

Informacja o wynikach konsultacji społecznych Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030

Lp.	Imię i Nazwisko, nazwa podmiotu	Część programu, do której odnosi się uwaga (rozdział, podrozdział, punkt, numer strony)	Fragment tekstu programu, do którego odnosi się uwaga (jeśli uwaga odnosi się do konkretnego zapisu)	Treść uwagi – proponowany zapis	Uzasadnienie uwagi	Uwzględnienie uwagi
1.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Tytuł załącznika pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia”	Tytuł załącznika powinien otrzymać brzmienie: „Inwestycje wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia o strategicznym znaczeniu dla zdrowia mieszkańców województwa lubuskiego”	Obecny tytuł wskazuje tylko na inwestycje strategiczne z punktu widzenia podmiotu leczniczego-jednostki ochrony zdrowia. Przedmiotowy załącznik w obecnym kształcie nie odnosi się do działań strategicznych dla ochrony zdrowia w lubuskim.	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: „Inwestycje jednostek ochrony zdrowia o istotnym znaczeniu dla zdrowia mieszkańców województwa lubuskiego”
2.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Kolumna pn. „Planowany koszt całkowity (zł)”	Kolumna pn. „Planowany koszt całkowity (zł)” powinna zostać usunięta	Koszty całkowite planowanych do realizacji zadań zakładają tylko szacunki i ulegają ciągłym zmianom, zwłaszcza w obecnej trwającej sytuacji dot. inflacji i ciągłej zmiany cen rynkowych.	Uwaga uwzględniona.
3.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 36 nazwa zadania: „Utworzenie ośrodka okulistycznego” Szacunkowe koszty 17 mln	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Poszerzenie oferty zabiegowej w zakresie okulistyki. Zwiększenie dostępności do innowacyjnych terapii. Zmniejszenie czasu oczekiwania na zabieg okulistyczny. Zgodnie z prognozami przewiduje się wzrost chorobowości (daly) w zakresie narządów zmysłów w tym ślepoty i upośledzenia wzroku.	Uwaga uwzględniona.
4.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 37 nazwa zadania: „Doposażenie i rozwój pododdziału przeznaczonego do leczenia ostrych stanów hematologicznych (m.in. ostrych białaczek) z łózkami izolacyjnymi” Szacunkowe koszty 10 mln	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Nowotwory są drugą najczęstszą przyczyną zgonów. Poprawa dostępności do świadczeń finansowanych przez NFZ.	Uwaga uwzględniona.

5.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 38 nazwa zadania: „Wymiana mammografów, aparatu pet, gammakamer, rezonansów magnetycznych i tomografów komputerowych”. Szacunkowe koszty 34,5 mln	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Poprawa jakości usług i dostępności do diagnostyki poprzez wymianę sprzętu i aparatury medycznej.	Uwaga częściowo uwzględniona. Zaproponowany zapis jak w pkt. 16: Wymiana sprzętu i aparatury medycznej, w tym m.in. mammografu, aparatu PET, gammakamer, rezonansów magnetycznych i tomografów komputerowych
6.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 39 nazwa zadania: „Doposażenie pracowni bronchoskopii”. Szacunkowe koszty 34,5 mln	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Wczesne wykrycie nowotworów układu oddechowego poprawia rokowanie dotyczące przebiegu choroby i leczenia. Mało inwazyjne metody pobrania materiału w obrębie klatki piersiowej wpływają na zmniejszenie ryzyka około zabiegowego, skracają czas hospitalizacji chorych. Poprawa dostępności do diagnostyki i leczenia. Skrócenie czasu uzyskania rozpoznania histopatologicznego.	Uwaga uwzględniona.
7.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 40 nazwa zadania: „Modernizacja spalarni, budowa pól fotowoltaicznych, termomodernizacja i głęboka modernizacja energetyczna budynków szpitalnych, zmiana zasilania w ciepło i energię elektryczną” Szacunkowe koszty 115 347 156 zł	Brak zadania w załączniku nr 2 – zadania wpisane w wykazie dot. Krajowego planu odbudowy KPO.	Uwaga uwzględniona.
8.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 41 nazwa zadania: „Przebudowa wewnętrznych układów komunikacyjnych wraz z infrastrukturą towarzyszącą w kompleksach szpitalnych przy ul. Dekerta i ul. Walczaka oraz modernizacja spalarni w WSZW w Gorzowie Wlkp.”. Szacunkowe koszty 30 588 236,00zł	Brak zadania w załączniku nr 2 zadanie wnioskowane w ramach rządowego funduszu polski łąd: program inwestycji strategicznych – II edycja.	Uwaga uwzględniona.
9.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 31 nazwa zadania: „Przebudowa wewnętrznych układów komunikacyjnych wraz z infrastrukturą towarzyszącą w kompleksach szpitalnych przy ul. Dekerta i ul. Walczaka oraz modernizacja spalarni WSZW w Gorzowie Wlkp.” Szacunkowe koszty 30 588 236,00zł	Brak zadania w załączniku nr 1. Zadanie wnioskowane w ramach rządowego funduszu polski łąd: program inwestycji strategicznych – II edycja.	Uwaga uwzględniona.

10.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Cel operacyjny 1.3. Poprawa zdrowia dzieci i młodzieży (str. 83)	Brak zadania	Dodać działanie: „Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii i psychoterapii dzieci i młodzieży”.	Brak działania: Uzasadnienie: Aktualnie dostęp do świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnych w zakresie psychiatrii dziecięcej jest w Lubuskiem nierównomierny. Z danych komendy głównej policji wynika, że samobójstwa są drugą przyczyną zgonu wśród nastolatków, a Polska jest w czołówce Europy, jeśli chodzi o liczbę samobójstw małoletnich.	Uwaga uwzględniona.
11.	Katarzyna Brzeźniakiewicz-Janus, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Cel operacyjny 2.1. Poprawa efektywności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia (str. 84)	Brak zadania	Dodać działanie 9) „Tworzenie optymalnych warunków organizacyjnych do kształcenia kadr medycznych w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Brak działania: Uzasadnienie: Poprawa warunków kliniczno-dydaktycznych w WSzW w Gorzowie Wlkp. w celu m.in. podniesienia jakości praktyk studentów kierunków medycznych oraz kadry medycznej w trakcie specjalizacji w możliwie jak największym zakresie, rozwój kadry medycznej (programy stypendialne, studia, szkolenia, kursy).	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: Tworzenie optymalnych warunków organizacyjnych do kształcenia kadr medycznych w podmiotach leczniczych województwa lubuskiego.
12.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Tytuł załącznika pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia”	Tytuł załącznika powinien otrzymać brzmienie: „Inwestycje wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia o istotnym znaczeniu dla zdrowia mieszkańców województwa lubuskiego”	Obecny tytuł wskazuje tylko na inwestycje strategiczne z punktu widzenia podmiotu leczniczego- jednostki ochrony zdrowia. Przedmiotowy załącznik w obecnym kształcie nie odnosi się do działań strategicznych i istotnych dla ochrony zdrowia w województwie lubuskim.	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: „Inwestycje jednostek ochrony zdrowia o istotnym znaczeniu dla zdrowia mieszkańców województwa lubuskiego”
13.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Kolumna pn. „Planowany koszt całkowity (zł)”	Kolumna pn. „Planowany koszt całkowity (zł)” powinna zostać usunięta	Koszty całkowite planowanych do realizacji zadań zakładają tylko szacunki i ulegają ciągłym zmianom, zwłaszcza w obecnej trwającej sytuacji dot. inflacji i ciągłej zmiany cen rynkowych.	Uwaga uwzględniona.
14.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 36 nazwa zadania: „Utworzenie Ośrodka Okulistycznego” szacunkowe koszty 17 mln	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Poszerzenie oferty zabiegowej w zakresie okulistyki. Zwiększenie dostępności do innowacyjnych terapii. Zmniejszenie czasu oczekiwania na zabieg okulistyczny. Zgodnie z prognozami przewiduje się wzrost chorobowości (daly) w zakresie narządów zmysłów w tym ślepoty i upośledzenia wzroku. Zapewnienie kompleksowości leczenia pacjentów z chorobami narządu wzroku.	Uwaga uwzględniona.

