

Informacje dot. Planu działań w sektorze zdrowia

Plan działań w sektorze zdrowia, zgodnie z Umową Partnerstwa jest jednym z narzędzi, jakimi Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia (dalej Komitet Sterujący) będzie zapewniał koordynację interwencji podejmowanych w sektorze zdrowia ze środków UE. Celem koordynacji jest w szczególności zapewnienie właściwego ukierunkowania interwencji, zapobieganie ich powielaniu się, poprawę dostępu do usług medycznych świadczonych w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia, zapewnienie efektywności kosztowej oraz precyzyjne dostosowanie interwencji do zidentyfikowanych uprzednio na poziomie całego kraju, jak i poszczególnych regionów potrzeb. Szersze spojrzenie na kwestie inwestycji i/lub działań w sektorze ochrony zdrowia, wychodzące poza obszar poszczególnych województw, pozwoli na zwiększenie efektywności kosztowej poprzez m.in. optymalizację zakresu przedmiotowego, poprawę dostępu do usług medycznych świadczonych w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia, bądź też podejmowanie w ramach regionalnych programów operacyjnych wspólnych bądź komplementarnych projektów przez kilka regionów, np. przy wykorzystaniu mechanizmu Warunkiem koniecznym dla podejmowania interwencji w sektorze zdrowia jest ich zgodność z uzgodnionym przez Komitet Sterujący Planem działań w sektorze zdrowia (Plan działań) podejmowanych ze środków unijnych na poziomie krajowym i regionalnym.

Plan działań w sektorze zdrowia, zgodnie z Umową Partnerstwa, jest dokumentem bezpośrednio powiązany z Umową Partnerstwa uwzględniającym inwestycje i/lub działania podejmowane ze środków krajowych (w tym w ramach konkursów na zadania finansowane ze środków publicznych oraz kontraktów na świadczone usługi). Zawiera on m. in. rekomendacje dla komitetów monitorujących co do trybów i kryteriów wyboru projektów w ramach naborów ogłaszanych w programach krajowych i regionalnych, listę potencjalnych projektów pozakonkursowych realizowanych na poziomie krajowym i regionalnym utworzoną po analizie pod kątem komplementarności (w tym funkcjonalnej i geograficznej) i efektywności kosztowej propozycji przedstawionych przez właściwe IZ (w określonych przypadkach IP). Ponadto, skoordynowaniu podlegać będzie podejście do problematyki pomocy publicznej w ramach wsparcia sektora zdrowia we wszystkich programach operacyjnych. Zadaniem Komitetu Sterującego będzie również zapewnienie spójności zasad dla EFSI z Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Krajowa Jednostka Ewaluacji) we współpracy z ministrem właściwym ds. zdrowia przeprowadza okresową ewaluację realizowanych Planów działań. Ich wyniki i wypływające z nich rekomendacje są brane pod uwagę przy opracowywaniu kolejnych planów działań.

Plan jest przygotowywany na dany rok kalendarzowy – szczegółowo części dotyczące danego roku, bardziej ogólnie części dotyczące przeszłości i przyszłości. Plan działań jest przygotowywany rokrocznie z uwzględnieniem danych z poprzednich Planów działań (jeśli już istnieją). Plan działań w sektorze zdrowia dla danego regionalnego programu operacyjnego przygotowuje właściwa Instytucja Zarządzająca (dla krajowego programu operacyjnego, tj. PO WER oraz PO IIŚ przygotowuje IP) i przekazuje do Sekretariatu Komitetu Sterującego w Ministerstwie Zdrowia, który odpowiada za przekazanie dokumentów do członków Komitetu Sterującego. Zgodnie z zapisami Umowy Partnerstwa Komitet Sterujący uzgadnia Plan działań, który stanowi harmonogram działań planowanych do podjęcia w danym roku kalendarzowym oraz zarys planów na całą perspektywę

Plan działań składa się z części, które odnoszą się do poszczególnych programów operacyjnych. Dla poszczególnych części Planu działań wypełnia się formularz składający się z następujących

- a) dot. projektów, zgłoszonych w ramach trybu pozakonkursowego (powtarzana dla poszczególnych, adekwatnych Priorytetów Inwestycyjnych);
- b) dot. konkursów zawierająca, w szczególności rekomendacje kryteriów wyboru projektów (powtarzana dla poszczególnych, adekwatnych Priorytetów Inwestycyjnych);
- c) dot. wskaźników monitorowania Priorytetów Inwestycyjnych (wspólna dla wszystkich Priorytetów Inwestycyjnych);
- d) dot. finansów w podziale na poszczególne Priorytety Inwestycyjne (wspólna dla wszystkich Priorytetów Inwestycyjnych);
- e) załącznik 1 – Listy działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań specyficznych dla danego programu
- f) załącznik 2 - wnioski z ewaluacji planów działań przeprowadzonych przez Krajową Jednostkę Ewaluacji we współpracy z Ministrem Zdrowia (będzie stworzony i wypełniany w
- g) załącznik 3 – rekomendowane przez Komitet Sterujący kryteria wyboru projektów.

Częścią Planu działań są również dokumenty przyjęte uchwałą Komitetu Sterującego, których celem jest pełna koordynacja interwencji podejmowanych w sektorze zdrowia, w szczególności dotyczące zadań finansowanych ze środków publicznych oraz kontraktów ze środków krajowych, a także ze środków europejskich.

Plan działań zawiera ogólne dane dotyczące planowanych projektów zidentyfikowanych w ramach ścieżki pozakonkursowej. Szczegółowe informacje będą zawarte w „fiszkach projektu składanego w ramach ścieżki pozakonkursowej”, które będą przedkładane przez odpowiednią Instytucję Zarządzającą (w określonych przypadkach IP) do rozpatrzenia przez Komitet Sterujący.

W celu zapewnienia właściwego poziomu koordynacji, w tym komplementarności terytorialnej i funkcjonalnej realizowanych projektów, rozpatrywanie fiszek będzie się odbywać – w ramach możliwości – w ramach obszarów tematycznych. Przyjęte przez Komitet Sterujący fiszki projektowe będą załączane automatycznie do Planu działań na dany rok. Dołączenie fiszki projektowej nie będzie powodowało konieczności aktualizacji Planu działań. Dodatkowo do Planu działań załączane będą automatycznie listy projektów wybranych w poszczególnych konkursach, z którymi zawarto umowy na realizację projektu. Dołączenie listy nie będzie powodowało konieczności aktualizacji Planu działań. W przypadku większej liczby planowanych projektów należy skopiować adekwatną Załącznikiem nr 1 do Planu działań będzie Listy działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań specyficznych dla danego programu operacyjnego. Aktualizacja niniejszego załącznika nie powoduje konieczności aktualizacji Planu działań. Decyzja o aktualizacji załącznika podejmuje IZ zgodnie z posiadaną Załącznik nr 1 do Planu działań nie podlega uzgodnieniu przez Komitet Sterujący, a jest narzędziem pomocniczym pozwalającym na koordynację interwencji oraz zapobieganiu powielania się interwencji.

Uzgodnienie Planu działań nie oznacza akceptacji przez Komitet Sterujący poszczególnych projektów pozakonkursowych, które będą podlegały odrębnemu rozpatrzeniu na podstawie fiszek projektów, w terminie uzgodnionym w Planie działań.

Przedmiotowy formularz jest minimalnym zakresem Planu działań, możliwe jest dodawanie innych kluczowych informacji przez instytucje wypełniające dokument. Formularz Planu działań posiada formę dokumentu Word oraz Excel. Obie formy są identyczne pod względem zawartości merytorycznej, a mogą nieznacznie różnić się w formie graficznej, w szczególności przy wydruku.

Tryb wyboru projektów. Podstawy to m. in.:

- a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące EFRR, EFS, FS, EFRROW (...);
- b) Umowa Partnerstwa;
- c) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146);
- d) Wytoczne w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020.

Zgodnie z częścią 5.2 Umowy Partnerstwa podstawowym trybem wyboru projektów do dofinansowania ze środków UE w latach 2014 – 2020 jest tryb konkursowy.

Możliwość zastosowania trybu pozakonkursowego powinna wynikać bezpośrednio z treści programu operacyjnego, przyjętego decyzją KE lub dokumentów programowych. Odstępstwo od pełnego trybu konkursowego może mieć miejsce tylko w uzasadnionych przypadkach, określonych m. in. w art. 38 ustawy z 11 lipca o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020, które czynią tryb konkursowy nieefektywnym (w tym kosztowo) lub niemożliwym do zastosowania. Zgodnie z zapisami Umowy Partnerstwa w punkcie

1. występowanie prawnego obowiązku realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikającego z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności w przypadku występowania monopolu kompetencyjnego
2. uprzednie bezpośrednie zidentyfikowanie konkretnych projektów - w sposób zapewniający transparentność ich identyfikacji - w programie operacyjnym (lista dużych projektów zgodnie z art. 100 rozporządzenia ramowego, projekty wynegocjowane w kontrakcie terytorialnym, strategii rozwoju, dokumentów przygotowanych a potrzeby warunkowości ex-ante, projekty zidentyfikowane w strategii ZIT, oraz pozytywnie zaopiniowane przez właściwe IZ, na podstawie kryteriów,

[1] Zgodnie z zapisami Umowy Partnerstwa, s. 140.

Plan działań w sektorze zdrowia na rok		2015	
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny		Województwa Zachodniopomorskiego	
Priorytet inwestycyjny		PI 2c Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia	
OS Priorytetowa nr/nazwa		IX	
		infrastruktura publiczna	
Działania nr/nazwa		9.10	
		Wsparcie rozwoju e-usług publicznych	
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015			
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Numer powinien być unikalny dla każdego projektu	
1	Tytuł lub zakres projektu	Nie dotyczy	
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<<wybierz>>
		poziom opieki zdrowotnej	<<wybierz>>
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjenta		
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.	
5	Okres realizacji projektu	od	do
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego	kwartał	rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<<wybierz>>	
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym			
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<<wybierz>>	
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex ante?	Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.	
10	Czy projekt jest uwzględniony w kontrakcie terytorialnym?	<<wybierz>>	

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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

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

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie Informatyczny m.	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1								

[illegible]

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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działan								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer zarządza (zgodnie z Polityką Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu
1	RPOWZ.6.K.001	IV kwartał 2016	regionalny	5. Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi	582000 (EFS)	realizacja programów profilaktycznych zintegrowanych z populacyjnymi programami wczesnego wykrywania raka szyjki macicy, raka piersi i raka jelita grubego, mających na celu m.in. zwiększenie poziomu zgłaszalności do badań profilaktycznych realizowanych w ramach ww. programów populacyjnych	1. Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie[osoby]. 2. Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne[osoby]. 3. Liczba osób objętych programem profilaktycznym dzięki EFS [osoby].	onkologiczna

2	RPOWZ.6.K.002	IV kwartał 2016	regionalny	3. Wdrożenie programów rehabilitacji medycznej ułatwiających powroty do pracy	3 326 400 (EFS)	Wdrożenie programów rehabilitacji medycznej/70 ułatwiających powroty do pracy	1. Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie[osoby], 2. Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne[osoby], 3. Liczba osób objętych programem profilaktycznym dzięki EFS [osoby].	nie dotyczy
3	RPOWZ.6.K.003	IV kwartał 2016	regionalny	2. Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu	900 000 (EFS)	wdrożenie programów profilaktycznych ukierunkowanych na choroby zdiagnozowane jako istotne problemy zdrowotne regionu, mających na celu przeciwdziałanie negatywnym trendom epidemiologicznym	1. Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie[osoby], 2. Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne[osoby], 3. Liczba osób objętych programem profilaktycznym	nie dotyczy
4	RPOWZ.6.K.004	IV kwartał 2016	regionalny	4. Wdrożenia programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy	1 665 720 (EFS)	opracowania i wdrożenie programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy	1. Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie[osoby], 2. Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne[osoby], 3. Liczba osób objętych programem profilaktycznym	nie dotyczy

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krotka karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie Informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski regionalny)	Numer na zędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1								

Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2015	
Regionalny Program Operacyjny / Program Operacyjny						Województwa Zachodniopomorskiego	
Priorytet Inwestycyjny			PI 9a inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych				
OŚ Priorytetowa nr/nazwa			IX				
			Infrastruktura publiczna				
Działanie nr/nazwa			9.1				
			Infrastruktura zdrowia				
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Numer powinien być unikalny dla każdego projektu					
1	Tytuł lub zakres projektu	Nie dotyczy					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób					
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą / Typ beneficjenta						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu	od:	miesiąc	rok	do:	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartał	rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>					
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>>> wybierz <<<<<<<< pozostaw pole puste					

RPOWZ. 9.P.006	Zakres projektu -Przebudowa z rozbudową Oddziału Obserwacyjno – Zakaźnego z Pododdziałem Hepatologii, Izbą Przyjęć i Poradnią Chorób zakaźnych dla Dzieci i Dorosłych Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika w Koszalinie	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	14. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	Choroby Zakaźne
RPOWZ. 9.P.007	Zakres projektu -Przebudowa i dostosowanie do aktualnych wymogów Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu wraz z niezbędnym wyposażeniem	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	13. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	choroby układu moczowo-płciowego, neurologiczne, kardiologiczne,
RPOWZ. 9.P.008	Zakres projektu -Podniesienie jakości i dostępności usług medycznych SPWSZ w Szczecinie poprzez budowę budynku na potrzeby Oddziału Nefrologii i Transplantacji Nerek, Stacji Dializ, Oddziału Neurologii wraz z Oddziałem Udarowym oraz Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego wraz z wyposażeniem	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	13. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	choroby układu moczowo-płciowego, neurologiczne, kardiologiczne
RPOWZ. 9.P.009	Zakres projektu -Rozbudowa wraz z przebudową budynku szpitala SPZZOZ w Gryficach dla bloku operacyjnego, oddziałów zabiegowych, ortopedyczno – urazowego i chirurgicznego, apteki centralnej, sterylizatorni wraz z wyposażeniem	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Gryficach	13. Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie)	choroby układu kostno - mięśniowego

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informatycznym SI2014	Data akceptacji fizyki projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer paragrafu (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015

1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nie dotyczy			
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok

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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działan

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

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie Informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1								

Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2015	
Regionalny Program Operacyjny/ Program Operacyjny						Województwa Zachodniopomorskiego	
Priorytet Inwestycyjny	PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym						
Oś Priorytetowa nr/nazwa	VII						
Działanie nr/nazwa	Włączenie społeczne						
	7.7						
	Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością						
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015							
1.a	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Numer powinien być unikalny dla każdego projektu					
1	Tytuł lub zakres projektu	Nie dotyczy					
2	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>				
		poziom opieki zdrowotnej	<< wybierz >>				
3	Podmiot, który będzie wnioskodawcą/ Typ beneficjentą						
4	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.					
5	Okres realizacji projektu	od	miesiąc	rok	do	miesiąc	rok
6	Planowany termin złożenia szczegółowej fiszki projektu pod obrady Komitetu Sterującego					kwartal	rok
7	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>					
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym							
8	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>					
9	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZIT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 136 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.					
10	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>>> wybierz <<<<<<<< pozostaw pól wolno					

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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działan

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie Działan dla obszaru zdrowia	Planowany termin ogłoszenia konkursu	Obszar geograficzny którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Planowana całkowita alokacja w PLN (w nawiasie należy wskazać nazwę funduszu)	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które będą realizowane dzięki konkursowi wraz z wartościami docelowymi	Mapa potrzeb zdrowotnych z której wynika potrzeba realizacji konkursu
3	RPOWZ.7.K.001	IV kwartał 2016	regionalny	19. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i cięż i niepełnosprawnych	6 000 000 (EFS)	opracowanie i wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci z zakończeniem projektu [szt.]. 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie [osoby].	1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu [szt.]. 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie [osoby].	nie dotyczy
2	RPOWZ.7.K.002	IV kwartał 2016	regionalny	19. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i cięż i niepełnosprawnych	384 000 (EFS)	podnoszenie świadomości społecznej w zakresie wiedzy na temat zaburzeń słuchu, wzroku i mowy u dzieci, następstw niezdiagnozowanych i nieleczonych dysfunkcji, możliwości terapii oraz kształtowanie właściwych zachowań prozdrowotnych.	1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu [szt.]. 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie [osoby].	nie dotyczy

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski, regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/bipy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1								

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

11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<< wybierz >>
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	<< wybierz >> Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych				
1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Polisy Papier)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informacyjnym z 2014	Data akceptacji budżetu projektu przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt	

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015					
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia:				
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu:	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru:	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy:	ogólnopolski			
		województwo	pozostałe puste		
		powiat	powiatów puste		
		uwagi			
5	Numer narzędzia (zgodnie z Polisy Papier)	<< wybierz >>			
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	<< wybierz >>			
		całkowita wartość alokacji (w PLN)			
		Planowane współfinansowanie UE (w %)		Współfinansowanie krajowe (w %)	

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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działan

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

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta - będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie informatycznym	Termin ogłoszenia i trwanie naboru wniosków w ramach konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1								

Plan działań w sektorze zdrowia na rok						2015						
Regionalny Program Operacyjny / Program Operacyjny						Województwa Zachodniopomorskiego						
Priorytet inwestycyjny						PI 10iii Wyrównywanie dostępu do uczenia się przez całe życie o charakterze formalnym, nieformalnym i pozaformalnym wszystkich grup wiekowych, poszerzanie wiedzy, podnoszenie umiejętności i kompetencji siły roboczej oraz promowanie elastycznych ścieżek kształcenia, w tym poprzez doradztwo zawodowe i potwierdzanie nabytych kompetencji						
Dział priorytetowy nr/nazwa						VIII						
Działanie nr/nazwa						Edukacja						
						nie dotyczy						
1.1.1 Projekty pozakonkursowe planowane do zgłoszenia pod obrady Komitetu Sterującego w roku 2015												
1.a	Nr projektu w Planie Działań dla obszaru zdrowia	Numer powinien być unikalny dla każdego projektu										
1.	Tytuł lub zakres projektu											
2.	Obszar tematyczny	grupy chorób	<< wybierz >>									
		poziom/opiekę zdrowotną	<< wybierz >>									
3.	Podmiot, który będzie wnioskodawcą / Typ beneficjenta											
4.	Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Argumentacja przemawiająca za zasadnością i racjonalnością realizacji przedmiotowego projektu przez dany podmiot leczniczy (przez danego wnioskodawcę) w kontekście poprawy efektywności realizowanych świadczeń medycznych i zaspokojenia potrzeb zdrowotnych regionu.										
5.	Okres realizacji projektu	od	miesiące	rok	do	miesiące	rok					
6.	Planowany termin złożenia szczegółowej treści projektu pod obrady Komitetu Sterującego:	miesiąc			rok							
7.	Numer i nazwa narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<< wybierz >>										
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym												
8.	Czy typ projektu został przewidziany w PO lub Szczegółowym Opisie PO do realizacji w trybie pozakonkursowym?	<< wybierz >>										
9.	Czy projekt jest wskazany w strategii rozwoju, strategii ZT lub dokumentach o podobnym charakterze dotyczących innych instrumentów rozwoju terytorialnego, dokumentach implementacyjnych do strategii, programach wieloletnich w rozumieniu art. 135 ustawy o finansach publicznych lub dokumentach wynikających z warunkowości ex-ante ?	Proszę wskazać nazwę i adekwatną część dokumentu.										
10.	Czy projekt jest uwzględniony w Kontrakcie Terytorialnym?	>>>>>>> wybierz <<<<<<<< pozostać pole puste										

11	Czy występuje prawny obowiązek realizacji określonych zadań przez dany podmiot lub grupę podmiotów, wynikający z przepisów prawa lub dokumentów strategicznych, w szczególności występowania monopolu kompetencyjnego?	<<wybierz>>
12	Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)	<<wybierz>> Proszę wskazać jaką i krótko opisać w jaki sposób projekt jest zgodny

1.2 Projekty pozakonkursowe, które będą zgłoszone pod obrady Komitetu po przyjęciu map potrzeb zdrowotnych				
1	2	3	4	5
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Tytuł lub zakres projektu	Beneficjent	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Obszar tematyczny / Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji projektu

1.3 Projekty pozakonkursowe, których realizacja jest kontynuowana (krótsza karta projektu - będzie używana dopiero w kolejnych latach)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr projektu w systemie informacyjnym SE2014	Data akceptacji przez Komitet Sterujący	Tytuł projektu	Beneficjent	Planowany okres realizacji projektu	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Kwota planowanych całkowitych wydatków w projekcie (w PLN)	Główne wskaźniki realizowane przez projekt

2.1.1 Konkursy, które zostaną ogłoszone w roku 2015						
1	Nr konkursu w Planie działań dla obszaru zdrowia					
2	Planowany termin ogłoszenia konkursu	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok	
3	Planowany termin rozpoczęcia naboru	miesiąc/kwartał	miesiąc/kwartał	rok	rok	
4	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy	ogólnopolski				
		województwo	pozostaw puste			
		powiat	pozostaw puste			
		uwagi				
5	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	<<wybierz>>				
6	Planowana całkowita alokacja w PLN	<<wybierz>>				
		Całkowita wartość alokacji (w PLN)				
		Planowane współfinansowanie UE (w %)		Współfinansowanie krajowe (w %)		

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

2.2 Konkursy, które będą uzgodnione w kolejnych Planach Działań

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

2.3 Konkursy, które zostały już ogłoszone (krótsza karta – będzie używana dopiero w kolejnych latach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nr	Nr projektu w Planie działań dla obszaru zdrowia	Nr konkursu w systemie informatycznym	Termin ogłoszenia i trwania naboru wniosków w ramach konkursu	Obszar geograficzny, którego konkurs dotyczy (ogólnopolski/regionalny)	Numer narzędzia (zgodnie z Policy Paper)	Alokacja w PLN	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Główne wskaźniki, które są realizowane dzięki konkursowi
1								

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

Numer w Planie działań	Unikalny numer tworzony jest wg wzoru: Zal.1. numer województwa z TERYT lub symbol PL dla ogólnopolskiego. kolejny numer (np. Zal.1.PL.5 lub Zal.1.20.2)		
Identyfikator	Identyfikator zgodny z numeracją danego działania/projektu w jego dokumencie źródłowym, jeżeli dotyczy - powinien być unikalny dla każdego projektu		
Nazwa działania/projektu/programu			
Instytucja realizująca/ Beneficjent oraz miejsce realizacji działania			
Lokalizacja działania/projektu/programu wraz ze wskazaniem kodu TERYT	Należy podać dokładne dane teleadresowe		
	woj./powiat:	>>> wybierz <<<	
Okres realizacji działania/projektu/programu			
Działania planowane do realizacji w przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Maksymalnie 1000 znaków.		
Wartość projektu (w nawiasie podać źródło pochodzenia środków)			

3.1 Wskaźniki monitorowania Priorytetów Inwestycyjnych

Ip	Nazwa wskaźnika	Wartość bazowa	Dotychczas osiągnięty poziom wskaźnika	Planowana wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w roku 2018	Wartość docelowa wskaźnika
	Priorytet inwestycyjny	>> wybierz <<	os priorytetowa nr	Program operacyjny	
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych					
1					
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)					
1					
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)					
1					
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)					
1					
	Priorytet inwestycyjny	>> wybierz <<	os priorytetowa nr	Program operacyjny	
Wskaźniki ze Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych					
1					
Wskaźniki specyficzne (jeśli dotyczy)					
1					
Wskaźniki produktu (jeśli dotyczy)					
1					
Wskaźniki rezultatu (jeśli dotyczy)					
1					

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

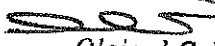
os priorytetowa	Planowana alokacja w 2015r. w tym wkład		Planowana kontraktacja w 2015r. w tym wkład		Kontraktacja dotychczasowa w tym wkład	
	UE	krajowy	UE	krajowy	UE	krajowy
1.	2	3	4	5	6	7
PRIORYTET INWESTYCYJNY 2c	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 8vi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 9a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PRIORYTET INWESTYCYJNY 9IV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10II	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRIORYTET INWESTYCYJNY 10III	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razem	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5. DANE KONTAKTOWE

Institucja Zarządzająca/Posrednicząca	
Adres korespondencyjny	
Telefon	
Faks	
E-mail	
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji do kontaktów roboczych (imie i nazwisko, tel., e-mail)	

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

Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych	MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA  Olgierd Geblewicz	Miejscowość, data	SŁOWAŃ, 20.11.15r.
---	---	-------------------	---------------------------