</b> 27-300 Lipsko ul. Rynek 1</p>  <p align="center">Rafał Ochtyński</p>
POWIAT PRZYSUSKI	<p align="center"><b>POWIAT PRZYSUSKI WICESTAROSTA</b> SIEDZIBA WŁADZ POWIATU 26-400 Przysucha, Al. Jana Pawła II 10 NIP 6010078283, Regon 670223190</p>  <p align="center">mgr inż. Tomasz Matlakiewicz</p>
POWIAT SZYDŁOWIECKI	<p align="center"><b>POWIAT SZYDŁOWIECKI STAROSTA</b> Pl.M. Konopniczej 7 26-500 Szydłowiec Regon 670223215 NIP 7991963340</p>  <p align="center">Włodzimierz Górlicki</p>
POWIAT ZWOLEŃSKI	<p align="center"><b>POWIAT ZWOLEŃSKI STAROSTA</b> ul. Władysława Jagiełły 4 26-700 Zwoleń</p>  <p align="center">mgr inż. Waldemar Urbanski</p>
POWIAT GRÓJECKI	<p align="center"><b>POWIAT GRÓJECKI WICESTAROSTA</b> 05-600 GRÓJEC ul. Józefa Piłsudskiego 59</p>  <p align="center">Dariusz Piątkowski</p>



**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

POWIAT ZWOLEŃSKI

Jednostka samorządowa	BURMISTRZ	URZĄD MIEJSKI w ZWOLENI
Gmina Zwoleń	Podpis <i>mgr inż. Bogusława Jąworska</i>	26-700 Zwoleń. Pl. Kochanowskiego 1 woj. mazowieckie
Gmina Kazanów	WÓJT GMINY <i>Anna - Laska</i> mgr Teresa Pańczerz-Pyrka	WÓJT GMINY 26-713 KAZANÓW woj. mazowieckie
Gmina Policzna	mgr inż. Tomasz Adamiec	GMINA POLICZNA 26-720 Policzna, ul. B.Prusa woj. mazowieckie REG.670223882 NIP 8111715
Gmina Przyłęk	Gmina Przyłęk 26-704 Przyłęk pow. zwoleński Wójt Gminy <i>Marian Kuś</i> mgr Marian Kuś WÓJT	URZĄD GMINY 26-706 TCZÓW woj. mazowieckie tel./fax (48) 676-80-22 REG.000540239; NIP 811-14-55-051
Gmina Tczów	inż. Andrzej Wolszczak	

**POWIAT ZWOLEŃSKI**  
ul. Władysława Jagiełły 4  
26-700 Zwoleń

**STAROSTA**  
*Waldemar Urbanski*  
mgr inż. Waldemar Urbanski

*Handwritten marks and signatures in the bottom left corner.*



**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**POWIAT BIAŁOBRZESKI**

<b>Jednostka samorządowa</b>	<b>Podpis</b>
Gmina Białobrzegi	<b>BURMISTRZ</b> Miasta i Gminy <i>Adam Bolek</i> Adam Bolek
Gmina Wyśmierzyce	<b>BURMISTRZ</b> <i>Marek Bielewski</i> Marek Bielewski
Gmina Promna	<b>WÓJT</b> <i>Wojciech Nowak</i> Wojciech Nowak
Gmina Radzanów	<b>WÓJT GMINY</b> <i>Sławomir Kruśliński</i> Sławomir Kruśliński
Gmina Stromiec	<b>WÓJT</b> <i>Przysztof Stykowski</i> Przysztof Stykowski
Gmina Stara Błotnica	<b>WÓJT</b> <i>mgr inż. Marcin Kozdrach</i> mgr inż. Marcin Kozdrach

**WICESTAROSTA**

*Ireneusz Gumowski*  
Ireneusz Gumowski

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

*[Signature]*  
*[Signature]*

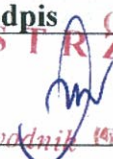





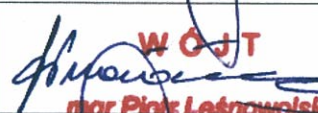

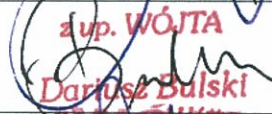

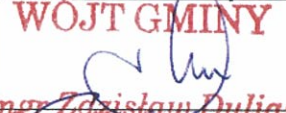
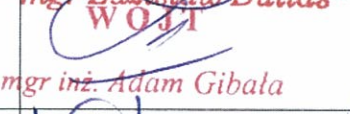