15.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 37 nazwa zadania: „Doposażenie i rozwój pododdziału przeznaczonego do leczenia ostrych stanów hematologicznych (m.in. ostrych białaczek) z łózkami izolacyjnymi” szacunkowe koszty 10 mln	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Nowotwory są drugą najczęstszą przyczyną zgonów. Poprawa dostępności do świadczeń finansowanych przez NFZ.	Uwaga uwzględniona.
16.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 38 nazwa zadania: „Wymiana sprzętu i aparatury medycznej, w tym m.in. mammografu, aparatu PET, gammakamer, rezonansów magnetycznych i tomografów komputerowych”	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Poprawa jakości usług i dostępności do diagnostyki poprzez wymianę sprzętu i aparatury medycznej, a także wyposażenia podmiotów leczniczych w nowoczesny, wysokiej jakości sprzęt medyczny (diagnostyczny i terapeutyczny), w tym z wykorzystaniem innowacyjnych technologii - spełniający aktualne standardy.	Uwaga uwzględniona.
17.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 39 nazwa zadania: „Doposażenie pracowni bronchoskopii” szacunkowe koszty 34,5 mln	Brak zadania w załączniku Uzasadnienie: Wczesne wykrycie nowotworów układu oddechowego poprawia rokowanie dot. przebiegu choroby i leczenia. Mało inwazyjne metody pobrania materiału w obrębie klatki piersiowej wpływają na zmniejszenie ryzyka około-zabiegowego, skracają czas hospitalizacji chorych. Poprawa dostępności do diagnostyki i leczenia. Skrócenie czasu uzyskania rozpoznania histopatologicznego.	Uwaga uwzględniona.
18.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 40 nazwa zadania: „Modernizacja spalarni, budowa pól fotowoltaicznych, termomodernizacja i głęboka modernizacja energetyczna budynków szpitalnych, zmiana zasilania w ciepło i energię elektryczną” Szacunkowe koszty 115 347 156zł	Brak zadania w załączniku nr 2 – zadania wpisane w wykazie dot. Krajowego Planu Odbudowy KPO.	Uwaga uwzględniona.
19.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 41 nazwa zadania: „Przebudowa wewnętrznych układów komunikacyjnych wraz z infrastrukturą towarzyszącą w kompleksach szpitalnych przy ul. Dekerta i ul. Walczaka oraz modernizacja spalarni w WSZW w Gorzowie Wlkp.” Szacunkowe koszty 30 588 236,00zł	Brak zadania w załączniku nr 2 zadanie wnioskowane w ramach Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych – II edycja	Uwaga uwzględniona.

20.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 42 nazwa zadania: „Rozwój Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o. poprzez wdrożenia mikroinwazyjnej terapii w ramach radiologii interwencyjnej ze szczególnym uwzględnieniem terapii onkologicznych”.	Uzasadnienie: Terapia mikro inwazyjna to rodzaj leczenia guzów nowotworowych, która polega na zniszczeniu guza w organizmie z jedynie minimalnym naruszeniem tkanek zdrowych. Zwykle jest to terapia celowana, co oznacza, że jest skupiona tylko na określonym guzie, a nie procesie nowotworowym całościowo. Hospitalizacja w celu wykonania niepowikłanego zabiegu mikro inwazyjnego trwa 2-3 dni (krótszy czas hospitalizacji). Liczba powikłań po takich zabiegach jest nieco niższa niż w przypadku klasycznej operacji przy podobnej skuteczności.	Uwaga uwzględniona.
21.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Poz. 1 Utworzenie Centrum Geriatrii	Uzupełnić Poz. 1 Utworzenie Centrum Geriatrii poprzez m.in. rozwój stacjonarnej opieki internistyczno-geriatrycznej, a także rozbudowę bazy ambulatoryjnej i diagnostycznej oraz rozwój przyszpitalnych form opieki dziennej, środowiskowej i paliatywnej, wprowadzenie programu całodobowej poza szpitalnej opieki z użyciem systemu zdalnego monitorowania stanu pacjenta przebywającego w domu.	Uzasadnienie: W Polsce notuje się najszybciej starzejące się społeczeństwo w UE. W perspektywie 30 lat, w woj. lubuskim, udział osób w 60 lat i więcej wzrośnie z 25,2% do 40,6%, a osób w wieku 80 lat i więcej z 3,8% do 10,1%. Dodatkowo, w woj. lubuskim jest jeden z najniższych wskaźników dostępności do szybkiej rehabilitacji osób starszych po pobycie w innych oddziałach.	Uwaga uwzględniona.
22.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 43 nazwa zadania: „Utworzenie Centrum Chorób Sercowo-Naczyniowych w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.”	Jak wynika z danych statystycznych. z 31.12.2020 r. woj. lubuskie zamieszkuje 1 007 145 osób, z czego ok. 51% stanowią kobiety. Udział osób w wieku 65 lat i więcej stanowi ok. 18% i wg prognoz będzie stale wzrastał (ok. 22% w roku 2025 i ok. 25% w roku 2035). Oczywistym staje się fakt, że ta grupa wiekowa jest szczególnie zagrożona chorobami sercowo-naczyniowymi.	Uwaga uwzględniona.
23.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 44 nazwa zadania: „Poprawa jakości i rozwój Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.”	Uzasadnienie: - podniesienie kompleksowości świadczonych usług medycznych - zwiększenie dostępności dla pacjentów do poradni specjalistycznych. - zwiększenie efektywności leczenia, poprzez m.in. szybszą diagnozę i krótszy proces leczenia.	Uwaga uwzględniona.

24.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 45 nazwa zadania: „Rozwój bloku operacyjnego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o., poprzez rozbudowę i modernizację (utworzenie m.in. sal hybrydowych i sterylizatorni), a także wdrożenie nowoczesnych technik i procedur medycznych (w tym m.in. robotycznych systemów wsparcia zabiegów)”	Uzasadnienie: - podniesienie poziomu świadczonych usług medycznych, - dostęp do najnowocześniejszych metod leczenia, - poprawa warunków pracy personelu - poprawa jakości diagnostyki i leczenia operacyjnego umożliwi szybszy powrót do zdrowia oraz do aktywności zawodowej, zapobiegając tym samym wykluczeniu społeczn., - zmodernizowanie infrastruktury techniczno-funkcjonalnej bloku operacyjnego przełoży się na zmniejszenie ryzyka zakażeń i śmiertelności pooperacyjnej w zakresie wszystkich przeprowadzanych operacji	Uwaga uwzględniona.
25.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 46 nazwa zadania: „Utworzenie Wieloprofilowego Dziennego Oddziału Podawania Leków”	Uzasadnienie: Dzięki Utworzeniu Wieloprofilowego Dziennego Oddziału Podawania Leków zwiększy się bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów poprzez nadzór nad procedurą podawania leków w zakresie różnych oddziałów szpitalnych w formie doustnej w leczeniu biologicznym oraz cytostatyków w leczeniu chemioterapii i leczeniu onkologicznym. Inwestycja skutkować będzie optymalnym wykorzystaniem kadry lekarskiej i pielęgniarskiej, a także zwiększeniem kompleksowości leczenia pacjentów i dostępności do łóżek szpitalnych.	Uwaga uwzględniona.
26.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 47 nazwa zadania: „Rewitalizacja infrastruktury i zagospodarowanie terenu WSzW w Gorzowie Wlkp. przy ul. Walczaka w celu optymalnego wykorzystania infrastruktury do leczenia i rehabilitacji pacjentów”	Wykorzystanie warunków architektonicznych oraz warunków przyrodniczych terenu, na których zlokalizowane są obiekty szpitalne przy ul. Walczaka w celu optymalnego ich wykorzystania w procesie leczenia i rekonwalescencji, a także rehabilitacji.	Uwaga uwzględniona.
27.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 48 nazwa zadania: „Rozwój bazy dydaktyczno – naukowej w zakresie kształcenia studentów, w tym m. in. wzmocnienie i rozwój współpracy WSzW w Gorzowie Wlkp. z krajowymi i zagranicznymi ośrodkami naukowymi i badawczo-rozwojowymi oraz zwiększenie możliwości uzyskiwania uprawnień przez kadrę medyczną Szpitala (szkolenia, kursy, studia, staże).”	- podniesienie kwalifikacji kadry medycznej w różnych dziedzinach medycyny - zwiększenie kadry medycznej z różnych dziedzin medycyny - zwiększenie potencjału naukowego szpitala - wzmocnienie współpracy Szpitala z krajowymi i zagranicznymi ośrodkami naukowymi i badawczo-rozwojowymi w zakresie badań naukowych z obszaru medycyny i nauk pokrewnych	Uwaga uwzględniona.

28.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 49 nazwa zadania: „Rozwój zakresu opieki psychiatrycznej, psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.”.	Zapotrzebowanie na świadczenia w zakresie psychiatrii i pomocy psychologicznej jest bardzo duże, należy jednak poszerzyć i zwiększyć dostępność usług. Dodatkowo należy mieć na uwadze pojawienie się nowych zjawisk natury psychiatrycznej i psychologicznej, które opisuje się po przechorowaniu COVID-19.	Uwaga uwzględniona.
29.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 50 nazwa zadania: „Podniesienie jakości diagnostyki i leczenia w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. po-przez wdrożenie nowoczesnych technik i procedur medycznych, w tym m.in. z wykorzystaniem systemów sztucznej inteligencji ”.	Jednym z problemów, na które ma odpowiedzieć sztuczna inteligencja, są m.in. problemy kadrowe w medycynie. Zmiany zachodzące w obszarze medycyny cyfrowej w dużej mierze bazują na wykorzystaniu sztucznej inteligencji, analizie dużych zbiorów danych medycznych czy wykorzystaniu mieszanej rzeczywistości w obrazowaniu danych medycznych. Wykorzystanie sztucznej inteligencji jest odpowiedzią na wyzwania starzejącego się społeczeństwa, rosnący deficyt kadr med. oraz konieczność znacznie lepszej profilaktyki w odniesieniu do takich chorób cywilizacyjnych, jak choroby układu krążenia, cukrzyca czy choroby nowotworowe.	Uwaga uwzględniona.
30.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 51 nazwa zadania: „Podniesienie jakości diagnostyki i leczenia chorób neurologicznych w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. poprzez m.in. poszerzenie potencjału diagnostycznego Klinicznego Zakładu Medycyny Nuklearnej z Pracownią PET/CT, Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej, rozwój terapii chorób zapalnych OUN oraz rozwój bazy intensywnego nadzoru udarowego i neurochirurgii”	Rozwój diagnostyki i leczenia chorób neurologicznych: - zabiegi z zakresu neuroradiologii - do rozważenia szkolenia i staż w tym kierunku dla zespołu specjalistów (kardiolog, kardiochirurg, neurochirurg, radiolog, neurolog), w ośrodkach udarowych z prawdziwego zdarzenia TK dostępne jest na SOR i to by było b. wygodne z wielu względów, - rozwój terapii chorób zapalnych OUN - stworzenie dostępu do II linii leczenia (program B46), rozwój zdolności diagnostycznych laboratorium (prążki oligoklonalne, ACE w płynie, inne bio markery w chorobach neurologicznych), dostęp do terapii immunoglobulinami, - rozbudowa sali intensywnego nadzoru udarowego / u pacjentów z zaburzeniami świadomości w przebiegu stanu padaczkowego - stanowiska do stałego monitorowania zapisu EEG, ciśnienia wewnątrzczaszkowego, - rozwój potencjału radiologii - RM o sile 3T, poszerzenie zakresu wykonywanych badań - traktografia OUN, spektroskopia MR,	Uwaga uwzględniona.

30.					wolumetria OUN, - rozwój potencjału diagnostycznego zakładu medycyny nuklearnej - DATScan, badanie radioizotopowe w kierunku rozkładu beta - amyloidu w OUN.	
31.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Poz. 15 Modernizacja i przebudowa infrastruktury laboratoryjnej szpitala w Gorzowie Wlkp. - Stworzenie Ośrodka Diagnostyki Onkologicznej (w tym Diagnostyki Molekularnej, Cytogenetycznej i Patomorfologicznej w chorobach nowotworowych z Archiwum Próbek Biologicznych	Uzupełnić Poz. 15 o zapis „(...) z wykorzystaniem sztucznej inteligencji”.	Uzasadnienie: Prawidłowa nazwa zadania: „Modernizacja i przebudowa infrastruktury laboratoryjnej szpitala w Gorzowie Wlkp. - Stworzenie Ośrodka Diagnostyki Onkologicznej (w tym Diagnostyki Molekularnej, Cytogenetycznej i Patomorfologicznej w chorobach nowotworowych z Archiwum Próbek Biologicznych z wykorzystaniem technologii sztucznej inteligencji”. Aktualnie brak takiego laboratorium w Lubuskiem. Zwiększenie zakresu świadczenia usług diagnos. oraz przyspieszenie diagnostyki w chorobach nowotworowych. W oparciu o technologię sztucznej inteligencji będzie możliwa zaawansowana diagnostyka patomorfologiczna (m.in. cytologia płynna) Stworzenie Archiwum Próbek Biologicznych pozwoli zbadać etiopatogenezę chorób nowotworowych w naszym woj.-pozwoli na przechowywanie, analizowanie i szacowanie ryzyka zachorowania Lubuszan Choroby nowotworowe stanowią 2 najczęstszą przyczynę zgonów w regionie.	Uwaga uwzględniona.
32.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 2 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Poz. 34 Centrum Telemedycyny	Uzupełnić zapis Poz. 34 Prawidłowa nazwa zadania Utworzenie Centrum Telemedycyny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii.	Do Centrum Monitorowania Telemedycznego podłączeni zostaną pacjenci objęci telemetrią. Zdalna opieka med. pozwalająca na stały monitoring stanu zdrowia pacjenta poza lecznicą pozwoli na objęcie opieką med. większej liczby pacjentów niż obecnie poprzez zaangażowanie w centrum m.in. służb med. monitorujących stan zdrowia.	Uwaga uwzględniona.
33.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz. 31 nazwa zadania: „Przebudowa wewnętrznych układów komunikacyjnych wraz z infrastrukturą towarzyszącą w kompleksach szpitalnych przy ul. Dekerta i ul. Walczaka oraz modernizacja spalarni WSW w Gorzowie Wlkp.” Szacunkowe koszty 30 588 236,00 zł	Brak zadania w załączniku nr 1. Zadanie wnioskowane w ramach Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych – II edycja	Uwaga uwzględniona.

34.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz.32 nazwa zadania: „Rozbudowa Szpitala o Ośrodek Dializoterapii z Oddziałem Nefrologicznym- w związku z COVID-19.”	Brak zadania w załączniku nr 1. Zadanie wnioskowane w ramach Funduszu Przeciwdziałania COVID-19	Uwaga nieuwzględniona. Zadanie dot. rozbudowy ośrodka dializoterapii znajduje się w zał. u nr 2 pkt 4. Zapisy załącznika nr 1 nie podlegają obecnie modyfikacjom.
35.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Załącznik nr 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030	Brak zadania	Dodać poz.33 nazwa zadania: „Modernizacja instalacji tlenowej w celu zapewnienia ciągłości dostaw tlenu medycznego – w związku z COVID-19”	Brak zadania w załączniku nr 1. Zadanie wnioskowane w ramach Funduszu Przeciwdziałania COVID-19	Uwaga częściowo uwzględniona. Zadanie wpisano do załącznika nr 2
36.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	Cel operacyjny 1.3. Poprawa zdrowia dzieci i młodzieży (str. 83)	Brak zadania	Dodać działanie: „Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii i psychoterapii dzieci i młodzieży”	Brak działania: Uzasadnienie: Aktualnie dostęp do świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnych w zakresie psychiatrii dziecięcej jest w województwie lubuskim nierównomierny. Z danych komendy głównej policji wynika, że samobójstwa są drugą przyczyną zgonu wśród nastolatków, a Polska jest w czołówce Europy, jeśli chodzi o liczbę samobójstw małoletnich.	Uwaga uwzględniona.
37.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Cel operacyjny 2.1. Poprawa efektywności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia (str. 85)	Brak zadania	Dodać działanie 9) „Tworzenie optymalnych warunków organizacyjnych do kształcenia kadr medycznych w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.”	Brak działania: Uzasadnienie: Poprawa warunków kliniczno-dydaktycznych w WSzW w Gorzowie Wlkp. w celu m.in. podniesienia jakości praktyk studentów kierunków medycznych oraz kadry medycznej w trakcie specjalizacji w możliwie jak największym zakresie, rozwój kadry medycznej (programy stypendialne, studia, szkolenia, kursy).	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: Tworzenie optymalnych warunków organizacyjnych do kształcenia kadr medycznych w podmiotach leczniczych województwa lubuskiego
38.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Cel operacyjny 2.1. Poprawa efektywności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia (str. 85)	Brak zadania	Dodać działania: 10) Rozwój terapii mikroinwazyjnych w leczeniu pacjentów. 11) Zwiększenie dostępności do zabiegów chirurgii jednego dnia. 12) Rozwijanie telemedycyny i teleopieki z wykorzystaniem nowoczesnych technologii. 13) Zwiększenie dostępności do ambulatoryjnej opieki medycznej. 14) Podniesienie jakości diagnostyki i leczenia poprzez wdrożenie nowoczesnych technik i procedur medycznych, w tym m.in. z	Ad 10) Hospitalizacja w celu wykonania niepowikłanego zabiegu mikroinwazyjnego trwa 2-3 dni (krótszy czas hospitalizacji). Liczba powikłań po takich zabiegach jest nieco niższa niż w przypadku klasycznej operacji przy podobnej skuteczności. Ad 11) Umożliwienie wykonania u pacjenta zabiegu chirurgicznego w czasie do 24 godzin. Korzyściami takiego podejścia jest zmniejszenie ryzyka zakażeń, skrócenie hospitalizacji, szybszy powrót do pracy. Ad 12) Telemedycyna jest najnowocześniejszą formą świadczenia usług medycznych, mającą zastosowanie w sytuacji, gdy pacjent i lekarz	Uwaga częściowo uwzględniona. Działanie 10, 11, 13. wpisano do celu 2.1. Działanie 12 wpisano do celu 2.4. Działania 14, 15, 16 – nie uwzględniono z uwagi na zbyt szczegółowy charakter

38.				<p>wykorzystaniem systemów sztucznej inteligencji.</p> <p>15) Utworzenie ośrodka produkcji radiofarmaceutyków w oparciu o cyklotron medyczny.</p> <p>16) Zwiększenie dostępności do diagnostyki laboratoryjnej (w tym m.in. molekularnej, cytogenetycznej, patomorfologicznej, biochemicznej i mikrobiologicznej).</p>	<p>nie znajdują się w tym samym miejscu</p> <p>Wykorzystując nowoczesne narzędzia telekomunikacyjne, telemedycyna łączy potrzeby pacjentów i postęp technologiczny, przekraczając bariery tradycyjnych systemów opieki zdrowotnej. Według definicji Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), telemedycyna to dostarczanie przez specjalistów usług medycznych, w przypadku gdy dystans jest kluczowym czynnikiem, wykorzystując technologie komunikacyjne do wymiany istotnych informacji celem diagnostyki, leczenia, profilaktyki, konsultacji czy uzyskania wiedzy medycznej dla polepszenia stanu zdrowia pacjenta. zastosowanie w sytuacji, gdy pacjent i lekarz nie znajdują się w tym samym miejscu.</p> <p>Wykorzystując nowoczesne narzędzia telekomunikacyjne, telemedycyna łączy potrzeby pacjentów i postęp technologiczny, przekraczając bariery tradycyjnych systemów opieki zdrowotnej. Według definicji WHO, telemedycyna to dostarczanie przez specjalistów usług medycznych, w przypadku gdy dystans jest kluczowym czynnikiem, wykorzystując technologie komunikacyjne do wymiany istotnych informacji celem diagnostyki, leczenia, profilaktyki, konsultacji czy uzyskania wiedzy medycznej dla polepszenia stanu zdrowia pacjenta</p> <p>Ad13) - podniesienie kompleksowości świadczonych usług med., - zwiększenie dostępności dla pacjentów do poradni specjalistycznych, - zwiększenie efektywności leczenia, poprzez m.in. szybszą diagnozę i krótszy proces leczenia.</p> <p>Ad 14) Rozwój technologiczny w medycynie stanowi jedną z najważniejszych dziedzin, bowiem nowoczesna technologia medyczna to zastosowanie innowacyjnych maszyn oraz urządzeń, ale także bardziej zaawansowanych funkcji i precyzyjnych narzędzi, między innymi również wykorzystanie nowoczesnego oprogramowania medycznego, a także możliwości jakie daje sztuczna inteligencja.</p> <p>Ad 15) Uniezależnienie woj. lubuskiego (i ściany zachodniej Polski) od sprowadzania</p>	
-----	--	--	--	--	---	--

38.					<p>znaczników. Poszerzenie oferty wykonywania badań PET-CT o badania z użyciem m.in. C11-metioniny, C11-choliny. Ad 16) Niezależność diagnostyczna Lubuskiego w zakresie diagnostyki chorób nowotworowych, wprowadzenie programów profilaktycznych pierwotnej. innowacyjności regionu. Obniżenie kosztów związane analizą „na miejscu”, zwiększenie. Ponadto niezależność diagnostyczna Lubuskiego. Utworzenie skoncentrowanych centrów diagnostycznych nie tylko zwiększy zakres świadczonych badań, ale przyspieszy diagnostykę oraz będzie mogła wdrażać innowacyjne metody badawcze. Tego typu laboratoria powinny pracować na rzecz szpitala i być włączone w ich strukturę.</p>	
39.	<p>Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.</p>	<p>Cel operacyjny 1.4. Zmniejszenie przedwczesnej umieralności i wydłużenia średniej długości życia mieszkańców województwa lubuskiego . Działania pkt 1 (str. 83)</p>	<p>Usprawnienie i rozwój wczesnej diagnostyki i czynnej opieki nad osobami zagrożonymi chorobami cywilizac., w szczególności: chorobami ukł. krążenia, udarami mózgowymi, nowotworami złośliwymi, przewlekłymi chorobami układu oddechowego i kostnowastkowego, nerwowego, przewlekłymi chorobami ukł. trawiennego, nadwagą i otyłością, cukrzycą, chorobami tarczycy, ukł. rozrodczego, chorobami zakaźnymi, wypadkami komunikacyjnymi, depresją i samobójstwami.</p>	<p>Dodać: choroby neurologiczne</p>	<p>Zgodnie z BASIW dla problemu zdrowotnego (choroby układu nerwowego) w województwie lubuskim wskaźniki (chorobowość, zapadalność, zgony - względna różnica w wartościach na 100 tys. ludności w 2034 w odniesieniu do 2019 roku) mają tendencję wzrostową tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> - chorobowość +2,56% - zapadalność +0,41% - zgony + 40% 	<p>Uwaga uwzględniona.</p>

40.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	str. 28	6 grudnia 2020r. zakończono budowę inwestycji. Jednakże z uwagi na panującą syt. epidemiczną w budynku Centrum funkcjonuje Szpital Tymczasowy dla chorych na COVID-19. Pierwsi pacjenci zostali przyjęci w 2021 r.	pierwsi pacjenci zostali przyjęci już w grudniu 2020 r.	stan faktyczny	Uwaga uwzględniona.
41.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	str. 28	W tym czasie trwa proces zakupów wyposażenia Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w aparaturę i sprzęt med., tak aby w momencie ogłoszenia końca pandemii, udostępnienie obiektu najmłodszym pacjentom nastąpiło jak najszybciej.	Tak aby w momencie zakończenia funkcjonowania Szpitala Tymczasowego, udostępnienie obiektu najmłodszym pacjentom nastąpiło jak najszybciej	Mamy nadzieję, że na uruchomienie CZMiDz nie trzeba będzie czekać do końca pandemii	Uwaga uwzględniona.
42.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	str. 30	Polski pacjent „zero” leczony był w jedynym w regionie Klinicznym Oddz. Zakaźnym Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze	Klinicznym Oddziale Chorób Zakaźnych Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze	Poprawna nazwa oddziału	Uwaga uwzględniona.
43.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	str. 45	Bazę dydaktyczno-naukową na potrzeby kształcenia studentów stanowią obiekty m.in. Szpitala Uniwersyteckiego im. K. Marcinkowskiego w Zielonej Górze gdzie istnieje możliwość odbywania kształcenia kierunkowego w	m.in. Szpitala Uniwersyteckiego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o. medycyny nuklearnej oraz prawa i medycyny sądowej	poprawna nazwa Szpitala literówka słowa oraz (praz)	Uwaga uwzględniona.

43.			zakresie: chorób wewnętrznych. pediatrii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, neurologii i neurochirurgii, otolaryngologii, okulistyki, chorób zakaźnych, radiologii, anestezjologii i intensywnej terapii, propedeutyki stomatologicznej, onkologii, rehabilitacji, medycyny nuklearnej oraz prawa i medycyny sądowej.			
44.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	str. 62	Realizatorem Programu jest Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze.	Realizatorem Programu jest Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o.	poprawna nazwa Szpitala	Uwaga uwzględniona.
45.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	str. 91	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.	poprawna nazwa szpitala, generalnie należy zwrócić uwagę na stosowanie w całym dokumencie jednolitej i poprawnej nazwy Szpitala	Uwaga uwzględniona.
46.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	zał. nr 1 poz. 1	Przebudowa i doposażenie Centralnej Sterylizatorni” 3 000 000,00	Przebudowa i doposażenie Centralnej Sterylizatorni” 3 500 000,00	zwiększenie kwoty potrzebnej na realizację inwestycji	Uwaga częściowo uwzględniona. Zadanie dot. przebudowy i doposażenia Centralnej Sterylizatorni zostało przeniesione do załącznika nr 2. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji

46.						(uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w załączniku nr 1.
47.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 1 poz. 2	Przebudowa Centralnej Izby Przyjęć Planowych”	Przebudowa Centralnej Izby Przyjęć Planowych” Etap I	kwota 1 mln zł nie pokryje kosztu całej inwestycji tak więc konieczny jest zapis o pierwszym etapie	Uwaga częściowo uwzględniona. Zadanie dot. przebudowy i Centralnej Izby Przyjęć Planowych zostało przeniesione do załącznika nr 2 Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w załączniku nr 1
48.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	zał. nr 1 poz. 22	Przebudowa budynku głównego B-B1. Przebudowa budynku głównego C-C1. Utworzenie zakładu medycyny molekularnej. Centralna Sterylizatornia.	Przebudowa budynku głównego B-B1 Przebudowa budynku głównego C-C1 Utworzenie zakładu medycyny molekularnej	Usunięto zapis: Centralna Sterylizatornia - wpisany w poz. nr 1	Uwaga częściowo uwzględniona. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w zał. nr 1. Zadania zgłoszone zostały do zał. nr 2

49.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dot. Szpitala Uniwersyteckiego 7.1 Modernizacja sieci wodno-kanalizacyjnej 1 100 000,00 7.2 Modernizacja układu komunikacyjnego oraz miejsc parkingowych na terenie Szpitala wraz z pozostałymi elementami infrastruktury (kanalizacją deszczową, oświetleniem zewnętrznym, małą architekturą oraz terenami zielonymi) 20 000 000,00	Modernizacja układu komunikacyjnego oraz miejsc parkingowych na terenie Szpitala wraz z pozostałymi elementami infrastruktury w tym modernizacja sieci wodno-kanalizacyjnej (kanalizacją deszczową, oświetleniem zewnętrznym, małą architekturą oraz terenami zielonymi) 35 000 000,00	Modernizacja układu komunikacyjnego zawiera również modernizację sieci wodno-kanalizacyjnej - koszt 35 mln. zł	Uwaga uwzględniona.
50.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr. 2 poz. 14	W części dot. Szpitala Uniwersyteckiego Sukcesywne doposażanie Szpitala w aparaturę i sprzęt medyczny 2 000 000,00	45 000 000,00	zwiększenie kwoty	Uwaga nieuwzględniona. Kolumna pn. „Planowany koszt całkowity (zł) w załączniku nr 2 została usunięta (uwaga nr 2 w formularzu uwag)
51.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2 poz. 1	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie pozycji 1.11 Modernizacja Klinicznego Oddziału Radioterapii + Zakładu Radioterapii – zakup klimatyzatorów	Latem temperatury w pomieszczeniach oddziału, gdzie przebywają pacjenci osią-gają temperatury 36-40 stopni, warunki są bardzo trudne do wytrzymania dla tak schorowanych ludzi	Uwaga uwzględniona.
52.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 16 Zakup aparatu do znieczuleń dla pracowni brachyterapii 150 000,00	Posiadany aktualnie sprzęt jest wyeksploatowany	Uwaga nie uwzględniona. Wszystkie zadania dotyczące zakupu/wymiany aparatury i sprzętu medycznego m. in. z powodu ich

52.						wyeksploatowania, wpisują się w treść punktu 20 załącznika nr 2. (przed konsultacjami – punkt 14)
53.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 17 Zakup nowych systemów planowania oraz urządzeń do dozymetrii w Zakładzie Fizyki Medycznej. ok 20 000 000,00	Potrzeba zgłaszana w informacjach dotyczących rozwoju Lubuskiego Centrum Onkologii	Uwaga uwzględniona.
54.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 18 Utworzenie pracowni radioterapii śródoperacyjnej wraz z zakupem niezbędnego sprzętu 10 000 000,00	Potrzeba Uwzględniona w WPT	Uwaga uwzględniona.
55.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dot. Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 19 Wymiana przyspieszacza 10 000 000,00	Aktualnie posiadany sprzęt ma już 10 lat	Uwaga uwzględniona.
56.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 20 Zakup sprzętu dla Klinicznego Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałami: Diabetologii, Endokrynologii i Gastroenterologii (1 gastroskopu, 1 kolonoskopu, 1 aparatu EUS) - 1 500 000,00	Po pierwsze profilaktyka i leczenie chorób przewodu pokarmowego. Należy zintensyfikować działania w dziedzinie chorób nowotworowych i zapalnych przewodu pokarmowego. W tym celu w ramach Pododdziału Gastroenterologii powinno być stworzone zaplecze diagnostyczne – terapeutyczne. Na oddziale pracuje 3 specjalistów gastroenterologów w tym dwóch, którzy są dużym potencjałem dla tej grupy pacjentów, zwłaszcza, że dwóch z nich zajmuje się endoskopią, a trzeci – leczeniem biologicznym. Zasadny więc byłby zakup na potrzeby oddziału sprzętu aparatu EUS - tj. ultrasonograf endoskopowy - w Lubuskim nie mamy takiego urządzenia, wysyłamy pacjentów do Szczecina, Poznania i Warszawy.	Uwaga nieuwzględniona. Wszystkie zadania dotyczące zakupu/wymiany aparatury i sprzętu medycznego min. z powodu ich wyeksploatowania, wpisują się w treść punktu 20 załącznika nr 2. (przed konsultacjami – punkt 14)
57.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 21 Stworzenie w ramach Klinicznego Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałami: Diabetologii, Endokrynologii i Gastroenterologii stanowisk terapii 1 dnia 25 000,00		Uwaga uwzględniona.
58.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 22 Zakup aparatury medycznej dla Klinicznego Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałami: Diabetologii, Endokrynologii i Gastroenterologii i poradni cukrzycowej	Leczenie i profilaktyka otyłości, która stanowi wrota zwłaszcza dla cukrzycy – rzeczywistej choroby cywilizacyjnej. Trzech diabetologów wykształconych lub kształcących się na Oddziale, z pewnością potrafi opanować to zagadnienie. Promocja zdrowego trybu życia, badania nakierowane na przeciwdziałanie	Uwaga nie uwzględniona. Wszystkie zadania dotyczące zakupu/wymiany aparatury i sprzętu

58.				(w tym m. in. PH-metr z impedancją, analizator masy ciała, SUDOSCAN, aparat dopplerowski, densytometr, kapilaroskop, systemy do ciągłego monitorowania glikemii) 1 000 000,00	schorzeniom metabolicznym i skuteczne rozpoznanie i leczenia otyłości, ponadto schorzenia układu ruchu – tu również ważna jest profilaktyka, a nie tylko leczenie – czyli kosztochłonne endoprotezoplastyki - jest ważnym elementem pozwalającym na pełne quality of life – czyli pełnia sprawności psychicznej i fizycznej, która jest miarą poziomu dobrej opieki zdrowotnej i życia, zwłaszcza starzejących się społeczeństw. Kształcimy na oddziale reumatologa, niech skutecznie leczy i diagnozuje swoich pacjentów, w tym celu niezbędne jest doposażenie oddziału	medycznego min. z powodu ich wyeksploatowania, wpisują się w treść punktu 20 załącznika nr 2. (przed konsultacjami – punkt 14)
59.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 23 Zakup sprzętu i aparatury medycznej: -ESWL dla Klinicznego Oddziału Urologii - koszt 2 mln -Doposażenie Klinicznego Oddziału Okulistyki (zakup m.in. lasera do cyklofotokoagulacji, perymetr statyczny, laser STL, tonometry przenośne i przepowiekowy i in.) - 0,8 mln - Wymiana aparatów RTG z ramieniem (3 szt.) - 1,2 mln - Wymiana tomografu komputerowego w budynku głównym - 8mln -USG do centrum diagnostyki chorób piersi 1mln -zakup endosonografii do centralnej endoskopii 1 mln -aparat do USG serca z sondą do przetyku -1 ml		Uwaga nieuwzględniona. Wszystkie zadania dotyczące zakupu/wymiany aparatury i sprzętu medycznego min. z powodu ich wyeksploatowania, wpisują się w treść punktu 20 załącznika nr 2. (przed konsultacjami – punkt 14)
60.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Zał. nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 24 Zakup na potrzeby Klinicznego Oddziału Chorób Wewnętrznych z pododdziałami: 1 gastrokopu, 1 kolonoskopu, 1 aparatu EUS- – ultrasonograf endoskopowy 1 500 000,00	W celu zintensyfikowania działań w dziedzinie chorób nowotworowych i zapalnych przewodu pokarmowego należy stworzyć zaplecze diagnostyczne – terapeutyczne. W Lubuskim nie mamy aparatu EUS- wysyłamy pacjentów do Szczecina, Poznania i Warszawy. Koszt zakupu urządzeń wraz ze stworzeniem gabinetu badań	Uwaga nieuwzględniona. Wszystkie zadania dotyczące zakupu/ wymiany aparatury i sprzętu medycznego m.in. z powodu ich wyeksploatowania, wpisują się w treść pkt 20 zał. nr 2. (przed konsultacjami – pkt 14)

61.	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o. o.	Załącznik nr 2	W części dotyczącej Szpitala Uniwersyteckiego	Dodanie poz. Nr 25 Rozbudowa Pełnej, Zintegrowanej Linii Radioterapeutycznej w tym Akcelerator do realizacji radioterapii IGRT w technikach IMRT i RapidArc (9 700 000,00) Ethos- system do radioterapii adaptacyjnej on-line (5 000 0000,00, razem z pozostałym sprzętem i oprogramowaniem 18 000 000,00.	konieczna modernizacja, w nadążaniu za postępem technologicznym w radioterapii	Uwaga uwzględniona.
62.	Tomasz Kowalski, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciburzu	Załącznik 1 do LPOZ 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrz. (unijnych i krajowych)”	Lp. 17 - Termomodernizacja obiektów szpitalnych. Planowana wartość inwestycji 3 692 993,00	LP. 17 - Termomodernizacja obiektów szpitalnych. Planowana wartość inwestycji 4 396 335,00	Zadanie inwestycyjne pn. „Termomodernizacja obiektów Szpitala” jest dofinansowywane ze środków unijnych. Wartość dofinansowania wynosi 3 139 044,70 zł zgodnie ze złożonym w czerwcu 2020r. przy wartości projektu z 2017r. w wysokości 3 692 993,81zł. Po upływie 4 lat i po wyborze wykonawców wartość projektu wzrosła do kwoty 4 396 335,00 zł.	Uwaga nieuwzględniona. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w zał nr 1
63.	Tomasz Kowalski, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciburzu	Załącznik 2 do LPOZ 2030 pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia”	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciburzu 1. Modernizacja obiektów Szpitala w lecznictwie psychiatrycznym Bud. nr 52 Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	Modernizacja obiektów szpitala w lecznictwie psychiatrycznym BUD. NR 52 oddział rehabilitacji psychiatrycznej dedykowany osobom które przechorowały COVID – 19	Celem utworzenia oddziału rehabilitacji psychiatrycznej jest poprawa stanu zdrowia w aspekcie psychosomatycznym osób po przebytej chorobie COVID-19. Psychospołeczny aspekt rehabilitacji ma na celu naukę opanowywania sytuacji stresogennych i radzenia sobie z lękiem lub stanami obniżonego nastroju często towarzyszącymi chorobie. Ma także ułatwić akceptację ograniczeń, które narzuca pacjentom zarówno sama choroba, jak również ogólna sytuacja związana z pandemią.	Uwaga uwzględniona.
64.	Tomasz Kowalski, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciburzu	Załącznik 2 do LPOZ 2030 pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia”	Wykorzystanie energii z odnawialnych źródeł na potrzeby Szpitala w Ciburzu. Energia z ogniw. Fotowoltaicznych Planowany koszt całkowity (zł) 1 000 000.	Planowany koszt całkowity (zł) 1 294 748	Po wyborze wykonawcy wartość projektu wynosi 1 294 748 zł	Uwaga nie uwzględniona. Kolumna pn. „Planowany koszt całkowity (zł) w załączniku nr 2 została usunięta (uwaga nr 2 w formularzu uwag)

65.	Andrzej Żywień Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	Cele operacyjne, cel 1.3	Poprawa zdrowia dzieci i młodzieży	Działanie 7 Profilaktyka zdrowia dzieci i młodzieży w kierunku zdrowia psychicznego	Nasze województwo należy do regionów z największą liczbą prób samobójczych u nieletnich. W całym kraju dramatycznie rośnie liczba depresji wśród dzieci i młodzieży. Te fakty świadczą o zasadności wprowadzenia proponowanego zapisu	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: „Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii i psychoterapii dzieci i młodzieży oraz profilaktyka zdrowia dzieci i młodzieży w kierunku zdrowia psychicznego”.
66.	Andrzej Żywień Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	Cele operacyjne, cel 1.7	Zapewnienie właściwej opieki osobom chorym psychicznie i uzależnionym oraz promocja zdrowia psychicznego	uzupełnienie zapisu w tytule na: „Zapewnienie właściwej opieki osobom chorym psychicznie i uzależnionym ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży oraz promocja zdrowia psychicznego”	Lawinowy wzrost zaburzeń psychicznych obserwowany szczególnie w okresie pandemii i nauczania zdalnego jest powodem uzasadniającym taki zapis a zdrowie psychiczne nieletnich to zdrowie psychiczne późniejszych dorosłych	Uwaga uwzględniona.
67.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 1, punkt 4, str.1	nazwa zadania i planowana wartość inwestycji	Przebudowa, rozbudowa, nadbudowa, remont i wyposażenie budynku kuchni oraz zagospodarowanie terenu na potrzeby oddziału rehabilitacji pulmonologicznej, w tym pocovidowej - planowana wartość inwestycji 22 000 000 zł	Zmiana nazwy zadania i wartości inwestycji, inwestycja uwzględniona w WPT	Uwaga częściowo uwzględniona. Zadanie zostało przeniesione do załącznika nr 2
68.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 1, punkt 9, str.2	nazwa zadania i planowana wartość inwestycji	Modernizacja i wyposażenie budynku nr 2 na potrzeby utworzenia ośrodka geriatry w Torzymiu, w tym łóżek obserwacyjno-zakaźnych w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19-planowana wartość inwestycji 13 000 000 zł	Zmiana nazwy zadania i wartości inwestycji	Uwaga częściowo uwzględniona. Zadanie o zmienionej nazwie (bez kwoty) zostało wpisane do załącznika nr 2. W załączniku nr 1 zadanie (nazwa i kwota) pozostały niezmienione, ponieważ stanowi ono część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu

68.						dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w zał.1.
69.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 1, str.4.	dodano punkt 31	Uporządkowanie gospodarki wodno-ściekowej na terenie lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu - planowana wartość inwestycji 1 000 000 zł	Uzupełnienie formularza o inwestycje, w których planowane jest finansowanie ze źródeł zewnętrznych, inwestycja uwzględniona w WPT	Uwaga częściowo uwzględniona. W załączniku nr 1 wpisane są inwestycje zgłoszone do dofinansowania z konkretnych źródeł wewnętrznych (unijnych i krajowych), wskazanych w załączniku. W zał nr 1 nie zostały uwzględnione inwestycje wpisane do Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026. Zadanie zostało wpisane do załącznika nr 2
70.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 1, str.4	dodano punkt 32	Termomodernizacja Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu - modernizacja systemu co i cwu oraz budynków nr 7,12,13 i 14 z wykorzystaniem odnawialnych źródeł energii, planowana wartość inwestycji 9 500 000 zł	uzupełnienie formularza o inwestycje, w których planowane jest finansowanie ze źródeł zewnętrznych	Uwaga częściowo uwzględniona. W załączniku nr 1 wpisane są inwestycje zgłoszone do dofinansowania z konkretnych źródeł wewnętrznych (unijnych i krajowych), wskazanych w załączniku. W zał. nr 1 nie zostały uwzględnione inwestycje wpisane do Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026. Zadanie wpisane zostało do załącznika nr 2.

71.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 1, str.4	dodano punkt 33	Modernizacja pracowni diagnostycznych, wymiana sprzętu i adaptacja pomieszczeń - planowana wartość inwestycji 6 500 000 zł	uzupełnienie formularza o inwestycje, w których planowane jest finansowanie ze źródeł zewnętrznych, inwestycja uwzględniona w WPT	Uwaga częściowo uwzględniona. W załączniku nr 1 wpisane są inwestycje zgłoszone do dofinansowania z konkretnych źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych), wskazanych w załączniku. W zał. nr 1 nie zostały uwzględnio- ne inwestycje wpisane do Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Lubuskiego na lata 2022- 2026. Zadanie wpisane zostało do załącznika nr 2.
72.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 1, str.4	dodano punkt 34	Przebudowa, rozbudowa, remont i wyposażenie budynku nr I oraz zagospodarowanie terenu na potrzeby oddziałów rehabilitacji stacjonarnej, w tym geriatrycznej i kardiologicznej - planowana wartość inwestycji 25 000 000 zł	uzupełnienie formularza o inwestycje, w których planowane jest finansowanie ze źródeł zewnętrznych, inwestycja uwzględniona w WPT	Uwaga częściowo uwzględniona. W załączniku nr 1 wpisane są inwestycje zgłoszone do dofinansowania z konkretnych źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych), wskazanych w załączniku. W załączniku nr 1 nie zostały uwzględnione inwestycje wpisane do Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026. Zadanie wpisane zostało do załącznika nr 2.

73.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 1, str.4	dodano punkt 35	Dostosowanie pomieszczeń i urządzeń do wymogów określonych w rozporządzeniu ministra zdrowia z dnia 26.03.2019r. - planowana wartość inwestycji 1 000 000 zł	uzupełnienie formularza o inwestycje, w których planowane jest finansowanie ze źródeł zewnętrznych, inwestycja uwzględniona w WPT	Uwaga częściowo uwzględniona. W załączniku nr 1 wpisane są inwestycje zgłoszone do dofinansowania z konkretnych źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych), wskazanych w załączniku. W załączniku nr 1 nie zostały uwzględnione inwestycje wpisane do Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026. Zadanie wpisane zostało do załącznika nr 2.
74.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 2, Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno -Kardiologiczny w Torzymiu punkt 1, str.5	nazwa zadania	Przebudowa, rozbudowa, nadbudowa, remont i wyposażenie budynku kuchni, oraz zagospodarowanie terenu na potrzeby oddziału rehabilitacji Pulmonologicznej, w tym pocovidowej - planowana wartość inwestycji 22 000 000 zł	Zmiana nazwy zadania , inwestycja uwzględniona w WPT	Uwaga częściowo uwzględniona. Zrezygnowano ze wskazywania wartości inwestycji (zgodnie z uwagą nr 2 w formularzu)
75.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 2, Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno -Kardiologiczny w Torzymiu punkt 3, str.5	nazwa zadania i planowana wartość inwestycji	Termomodernizacja Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno- Kardiologicznego w Torzymiu - Modernizacja systemu co i cwu oraz budynków nr 7,12,13 i 14 z wykorzystaniem odnawialnych źródeł energii-planowana wartość inwestycji 9 500 000 zł	Zmiana nazwy zadania i aktualizacja kosztów inwestycji	Uwaga częściowo uwzględniona. Zrezygnowano ze wskazywania wartości inwestycji (zgodnie z uwagą nr 2 w formularzu)
76.	Katarzyna Lebiotkowska Lu-buski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 2, Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno -Kardiologiczny w Torzymiu punkt 5, str.6	nazwa zadania	Przebudowa, rozbudowa, remont I wyposażenie budynku nr I oraz zagospodarowanie terenu na potrzeby oddziałów rehabilitacji stacjonarnej, w tym geriatrycznej i kardiologicznej - planowana wartość inwestycji 25 000 000 zł	Aktualizacja nazwy zadania, inwestycja uwzględniona w WPT	Uwaga częściowo uwzględniona. Zrezygnowano ze wskazywania wartości inwestycji (zgodnie z uwagą nr 2 w formularzu)

77.	Katarzyna Lebiotkowska Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.	Załącznik nr 2, Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno- Kardiologiczny w Torzymiu punkt 7, str.6.	dodano punkt 7	Modernizacja i wyposażenie budynku nr 2 na potrzeby utworzenia ośrodka geriatry w Torzymiu, w tym łóżek obserwacyjno-zakaźnych w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19-planowana wartość inwestycji 13 000 000 zł	Inwestycja wykazana w załączniku nr 1 i zgłoszona do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych	Uwaga częściowo uwzględniona. Zrezygnowano ze wskazywania wartości inwestycji (zgodnie z uwagą nr 2 w formularzu)
78.	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ Zielona Góra	Załącznik nr 1 pkt 11	Budowa głównej siedziby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze na terenie miasta Zielona Góra oraz wyposażenie innych lubuskich zespołów ratownictwa medycznego w ambulanse medyczne. Doposażenie jednostek w systemu wsparcia ratownictwa medycznego (SWRM)	Budowa głównej siedziby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze na terenie miasta Zielona Góra	Należy oddzielić tak dużą inwestycję jaką jest budowa nowej siedziby dla WSPR Zielona Góra od pozostałej części zapisów w pkt 11. Na pozostałą część zapisu punktu należy stworzyć kolejny punkt programu uszczegółowić których jednostek konkretnie będzie dotyczyć zakup ambulansów oraz wyposażenie. Należy podać oddzielne kwoty planowanej inwestycji.	Uwaga nieuwzględniona. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w załączniku nr 1. Zadania zostały oddzielnie wpisane do załącznika nr 2.
79.	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Nowej Soli	Zał. nr 1 poz.16	Głęboka modernizacja energetyczna z wykorzystaniem OZE	Dostosowanie i montaż źródeł odnawialnych z wykorzystaniem OZE	Inwestycja realizowana przez Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Nowej Soli, wskazana w zał. nr 1 poz. 16 pn. „Głęboka modernizacja energetyczna z wykorzystaniem OZE” realizowana jest ze środków RPO w trybie pozakonkursowym zgodnie z umową z dnia 31.07.2021 r. Wnosimy aby w to miejsce na zasadzie korekty wprowadzić zadanie „Dostosowanie i montaż źródeł odnawialnych z wykorzystaniem OZE” na kwotę 2 mln zł	Uwaga nie uwzględniona. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w załączniku nr 1.

80.	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w nowej Soli	Załącznik Nr 1 poz. 7	Doposażenie bloku operacyjnego	Doposażenie bloku Operacyjnego (w tym Sali so zabiegów neurochirurgicznych), zakładu Patomorfologii oraz Szpitalnego Zakładu Radiologii	Odnośnie inwestycji nr 7 (zał. Nr 1) pn. „Doposażenie bloku operacyjnego” informujemy, iż w ramach kwoty 8 610 000 zł dokonano już zakupu stołów operacyjnych i sterylizatora parowego – zakup o wartości 850 000 zł. Mając powyższe na uwadze wnosimy o korektę złożonej w ramach projektu z KPO fiski uwzględniającej następujące pozycje: 1) Wyposażenie Zakładu Patomorfologii: - automatyczny procesor do próżniowej produkcji tkanek – 86 000zł- automatyczna nakrywarka do szkiełek – 170 000 zł - aparat do barwienia preparatów - 130 000 zł 2) Wyposażenie Zakładu Radiologii - aparat USG – 650 000 zł 3) Wyposażenie Sali operacyjnej do za-biegów neurochirurgicznych -2 500 000zł. Łączna wartość projektu: 11 296 000zł	Uwaga nieuwzględniona. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiskza projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w załączniku nr 1.
81.	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Zielonej Górze	Załącznik 1 do LPOZ 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”		Kompleksowa modernizacja siedziby przy ulicy Dąbrówki 15 c lub budowa nowego obiektu spełniającego wymogi prawne na potrzeby prowadzenia działalności leczniczej wartość 30 000 0000 zł	WOMP w Zielonej Górze wielokrotnie zgłaszał konieczność renowacji obiektu przy ul. Dąbrówki 15 c. w przypadku niepowodzenia rozmów Zarządu Województwa Lubuskiego z Prezydentem Miasta Zielona Góra należy uwzględnić budowę nowego obiektu na potrzeby WOMP. Brak uwzględnienia zadania w inwestycjach dofinansowanych ze źródeł zewnętrznych może uniemożliwić realizację tego priorytetowego dla jednostki przedsięwzięcia	Uwaga nieuwzględniona. W zał. nr 1 wpisane są inwestycje zgłoszone do dofinansowania z konkretnych źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych). Zadanie pozostaje w załączniku nr 2.
82.	Elżbieta Tomiak Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce	Dział 4.1.3 strona 50	proszę o zweryfikowanie danych z tabeli 23 i wykresu 12	Dane się wykluczają		Uwaga uwzględniona. Różnica o jednego mieszkańca wynikała z zaokrąglenia do pełnych liczb. Zapisy skorygowano.
83.	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp.	Rozdział 6 str. 75	Słabe strony Pkt 1 Deficyt kadry med. Liczba personelu med. zatrudnionego w woj. lubuskim, a w szczególności lekarzy i pielęgniarek, jest niższa niż średnia krajowa	Deficyt kadry medycznej. Liczba personelu medycznego zatrudnionego w woj. lubuskim, a w szczególności lekarzy, pielęgniarek i położnych , jest niższa niż średnia krajowa.		Uwaga uwzględniona.

84.	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp.	Rozdział 6 str. 76	Szanse Pkt 5 Tworzenie warunków zachęcających kadrę lekarską do pracy i zamieszkania na terenie województwa lubuskiego.	Tworzenie warunków zachęcających kadrę lekarską i pielęgniarską do pracy i zamieszkania na terenie województwa lubuskiego.		Uwaga uwzględniona.
85.	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp.	Rozdział 6 str. 77	Zagrożenia Pkt 17 Negatywne skutki zdrowotne i społeczne dla mieszkańców województwa w związku z panującą pandemią wirusa SARS-CoV-2: • brak szpitala dziecięcego zapewniającego kompleksowe leczenie dzieci, w związku z funkcjonującym w nowo wybudowanym budynku Centrum Zdrowia Matki i Dziecka Szpitala Tymczasowego dla chorych na COVID-19, • brak personelu medycznego, w związku z mocno obciążającą pracą lekarzy, na oddziałach covidowych, • niewystarczający poziom wyszczepialności kadry medycznej	Negatywne skutki zdrowotne i społeczne dla mieszkańców województwa w związku z panującą pandemią wirusa SARS-CoV-2: • brak szpitala dziecięcego zapewniającego kompleksowe leczenie dzieci, w związku z funkcjonującym w nowo wybudowanym budynku Centrum Zdrowia Matki i Dziecka Szpitala Tymczasowego dla chorych na COVID-19, • brak personelu medycznego, w związku z mocno obciążającą pracą lekarzy, pielęgniarek i położnych na oddziałach covidowych, • niewystarczający poziom wyszczepialności kadry medycznej.		Uwaga uwzględniona.
86.	Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ	Załącznik nr 1 – „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i	pkt. 5 Szpital Uniwersytecki im. K. Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o. Przebudowę budynku, w którym mieści się oddział	Na terenie województwa lubuskiego w chwili obecnej została zakontraktowana jedna pracownia PET, która zgodnie z prognozami zawartymi w mapach potrzeb zdrowotnych zaspokaja potrzeby w zakresie tej diagnostyki na naszym		Uwaga nieuwzględniona. Perspektywa czasowa LPOZ sięga do 2030 roku.

86.		krajowych)”	onkologii i dzienny oddz. chemioterapii, rozbudowę oddz. radioterapii o pracownię PET oraz modernizację innych oddziałów (m.in. chirurgii ogólnej i onkologicznej, otolaryngologii, chirurgii klatki piersiowej, hematologii) w celu dostosowania do potrzeb pacjentów onkologicznych.	obszarze.		
87.	Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ	Załącznik Nr 2 – „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju województwa jednostek ochrony zdrowia”	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o. o. utworzenie oddziału kardiologii	Na terenie woj. lubuskiego świadczenia z zakresu kardiologii realizowane są w chwili obecnej przez jeden szpital, który zgodnie z opinią Konsultanta Krajowego w pełni zaspokaja potrzeby w tym zakresie.		Uwaga nieuwzględniona. Planowane inwestycje zgłoszone do załączników LPOZ 2030 sięgają do 2030 r. Faktem jest nierównomierny dostęp Lubuszan do tego rodzaju świadczeń (mieszkańcy z pn części województwa migrują do innych województw). Analiza map potrzeb zdrowotnych dla lubuskiego oraz innych danych pokazuje, że dostępność do świadczeń w zakresie kardiologii w naszym regionie nie jest wystarczająca.
88.	Bożena Chudak członek LRZ, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	do pkt 3.5.5.3 Narodowy Program Szczepień przeciwko COVID-19 (str. 38)	„Dalsze szczepienia przebiegać będą etapami, w których określono grupy wiekowe i zawodowe uprawnione do szczepień”	proponowany zapis: Aktualnie szczepienia dostępne są dla wszystkich chętnych w wieku 5+	Informacja historyczna	Uwaga uwzględniona.

89.	Bożena Chudak członek LRZ, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	do pkt. 3.5.4 Opieka nad matką i dzieckiem (str. 27-28)		proponuje się dodać zapis dotyczący konieczności zakupu karetki „N” z pełnym wyposażeniem, zabezpieczającej północną część województwa lubuskiego	O zakup karetki wnosili Konsultanci wojewódzki w dziedzinie neonatologii	Uwaga nieuwzględniona. Przywołany fragment dotyczy części diagnostycznej, a nie planistycznej.
90.	Bożena Chudak członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Załącznik 1 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)” i w Załącznik 2 pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia		Proponuję dodać w zał. 1 i 2 kolumnę dotyczącą zgodności proponowanych zadań z Wojewódzkim Planem Transformacji lub Krajowym Planem Transformacji (ze wskazaniem numeru rekomendacji oraz działania).	Wojewódzki Plan Transformacji (WPT) i Krajowy Plan Transformacji (KPT) aktualnie określają rekomendowane kierunki działań wskazane w mapie potrzeb zdrowotnych oraz strategicznych w ochronie zdrowia. Plany rozwoju poszczególnych podmiotów leczniczych powinny wynikać z potrzeb regionalnych oraz być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i określonymi w nich standardami i wymaganiami w celu zapewnienia najwyższej jakości świadczeń zdrowotnych	Uwaga nieuwzględniona. Lubuski Program Ochrony Zdrowia i Wojewódzki i Krajowy Plan Transformacji mają inną perspektywę czasową-LPOZ do 2030 r., a WPT i KPT do 2026 r. Założenia Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia są zbieżne z zapisami zawartymi w WPT i KPT, ale jednocześnie rozwijają obszary istotne dla działań Samorządu Województwa Lubuskiego.
91.	Bożena Chudak członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Załącznik 1 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych. (unijnych i krajowych)” i w Zał. 2 pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia”		Lubuski Program Ochrony Zdrowia 2030, powinien odnosić się do analizy potencjału i ewentualnych potrzeb w zakresie ochrony zdrowia w skali całego województwa, a nie głównie w odniesieniu do placówek nadzorowanych przez samorząd województwa lubuskiego.	W innych lubuskich szpitalach (niepodległych UM) realizowane są również kluczowe dla regionu inwestycje, a nie zostały one ujęte w Lubuskim Programie Ochrony Zdrowia 2030.	Uwaga częściowo uwzględniona. Na wniosek Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o. zmieniono nazwę zał. nr 2 na „Inwestycje jednostek ochrony zdrowia o istotnym znaczeniu dla zdrowia mieszkańców województwa lubuskiego” i dodano inwestycje zgłoszone przez szpitale powiatowe.

92.	Bożena Chudak członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Załącznik 1 pn. „ inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)” i w Załącznik 2 pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia”	W zał. 1 pkt. 1: Zadanie: „Przebudowa i doposażenie Centralnej Sterylizatorni” w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o. W zał. 2. pkt. 1 Zadanie: „Utworzenie Centrum Geriatryi” pkt 6 Zadanie „Utworzenie Oddziału Kardiochirurgii” w Wielospecjalistyczny m Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Sp. z o. o.	Część działań ujętych w projekcie LPOZ 2030 nie wpisuje się w Wojewódzki Plan Transformacji lub Krajowy Plan Transformacji	Wojewódzki Plan Transformacji (WPT) i Krajowy Plan Transformacji (KPT) aktualnie określają rekomendowane kierunki działań wskazane w mapie potrzeb zdrowotnych oraz wynikające z innych dokumentów strategicznych w ochronie zdrowia.	Uwaga nieuwzględniona. Lubuski Program Ochrony Zdrowia i Wojewódzki i Krajowy Plan Transformacji mają inną perspektywę czasową-LPOZ do 2030 r., a WPT i KPT do 2026 r. Założenia Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia są zbieżne z zapisami zawartymi w WPT i KPT, ale jednocześnie rozwijają obszary istotne dla działań Samorządu Województwa Lubuskiego.
93.	Bożena Chudak, członek LRZ, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Załącznik 1 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrz. (unijnych i krajowych)” i w Załącznik 2 pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia”		Niektóre zadania wskazane w załącznikach mogą się powielać, np.: Załącznik 1: działanie 25 w kontekście działań 14-20, czy działanie 1 i częściowo 22 Szczegółowe przykłady podano w piśmie przewodnim		Uwaga nieuwzględniona. Dotychczas nadal nie ma pewności co do finansowania, np. z Krajowego Planu Odbudowy.

94.	Bożena Chudak, członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Załącznik 1 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrz. (unijnych i krajowych)”	W zał. 1 pkt. 12, zadanie: „Doposażenie powstającego Centrum Zdrowia Matki i Dziecka” w Szpitalu Uniwersyteckim im. K. Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.- 46 560 000,00 zł	Mając na względzie, że szpital otrzymał już dofinansowanie na to zadanie – wskazane jest doprecyzowanie, w jaki sprzęt i jakich oddziałów dotyczy doposażenie		Uwaga nieuwzględniona. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w załączniku nr 1.
95.	Bożena Chudak członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	Załącznik 1 pn. „ inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”		Czy wszystkie zadania powinny być ujęte w Programie, niezależnie od tego, czy środki na ich realizację są na etapie planów, czy zostały już zabezpieczone (np. inwestycje, które już otrzymały gwarancję finansowania z Polskiego Ładu).	W niektórych działaniach występują duże rozbieżności w kosztach planowanych inwestycji wskazanych w WPT oraz w projekcie Programu	Uwaga nieuwzględniona. Zadanie stanowi część projektu zgłoszonego do dofinansowania z Krajowego Planu Odbudowy. Po przyjęciu KPO do realizacji (uzyskaniu dofinansowania) fiszka projektowa zostanie zaktualizowana, a tym samym zmieniony zostanie zapis w załączniku nr 1.
96.	Bożena Chudak członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	w Załączniku 2 pn. „Inwestycje wskazane w strategiach rozwoju wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” przy SPZOZ „Przychodnia Dworcowa” w Gorzowie Wlkp. (str. 7)	przy SP ZOZ „Przychodnia Dworcowa” w Gorzowie Wlkp. w pkt. 7 ujęto nową inwestycję: „Termomodernizacja budynku Przychodni w Pile”		Budzi wątpliwość, czy wskazana inwestycja SP ZOZ Przychodni Dworcowej w Gorzowie Wlkp. dotyczy budynku przychodni w Pile	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis „Termomodernizacja budynków przychodni”

97.	Ewelina Hajłasz, Towarzystwo Rozwoju Rodziny Oddział w Zielonej Górze	str. 83, Cel operacyjny 1.2. Poprawa opieki perinatalnej.		Zasadnym wydaje się dodanie w „Działaniach” zapewnienia dostępu do bezpłatnych badań w kierunku HIV i innych chorób przenoszonych drogą płciową, w tym kiły.	Ministerstwo Zdrowia zaleca, by pierwsze badanie w kierunku HIV kobieta w ciąży wykonała w pierwszym trymestrze, do 10 tygodnia ciąży, a jeśli jego wynik jest negatywny powinna je jeszcze raz powtórzyć w trzecim trymestrze - między 33. a 37 tygodniem. Ponieważ zakażenia wirusem HIV nie maleją, co wynika z niskiej świadomości społecznej, badania ciężarnych w kierunku HIV powinny być obowiązkowo zlecane przez lekarzy i wykonywane nieodpłatnie. Dodatkowo refundowane i obowiązkowe powinny być testy w kierunku innych chorób przenoszonych drogą płciową, w tym m.in. kiły. Podczas XXVIII Konferencji Człowiek żyjący z HIV w rodzinie i społeczeństwie, która odbyła się w Warszawie w dniach 1-2 grudnia 2021 r. poza tematyką HIV/AIDS była również mowa m.in. o wzroście zakażeń kiłą, w tym u ciężarnych. W ostatnich latach w Polsce zdarza się kiła wrodzona u noworodków. Jest to wynikiem m.in. niskiej świadomości społecznej, braku rzetelnej edukacji seksualnej i braku lub ograniczonego dostępu do bezpłatnych badań. Bezpłatne i anonimowe testy w kierunku HIV są wykonywane w Punkcie Konsultacyjno-Diagnostycznym w Zielonej Górze. PKD zdobywa również dofinansowanie do badań w kierunku HCV. Również testy w kierunku kiły są możliwe w PKD, pod warunkiem zapewnienia finansowania. Sfinansowanie otwarcia i prowadzenia PKD na północy województwa np. w Gorzowie Wielkopolskim zwiększyłoby dostęp do tych usług w tej części naszego województwa.	Uwaga uwzględniona
98.	Ewelina Hajłasz, Towarzystwo Rozwoju Rodziny Oddział w Zielonej Górze	str. 83, Cel operacyjny 1.2. