

UCHWAŁA Nr 251 / 5013 / 16
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
w RZESZOWIE

z dnia 20 grudnia 2016r.

**w sprawie zmiany sposobu wykorzystania powierzchni zadania pn.
„Profilaktyka, diagnostyka i kompleksowe leczenie chorób układu
oddechowego z chirurgicznym i chemicznym leczeniem nowotworów klatki
piersiowej na oddziałach klinicznych oraz rehabilitacją”.**

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2016 poz 486 j.t.), art. 5 ust. 9a oraz art. 14h ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2014 r., poz. 1649 j.t.), art. 2 ust. 27 oraz art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 - 2020 (Dz.U.2016 poz. 217 j.t)

**Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie
uchwala, co następuje:**

§ 1

Przyjmuje się zmianę sposobu wykorzystania powierzchni zadania pn. „Profilaktyka, diagnostyka i kompleksowe leczenie chorób układu oddechowego z chirurgicznym i chemicznym leczeniem nowotworów klatki piersiowej na oddziałach klinicznych oraz rehabilitacją” przyjętego w Planie działania nr 1.1/2017 w sektorze zdrowia na rok 2017 dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020 na Komitecie Sterującym 15 grudnia 2016 roku.

§ 2

Zmianę sposobu wykorzystania powierzchni przyjmuje się celem przedłożenia jej do uzgodnienia Komitetowi Sterującemu do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.

§ 3

Przyjęta zmiana sposobu wykorzystania powierzchni zadania, o której mowa w § 1 została ujęta w fiszce projektu pozakonkursowego i stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Podkarpackiego

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



WICEMARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA
Bogdan Romaniuk
Bogdan Romaniuk

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO		
1	Nr projektu w Planie Działań	

INFORMACJE OGÓLNE				
2	Tytuł projektu	Profilaktyka, diagnostyka i kompleksowe leczenie chorób układu oddechowego z chirurgicznym i chemicznym leczeniem nowotworów klatki piersiowej na oddziałach klinicznych oraz rehabilitacją		
3	Beneficjent			
		Powiat:		TERYT:
4	Zakres terytorialny inwestycji			
		Powiat:	rzeszowski	TERYT: Podkarpacie
5	Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020		
6	Oś priorytetowa	VI Spójność przestrzenna i społeczna		
7	Działanie	nr 6.2 Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej		
8	Poddziałanie	6.2.1 Infrastruktura ochrony zdrowia		
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Ewa Nowotnik Z-ca Kierownika Działu Techniczno-Administracyjnego		

INFORMACJE O PROJEKCIE		
10	Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
11	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 13 Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej

12	Fundusz	EFRR
13	Cel Tematyczny	CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją
14	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
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Przebudowa, rozbudowa, nadbudowa istniejącej infrastruktury podmiotów ochrony zdrowia. Zakup sprzętu medycznego oraz wyposażenia niezbędnego do świadczenia usług medycznych. Rozwiązania w zakresie IT oprogramowanie sprzęt.

16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Projekt pn. "Profilaktyka, diagnostyka i kompleksowe leczenie chorób układu oddechowego z szczególnym uwzględnieniem chorób nowotworowych" ma znaczenie strategiczne dla rozwoju Podkarpacia oraz jest częścią przedsięwzięcia zapisanego w Kontrakcie Terytorialnym pod nazwą "Umowocześnie i poprawa dostępu do onkologii w województwie podkarpackim" Projekt jest zgodny z celami szczegółowymi osi priorytetowej VI, jego realizacja zwiększy dostępność i jakość usług zdrowotnych w regionie. Zwiększenie dostępności oraz podniesienie standardów opieki medycznej jest niezwykle istotne do zmniejszenia zachorowalności i umieralności, poprawy jakości życia mieszkańców, a także zredukowania kosztów opieki w perspektywie długoterminowej. Rozbudowa istniejącej bazy ochrony zdrowia oraz poprawa wyposażenia w specjalistyczny sprzęt diagnostyczno-medyczny ma na celu zaspokojenie potrzeb pacjentów oraz dostosowanie do wymogów demograficznych, epidemiologicznych i prawnych. Projekt dotyczy unikatowych w skali województwa usług medycznych. Diagnostujemy w systemie EBUS jest to diagnostyka w śródpiersiu na drodze małoinwazyjnej Podkarpackie Centrum Chorób Płuc jest jedyną w województwie placówką ochrony zdrowia świadczącą kompleksowo usługi w zakresie diagnozowania i leczenia wszystkich chorób układu oddechowego, włącznie z chorobami alergicznymi i nowotworami. Jako jedyni na podkarpaciu posiadamy Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej wraz z Blokiem Operacyjnym, na którym diagnozuje się i leczy chirurgicznie nowotwory płuc. Ze względu na wyższy poziom referencyjny kierowane są do naszej jednostki na leczenie pacjenci o zaawansowanym stadium chorobowym.
17	Strategicznosc projektu	Projekt zgodny z Długookresową Strategią Rozwoju Kraju Polska 2030 - zapewnienie efektywnej opieki zdrowotnej jest jednym z kluczowych warunków tworzenia optymalnego rozwoju w XXI wieku oraz zgodnie ze Strategią Rozwoju Województwa - Podkarpackie 2020 wspiera działania mające na celu zwiększenie dostępności kompleksowych usług medycznych, podnosi standardy opieki medycznej oraz ma na celu modernizację i rozbudowę istniejącej bazy ochrony zdrowia. Przedmiotowy projekt jest odpowiedzią na rosnącą liczbę zachorowań na gruźlicę, kompleksowe leczenie chorego od diagnostyki poprzez leczenie chirurgiczne w Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej do leczenia cytostatycznego w jednej jednostce, zgodnie z Priorytetami dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego. Zgodnie z Priorytetem II zmiana organizacji zasobów ochrony zdrowia cel 2 Poprawa dostępności i jakości leczenia chorób układu oddechowego poprzez poprawę dostępności i jakości świadczeń przez zwiększenie udziału zabiegów dużych i kompleksowych w wiodących ośrodkach oraz zapewnienie kompleksowego leczenia gruźlicy i chorób płuc w wiodących ośrodkach. Projekt przyczyni się do zwiększenia wykrywalności nowotworu płuc w stosunku do nowych zachorowań zgodnie z priorytetem „Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych” na lata 2016-2024.
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Jednym z podstawowych celów projektu rozbudowy Podkarpackiego Centrum Chorób Płuc jest poprawienie dostępności do świadczeń zdrowotnych. Nowo wybudowany budynek nie będzie obciążał kosztami eksploatacyjnymi Centrum jak dotychczas zabytkowy budynek PAŁAC. Projektowane będą sale chorych z węzłami sanitarnymi zapewniające pacjentom intymność i komfort pobytu. Stworzy to możliwość jednoczasowego badania -hospitalizacji osób o różnej płci i skróci kolejki oczekujących na hospitalizację. Inwestycja, która miałaby na celu dostosowanie pomieszczeń pałacowych do wymogów sanitarnych polegać musiałaby na zmniejszeniu powierzchni sal chorych, zlokalizowaniu węzłów sanitarnych i zwiększeniu pionów wodno-kanalizacyjnych, zastosowaniu wentylacji w pomieszczeniach, zapewnieniu klatek schodowych i wind. Inwestycja ta obejmowałaby naprawę i wymianę pokrycia dachu i elewacji, wymianę stolarki okiennej i drzwiowej (drewniana) oraz wymianę obróbek blacharskich. Obiekt musiałby zostać gruntownie przebudowany i zmieniony na co nie wyrazi zgody konserwator zabytków. Ponośenie jakichkolwiek kosztów związanych z remontem pomieszczeń nie pozwoliłoby na dostosowanie pomieszczeń Pałacowych do obecnych wymogów. W związku z tym postanowiono wnioskować o przyznanie środków na realizację dobudowy pawilonu do budynku głównego i dokonanie stosownych przeróbek w budynku już istniejącym. Rezygnacja z budynku Pałac przyczyni się do zredukowania kosztów transportu hospitalizowanych pacjentów z Izby Przyjęć, transportu na badania diagnostyczne wykonywane w budynku głównym. Przyczyni się do zredukowania kosztów utrzymania budynku z tytułu ogrzewania (nieuszczelna stolarka okienna powoduje straty ciepła) i eksploatacji. W związku z tym remont zabytkowego budynku nieopłacały jest z przyczyn ekonomicznych. Nowy budynek będzie energooszczędny w utrzymaniu. Efektywność kosztowa i finansowa inwestycji zostanie opracowana szczegółowo w studium wykonalności. Obecnie Centrum jest w trakcie konsolidacji z Szpitalem Wojewódzkim nr 1 w Rzeszowie.

19	Cel projektu	Jednym z podstawowych celów projektu rozbudowy Podkarpackiego Centrum Chorób Płuc jest zapewnienie kompleksowości, ciągłości realizowanych świadczeń medycznych w zakresie chorób układu oddechowego jako szpitala jednoprofilowy. Zgodnie z Krajowym Rejestrem Nowotworów, rak płuc jest jednym z najczęściej występującym schorzeniem w Polsce. W skali kraju na raka płuc umiera około 17000 mężczyzn i 5600 kobiet 80%nowotworów płuc jest wykrywalnych w fazie nieoperacyjnej tj. w fazie nie dającej szansy na wyleczenie. W naszej Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej diagnozuje się i operuje nowotwory płuc, choroby ropne, wady rozwojowe, urazy i choroby śródpiersia. Klinika wykonuje specjalistyczne zabiegi torakochirurgiczne, małoinwazyjne(EBUS) w obrębie klatki piersiowej. Usługi świadczone są dla pacjentów z naszego województwa a także e z województw ościennych w 2015r. takich osób było 290 w skali szpitala. Przesłanki map potrzeb o potrzebie zwiększenia ilości zabiegów torakochirurgicznych przekładają się na ilość łóżek potrzebną do hospitalizacji w tej Klinice. Bliskie sąsiedztwo Oddziału AiIT wpłynie na bezpieczeństwo pacjentów pooperacyjnych. Celem zapewnienia kompleksowości usług zwiększymy dostęp pacjentów do Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej, Poradni Gruzlicy i Chorób Płuc, Poradni Alergologicznej, Pracowni Bronchoskopii, Ośrodka Domowego Leczenia Tlenem. Projekt przyczyni się do poprawy stanu zdrowia polskiego społeczeństwa, a w szczególności zdrowia mieszkańców województwa podkarpackiego. Mieszkańcy Podkarpacia będą mieli większy dostęp do świadczeń w zakresie leczenia chorób płuc, układu oddechowego, ze szczególnym uwzględnieniem nowotworów.
20	Opis projektu	#####

21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	Przedsięwzięci obejmie swym oddziaływaniem całe województwo podkarpackie oraz pacjentów z województw ościennych. Analiza map potrzeb nakreśla na terenie województwa podkarpackiego tylko 7 oddziałów obejmujących swym działaniem pacjentów z chorobami gruźlicy i chorób płuc (wg. kodu resorowego 4270). W naszej jednostce mapy zauważają, że aż 89% jest odsetek hospitalizacji z grupy zakwalifikowanej jako przedłużone, co obrazować może w jakimś sanie docierają do nas pacjenci albo z jak odległych miejscowości, w których nie ma dostępu do odpowiedniej diagnostyki. Zauważyć należy, że nie tylko pacjenci hospitalizowani są objęci naszą opieką ale całe rodziny zostają objęte diagnostyką i monitoringiem w celu wykluczenia rozpowszechnienia się gruźlicy. W województwie podkarpackim w latach 1999-2010 zarejestrowano bardzo duży wzrost zachorowań na nowotwory złośliwe. Ogólny wzrost ten wyniósł 30,6% w przypadku mężczyzn oraz 40,3% w przypadku kobiet w stosunku do liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe zawartych w Podkarpackim Rejestrze Nowotworów. W analizie map potrzeb została przeanalizowana nasza Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej gdzie leczono 912 pacjentów przy 1017 hospitalizacjach. Zarówno statystyki jak mapy potrzeb informują, że najczęstszą przyczyną hospitalizacji były nowotwory. W starzejącym się społeczeństwie Europy i Polsce a także podkarpaciu coraz częściej odnotowujemy choroby śródmiąższowe, astmę i przewlekłą obturacyjną chorobę płuc POChP (wg kodu resorowego 4272). Odzwierciedleniem zapotrzebowania na leczenie naszego społeczeństwa w Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej jest tabela 321 Podstawowe informacje o oddziale (2014), która wskazuje 2,14 liczbę hospitalizacji (w tysiącach). Liczba ta jest dwukrotnie większa niż w innych jednostkach analizowanych przez mapy potrzeb. Zwrócić uwagę należy na tabelę 326 Nagłe tryby przyjęć wg oddziałów (2014) jak duży odsetek pacjentów potrzebuje natychmiastowej pomocy medycznej. Ważnym uwarunkowaniem jest także położenie naszego województwa w bezpośrednim kontakcie z Ukrainą. Ważnym aspektem jest postać gruźlicy która występuje na terenie Ukrainy to gruźlica wilekooporna, trudna do leczenia i mogąca się rozszerzyć na nasze społeczeństwo. Obecna infrastruktura Kliniki obliguje nas do przeniesienia Oddziału do nowowytbudowanego budynku celem poprawy pobytu dla pacjenta. Mapy potrzeb wskazują także na zwiększone zapotrzebowanie świadczeń zdrowotnych zakwalifikowanych (wg. kodu resorowego 4272) są to choroby układu oddechowego. Przewlekła obturacyjna choroba POChP i choroby dolnych dróg oddechowych są drugą co do częstości chorobą społeczną dotyczącą schorzeń pulmonologicznych po raku płuc. Odnotowujemy zwiększoną zachorowalność na astmę oskrzelową w związku z zmianami środowiskowymi i zmianami stylu życia. Nasza pulmonologia obejmuje świadczenie usług medycznych i leczenie chemioterapią w Klinice Pneumonologii - Chemioterapii. Istnieje wielka potrzeba powiększenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii ze względu na rosnącą liczbę zabiegów torakochirurgicznych, a
----	--	--

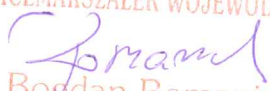
22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.KW]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.KW]	2017	Planowana data zakończenia [RRRR.KW]	31.05.2020r.
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.KW]	2017 kw III			

	Źródła finansowania	[2017rok]	2018rok	[2019rok]	[2020rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]	7647058,8	4705882,4	4705882,4	6941176,4				24000000
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	7647058,8	4705882,4	4705882,4	6941176,4				24000000
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	6500000	40000000	4000000	5900000				20400000
27	Planowane dofinansowanie UE [%]	85	85	85	85				

28	Działania w projekcie		
	Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
	Realizacja inwestycji w systemie projektuj buduj	Prace projektowe uwzględniają: koncepcje rozwoju, program funkcjonalno-użytkowy, dokumentację techniczną, opracowanie specyfikacji istotnych warunków zamówienia, opinia dotycząca oddziaływania na środowisko, pozwolenie na budowę. Wszystkie prace budowlane, wykończeniowe	21 000 000
	zakup sprzętu medycznego i wyposażenia	Zakup niezbędnego sprzętu medycznego i wyposażenia Oddziałów.	3 000 000

29	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba jednostek objętych dotacją	wskaźnik produktu	szt.	1	21
	Powierzchnia zabudowy dobudowanego obiektu 949m2	specyficzny dla projektu	m2	949	
	ludność objęta ulepszonymi usługami , zdrowotnymi	wskaźnik rezultatu	liczba osób	4846	2000000
	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej	wskaźnik produktu	zł	3 000 000	

30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

WICEMARSZAŁEK WOJEWÓDZIWA

 Bogdan Romaniuk



02x2