



**INFRASTRUKTURA
I ŚRODOWISKO**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



CMKP
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY
im. Prof. Adama Grucy
05 – 400 Otwock, ul. Konarskiego 13

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Tytuł projektu: *„Przebudowa, modernizacja i wyposażenie części pomieszczeń SPSK w Otwocku na potrzeby nowoczesnego Bloku Operacyjnego Traumatologii i Izby Przyjęć”*

Beneficjent: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. A. Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Otwocku

Wartość projektu: 10 378 622,00 PLN

Wartość dofinansowania z Unii Europejskiej: 8 500 500,00 PLN

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

Dla rozwoju infrastruktury i środowiska

I	Tytuł projektu:	"Przebudowa, modernizacja i wyposażenie części pomieszczeń SPSK w Otwocku na potrzeby nowoczesnego Bloku Operacyjnego Traumatologii i Izby Przyjęć".
II	Nr projektu	WND-POIS.12.02.00-00-001/08
III	Beneficjent	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. A. Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Otwocku
IV	Podmioty upoważnione przez Beneficjenta do ponoszenia wydatków kwalifikowanych	nie dotyczy
V	Cele projektu (<i>opis za pomocą wskaźników rezultatu</i>)	<p>Celem bezpośrednim projektu jest zwiększenie efektywności i jakości udzielnych świadczeń przez Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. A. Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Otwocku. Rezultatem osiągniętym w wyniku realizacji projektu będzie: modernizacja i dostosowanie Izby Przyjęć Ostrego Dyżuru Ortopedycznego wraz z Blokiem Operacyjnym Ostrego Dyżuru, modernizacja i dostosowanie Bloku Operacyjnego Traumatologii, budowa podjazdu dla karet, dobudowa ewakuacyjnej klatki schodowej wraz z dźwigiem, zakup aparatury medycznej. Ponadto efektem realizacji projektu będzie wzrost średniej liczby pacjentów leczonych w ciągu miesiąca. Planuje się uzyskanie wskaźnika w wysokości 943 pacjentów leczonych w ciągu miesiąca, jeśli zaś chodzi o potencjalną liczbę specjalistycznych badań medycznych, które zostaną wykonane zakupionym sprzętem, to przewiduje się je na poziomie 4688 na rok. Przedmiotowe wskaźniki zmierzone zostaną pod koniec roku 2012, który to będzie pierwszym pełnym rokiem funkcjonowania powstałej infrastruktury.</p> <p>Osiągnięcie tych rezultatów umożliwi znaczne skrócenie czasu oczekiwania na leczenie operacyjne (obecnie czas oczekiwania w zależności od rodzaju udzielanego w trybie planowym świadczenia medycznego wynosi od 196 do 855 dni). Według stanu na grudzień 2008 liczba oczekujących to 6621 osób. Potwierdza ona zapotrzebowanie na usługi medyczne świadczone przez szpital oraz ich bardzo wysoki poziom. W efekcie projekt powinien wpłynąć na: podniesienie jakości świadczonych usług medycznych, zwiększenie dostępu do świadczeń medycznych, zapewnienie pacjentom warunków pobytu na jak najwyższym poziomie, poprawę obsługi pacjentów, poprawę stanu infrastruktury technicznej sal operacyjnych oraz innych pomieszczeń Izby Przyjęć Ostrego Dyżuru i bloku Operacyjnego Traumatologii, wzrost atrakcyjności placówki jako miejsca ratowania życia i zdrowia, poprawę warunków pracy personelu.</p>
VI	Lokalizacja projektu	Projekt zlokalizowany zostanie w województwie mazowieckim, w powiecie otwockim, na terenie gminy Otwock w mieście Otwock w siedzibie SPSK IM. PROF. A. GRUCY CMKP przy ul. Konarskiego 13, 05-400 Otwock.
VII	Zakres rzeczowy projektu:	<p>Przedmiotem projektu jest zwiększenie dostępności i jakości specjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla społeczeństwa poprzez modernizację i dostosowanie Szpitala do wymogów prawa, a szczególności do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10.11.2006 r. w sprawie wymogów, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 213, poz. 1568).</p> <p>Rzeczowy zakres projektu obejmuje modernizację i przebudowę Izby Przyjęć Ostrego Dyżuru Ortopedycznego, Bloku Operacyjnego Traumatologii, dobudowę ewakuacyjnej klatki schodowej wraz z dźwigiem, podjazdu dla karet oraz wymianę śródoperacyjnego aparatu RTG typu C-arm.</p>