**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**POWIAT RADOMSKI**

Jednostka samorządowa	Podpis	GMINA MIASTO PIONKI
Gmina Miasta Pionki	 <b>BURMISTRZ</b>	26-670 PIONKI Aleja Jana Pawła II 15 REGON: 670223468 NIP 796 295 8767
Gmina Pionki	 <b>WÓJT GMINY PIONKI</b>	<b>URZĄD GMINY</b> 26-670 PIONKI ul. Zwycięstwa 6 a (8) woj. mazowieckie
Gmina Iłża	 <b>BURMISTRZ IŁŻY</b> Andrzej Moskwa	Gmina Iłża 27-100 Iłża, ul. Rynek 11 NIP: 796-29-63-277 Regon 670223327
Gmina Skaryszew	 <b>BURMISTRZ MIASTA I GMINY</b>	<b>GMINA SKARYSZEW</b> ul. Słowackiego 6 26-640 Skaryszew NIP 7962867409 REGON 670223383
Gmina Gózd	 <b>WÓJT GMINY GÓZD</b>	<b>URZĄD GMINY w GOZDZIE</b> 26-634 Gózd, ul. Radomska 7 powiat radomski, woj. mazowieckie tel./fax 48 384 20 97 lub 48 384 04 00
Gmina Jastrzębia	 <b>WÓJT GMINY</b>	<b>URZĄD GMINY W JASTRZĘBI</b> 26-631 Jastrzębia tel. 48 384-05-05, fax 48 384-05-04
Gmina Jedlnia-Letnisko	 <b>WÓJT</b>	<b>URZĄD GMINY</b> 26-630 Jedlnia-Letnisko ul. Radomska 43 powiat Radomski, woj. mazowieckie NIP 796 12 16-548 tel. 48 384 84-70 do 75
Gmina Jedlińsk	 <b>WÓJT</b>	<b>URZĄD GMINY</b> 26-660 Jedlińsk REGON 000540179 NIP 796-12-02-000
Gmina Kowala	 <b>z up. WÓJTA</b>	<b>Urząd Gminy w Kowali</b> -000545 Kowala 105 A tel. 48 384 11 85-02 <b>URZĄD GMINY</b> 26-624 Kowala Stępcina
Gmina Przytyk	 <b>z up. WÓJTA</b>	<b>URZĄD GMINY</b> W PRZYTYKU woj. mazowieckie 26-650 Przytyk, ul. Zachęta 57 tel. 48 618 00 95 fax 48 618 00 8
Gmina Wierzbica	 <b>WÓJT GMINY</b>	<b>URZĄD GMINY</b> 26-680 Wierzbica, ul. Kościuszki 73 tel. 48 618 36 10, fax: 48 618 36 11 REGON 000547409 NIP 799 14 58 033
Gmina Wolanów	 <b>WÓJT</b>	<b>URZĄD GMINY WOLANÓW</b> 26-625 Wolanów, ul. Radomska 20 tel. 48 618 60 51, fax 48 618 79 41
Gmina Zakrzew	 <b>WÓJT GMINY</b>	<b>Urząd Gminy w Zakrzewi</b> Zakrzew 51 26-652 Zakrzew powiat radomski, woj. mazowieckie

**Mazowieckie Biuro  
Planowania Regionalnego  
w Warszawie**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**POWIAT LIPSKI**

<b>Jednostka samorządowa</b>	<b>URZĄD MIASTA I GMINY LIPSKO</b>	<b>Podpis</b>
Gmina Lipsko	ul. 1 Maja 2, 27-300 Lipsko NIP: 811-12-53-228, REGON: 000527670 tel. (48) 378 00 48 fax: (48) 378 01 75 województwo mazowieckie	<b>BURMISTRZ</b> Miasta i Gminy Lipsko mgr Jacek Wielorański
Gmina Chotcza	<b>GMINA CHOTCZA</b> powiat lipski województwo mazowieckie	<b>WOJT</b> Janusz Witczak
Gmina Ciepiałów	<b>GMINA CIEPIELÓW</b> URZĄD GMINY CIEPIELOWIE ul. Czachowskiego 1, 27-310 Ciepiałów tel./fax (048) 37 89 080 e-mail: gm@ciepielow.pl powiat lipski, woj. mazowieckie	<b>WOJT</b> mgr Artur Szełczyński
Gmina Rzecznów	<b>GMINA RZECZNOŃ</b> ul. Rynek 1, 27-353 Rzecznów 1 tel./fax (48) 6167 310 NIP 811 12 74 584	<b>WOJT GMINY</b> mgr Karol Burek
Gmina Sienno	<b>GMINA SIENNO</b> ul. Rynek 36/40 27-350 Sienno	<b>WOJT GMINY</b> Mariusz Strąk
Gmina Solec nad Wisłą	<b>URZĄD GMINY</b> ul. Rynek nr 1 27-320 Solec nad Wisłą woj. mazowieckie	<b>WOJT</b> mgr Marek Szymczyk

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)



**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

POWIAT SZYDŁOWIECKI

Jednostka samorządowa	Podpis
Gmina Szydłowiec	<p align="center"><b>BURMISTRZ</b> <i>[Signature]</i></p>
Gmina Chlewiska	<p align="center"><b>Artur Ludew</b> <b>WÓJT GMINY</b> <i>[Signature]</i></p>
Gmina Orońsko	<p align="center"><b>WÓJT</b> <i>[Signature]</i> <b>Henryk Nasowski</b></p>
Gmina Jastrząb	<p align="center"><b>WÓJT GMINY</b> <i>[Signature]</i> <b>Andrzej Bracha</b></p>
Gmina Mirów	<p align="center"><b>Wójt</b> <b>GMINY MIRÓW</b> <i>[Signature]</i> <b>Artur Suwiorch</b></p>

*[Handwritten initials]*

**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**POWIAT PRZYSUSKI**

<b>Jednostka samorządowa</b>	<b>Podpis</b>	<b>URZĄD GMINY I MIASTA PRZYSUCHA</b>
Gmina Przysucha		Gminy i Miasta Przysucha Pl. Kolberga 11 26-400 Przysucha NIP 6010085828 Regon 670223379
Gmina Gielniów		<b>WÓJT GMINY</b> GMINA GIELNIÓW Pl. Wolności 75, 26-434 Gielniów woj. mazowieckie REGON 670223630
Gmina Rusinów		<b>WÓJT</b> GMINA RUSINÓW ul. Zeromskiego 4, 26-411 Rusinów pow. przysuski, woj. mazowieckie tel. (48) 672-70-22, fax: (48) 672-70-23 NIP 6010085828 Regon 670223379
Gmina Odrzywół		<b>WÓJT</b> URZĄD GMINY WODZISZÓW ul. Wodziska 53, 26-400 Wodzisze tel. 48 672 16057, fax 48 672 16058 NIP 798 12 59 102, REGON 142223379
Gmina Klwów		<b>WÓJT</b> URZĄD GMINY KLWÓW ul. Opoczyńska 35 26 - 415 Klwów tel. (48) 6710010, fax.: wew.25
Gmina Potworów		<b>WÓJT GMINY</b> URZĄD GMINY POTWORÓW w Potworów 26-414 Potworów, ul. Potworowska 2A tel. (48) 671 80 61, fax: (48) 671 80 61
Gmina Wieniawa		<b>WÓJT GMINY</b> URZĄD GMINY WIENIAWA 26-432 Wieniawa ul. Kochanowskiego 88
Gmina Borkowice		<b>WÓJT</b> GMINA BORKOWICE ul. ks. Jana Wiśniewskiego 26-422 Borkowice tel. (48) 675-79-10 fax. 1: NIP 6010085857 woj. mazowieckie

**STAROSTA**

*mgr inż. Marian Niemirski*

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**POWIAT KOZIENICKI**

**GMINA KOZIENICE**  
26-900 Kozienice, ul. Parkowa 5  
tel. 48/ 611-71-00, fax 48/ 614-20-48  
www.kozienice.pl  
e-mail: urzad@kozienice.pl  
Regon 670221833, NIP 6111828216

Jednostka samorządowa	Podpis	
Gmina Kozienice	Burmistrz Gminy Kozienice <i>dr inż. Tomasz Śmietanka</i>	Urząd Miejski w Kozienicach 26-900 Kozienice, ul. Parkowa 5 tel. (048) 611-71-00 fax (048) 614-20-48
Gmina Garbatka - Letnisko	<b>WÓJT</b> <i>mgr Robert Kowalczyk</i>	URZĄD GMINY GARBATKA-LETNISKO ul. Skrzyńskich 1 26-930 Garbatka-Letnisko
Gmina Głowaczów	<b>WÓJT GMINY</b> <i>mgr Józef Grzegorz Małkocicki</i>	URZĄD GMINY GŁOWACZÓW 26-903 Głowaczów, ul. Rynek 35 tel. (048) 623-10-75 fax (048) 623-12-17 woj. mazowieckie
Gmina Gniewoszków	<i>Józef Cytrynisk</i> Wyznaczony do pełnienia funkcji	URZĄD GMINY 26-920 GNIEWOSZÓW ul. Lubelska 16
Gmina Magnuszew	<b>WÓJT GMINY</b> <i>mgr inż. Marek Drapała</i>	URZĄD GMINY 26-910 MAGNUSZEW ul. Rynek 16 woj. mazowieckie
Gmina Grabów nad Pilicą	<b>WÓJT</b> <i>inż. Eugeniusz Stzelczyk</i>	URZĄD GMINY 26-900 GRABÓW NAD PILICĄ ul. Rynek 16 powiat kozienicki woj. mazowieckie tel. (48) 662-70-14 fax (048) 662-70-52 NIP 612-12-11-118
Gmina Ściechów	<b>WÓJT</b> <i>Marian Zbigniew Czerski</i>	URZĄD GMINY 26-922 Ściechów ul. Rynek 16 NIP 812-13-59-299 EKD-7511 woj. mazowieckie

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

*[Handwritten signatures]*

**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**POWIAT GRÓJECKI**

Jednostka samorządowa	Podpis
Gmina i Miasto Grójec	
Gmina i Miasto Mogielnica	<b>BURMISTRZ</b> <i>dr Sławomir Chmielewski</i> <b>BURMISTRZ, Gminy i Miasta 05-640 Mogielnica</b>
Gmina i Miasto Nowe Miasto n. Pilicą	<b>BURMISTRZA</b> <i>mgr Edyta Stanisławska</i> <b>BURMISTRZA</b> Gmina Nowe Miasto nad Pilicą pl. O. H. Koźmińskiego ½ 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą REGON 670223362 NIP 797-188-16-33
Gmina Belsk Duży	<b>WOJT</b> <i>W. Piłkowski</i> <b>WOJTA</b> Władysław Piłkowski ul. Jana Koźmińskiego 4 05-622 Belsk Duży
Gmina Błędów	<b>WOJT</b> <i>Mark Mikołajewski</i> <b>WOJTA</b> Mark Mikołajewski woj. mazowieckie
Gmina Chynów	
Gmina Goszczyn	<b>WOJTA</b> <i>mgr inż. Sławomir Stanisłowski</i> <b>WOJTA</b> 05-610 Goszczyn, ul. Bądkowska 2 pow. grójcecki, woj. mazowieckie tel. 048 663-22-60; fax 048 663-22-47
Gmina Jasieniec	<b>WOJTA</b> <i>Wiesław Nasilowski</i> <b>WOJTA</b> Wiesław Nasilowski
Gminy Pniewy	<b>URZĄD GMINY PNIEWY</b> tel./fax (048) 668 64 24 <b>05-652 PNIEWY</b> pow grójcecki woj. mazowieckie
Gmina Warka	<b>z up. BURMISTRZA</b> <i>mgr inż. Teresa Knyzio</i> <b>ZASTĘPCA BURMISTRZA</b> <b>Urząd Miejski w Warce</b> 05-660 Warka, Pl. St. Czarnieckiego 1 tel. 048/ 665 12 00, fax: 048/ 665 12 25 pow. grójcecki, woj. mazowieckie

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

*CB*

*FN*

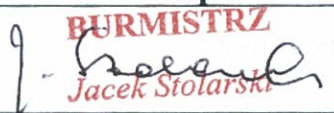


**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**POWIAT GRÓJECKI**

<b>Jednostka samorządowa</b>	<b>Podpis</b>
Gmina i Miasto Grójec	 <b>BURMISTRZ</b> Jacek Stolarski
Gmina i Miasto Mogielnica	
Gmina i Miasto Nowe Miasto n. Pilicą	
Gmina Belsk Duży	
Gmina Błędów	
Gmina Chynów	 <b>WÓJT GMINY</b> Tadeusz Zakrzewski
Gmina Goszczyn	
Gmina Jasieniec	 <b>WÓJT</b> mgr inż. Marek Pietrzak
Gminy Pniewy	
Gmina Warka	





**LISTA POPARCIA PRZEZ PARTNERÓW PLANU INWESTYCYJNEGO REGIONALNYCH  
INWESTYCJI TERYTORIALNYCH DLA RADOMSKIEGO OBSZARU STRATEGICZNEJ  
INTERWENCJI**

Pt. „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI MIESZKAŃCÓW REGIONU RADOMSKIEGO DO WYSOKIEJ  
JAKOŚCI USŁUG PUBLICZNYCH W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA”

ORAZ

„OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE OBSZARÓW KRYZYSOWYCH”

**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Samorządowa Jednostka Organizacyjna	Podpis
<p>Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Radomiu</p> <p>Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. 20-517 Radom, ul. J. Aleksandrowicza 5 tel. 48 361-30-00 fax: 48 345-10-43 REGON 670209356 NIP 7962963679</p>	<p><b>PREZES ZARZĄDU</b> Dyrektor ds. Lecznictwa <i>[Signature]</i> <b>Tomasz Skura</b> (ZRZ)</p> <p><b>WICEPREZES ZARZĄDU</b> Dyrektor ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych <i>[Signature]</i> <b>Krzysztof Zajac</b></p>
<p>Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Radomiu</p>	<p><b>p.o. DYREKTOR</b> <i>[Signature]</i> <b>mgr inż. Włodzisław Guscowski</b></p> <p>Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom, ul. Krychnowicka 1 Regon 670204531 NIP 948-20-40-243</p>

**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)

*[Signature]*

*[Signature]*



WFU.041.8.1.2015.AS

Radom, dn. 01.06.2016r.

**GMINA MIASTA  
RADOMIA**  
ul. Jana Kilińskiego 30, 26-600 Radom  
NIP: 796 281 75 29 REGON 670223451

**Pan  
Piotr Brzeski  
Dyrektor  
Mazowieckiego Biura Planowania  
Regionalnego w Warszawie  
ul. Nowy Zjazd 1  
00-301 Warszawa**

W odpowiedzi na pismo z dn. 18 maja znak: W-ZRR-052.19.2016.MS Gmina Miasta Radomia przekazuje w załączeniu zaktualizowany Plan Inwestycyjny Regionalnych Inwestycji Terytorialnych dla Radomskiego Obszaru Strategicznej Interwencji. Zgodnie z uwagami w Załączniku nr 1 przekazujemy listę poparcia przez partnerów oraz uzupełniony Plan Inwestycyjny zgodnie z kryterium nr 5 oraz 7 Załącznika nr 1. Ponadto przekazano partnerom Załącznik nr 2 do ww. pisma i po odniesieniu się przez poszczególne podmioty wchodzące w skład RIT do wskazanych uwag, wprowadzono zmiany w opisach poszczególnych projektów zgodnie z sugestiami.

Stosując się do uwag zawartych w Załączniku nr 2 zmodyfikowano projekty towarzyszące w I projekcie wiodącym: „Poprawa dostępności mieszkańców regionu radomskiego do wysokiej jakości usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia” tak, by uwzględniały wyłącznie programy zdrowotne (RPZ) opracowywane przez Departament Zdrowia i Polityki Społecznej (ZD) UMWM pozytywnie zaopiniowane przez Komitet Sterujący ds. interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Nieodpowiadające dotychczas projekty wskazanym wymaganiom zastąpiono następującymi:

- „Program wczesnego wykrywania i profilaktyki cukrzycy dla osób powyżej 60 roku życia z regionu radomskiego”
- „Program badań przesiewowych słuchu u uczniów klas pierwszych szkół podstawowych korzystających z SPZZOZ w Kozienicach”

Ponadto w odpowiedzi na uwagi dotyczące dostosowania zakresu projektów towarzyszących (II projekt wiodący: „Ożywienie społeczno-gospodarcze obszarów kryzysowych”) do jednego działania zastosowano się w następujący sposób:

Urząd Miejski w Radomiu - Wydział Funduszy Unijnych i Strategii  
ul. Jana Kilińskiego 30, 26-600 Radom, tel. 48 36 20 631, tel./fax: 48 36 20 615, e-mail: projekty@umradom.pl  
**MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

- projekt pn. „Poprawa zdolności do zatrudnienia osób nieaktywnych zawodowo i osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym poprzez poprawę dostępu do usług społecznych i rozwoju sektora ekonomii społecznej” został ograniczono zakresem do projektu pn. „Poprawa zdolności do zatrudnienia osób nieaktywnych zawodowo i osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” realizowanego jedynie z działania 9.1 RPO.
- projekt pn. „Wsparcie osób z obszaru rewitalizacji na rzecz aktywizacji i integracji społecznej” ograniczono także do działania 9.1 RPO.

Jednocześnie informuję, iż w projekcie „Adaptacja pomieszczeń”, który znajduje się w zakresie inwestycji SPZZOZ w Przysusze nie zastosowano się do uwagi MBPR (Załącznik nr 2), gdyż wskazane działanie 6.2 nie dotyczy tego projektu.

W załączeniu przekazuję Uchwałę Rady Powiatu Grójeckiego z dnia 27.04.2016 r. w sprawie zatwierdzenia Planów Inwestycyjnych.

Z poważaniem

Z up. PREZYDENTA MIASTA

Jerzy Zawodnik  
Wiceprezydent Miasta

MAZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756

(-2-)

Urząd Miejski w Radomiu - Wydział Funduszy Unijnych i Strategii  
ul. Jana Kilińskiego 30, 26-600 Radom, tel. 48 36 20 631, tel./fax: 48 36 20 615, e-mail: projekty@umradom.pl



p. H. 22.05.2016

**STAROSTWO POWIATOWE W GRÓJCU**  
ul. J. Piłsudskiego 59, 05-600 Grójec

R. Poski  
G. 22.05.16

EiZ.8011.2.2016



Grójec, 13.05.2016 r.

**Pan**  
**Radosław Witkowski**  
**Prezydent Miasta Radomia**  
**Urząd Miejski**  
**w Radomiu**  
**ul. Jana Kilińskiego 30**  
**26-600 Radom**



W załączeniu przesyłam uchwałę Nr XXV/140/2016 Rady Powiatu Grójeckiego z dnia 27 kwietnia 2016 r. zatwierdzającą Plan Inwestycyjny w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych dla Radomskiego Obszaru Strategicznej Interwencji.

Z poważaniem

**STAROSTA**  
*M. Ścisłowski*  
**Marek Ścisłowski**

p. J. ZAWODNIK  
do wiadomości

[signature]  
18.05.16

Starostwo Powiatowe w Grójcu  
tel.: 48 665 11 00  
tel./fax: 48 665 11 47  
mail: starostwo@grojec.pl

**MAZOWIECKIE BIURO**  
**PLANOWANIA REGIONALNEGO**  
**W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)



55



**UCHWAŁA NR XXV/140 /2016**  
**RADY POWIATU GRÓJECKIEGO**  
z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**w sprawie zatwierdzenia planów inwestycyjnych Powiatu Grójeckiego w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych dla Radomskiego Obszaru Strategicznej Interwencji**

Na podstawie art. 12 pkt. 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445).

**§ 1**

Zatwierdza się Plan Inwestycyjny w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych dla Radomskiego Obszaru Strategicznej Interwencji obejmujący projekt pn.

**Podniesienie jakości i efektywności świadczonych usług medycznych poprzez zakup urządzeń sterylizacyjnych wraz z adaptacją pomieszczeń pod ich montaż w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu sp. z o.o. w kwocie 1 016 341,50 zł.**

Powyższy Plan stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Staroście Grójeckiemu.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PRZEWODNICZĄCY RADY  
POWIATU GRÓJECKIEGO**

*Władysław Leszek Kumorek*

**MŁZOWIECKIE BIURO  
PLANOWANIA REGIONALNEGO  
W WARSZAWIE**  
ul. Nowy Zjazd 1, 00-301 Warszawa  
tel.: 22 518-49-00 fax: 22 518-49-49  
NIP 113-22-58-115 REGON 016174756  
(-2-)



KIEROWNIK  
Zespołu Rozwoju Regionalnego

 **Elżbieta Korubek**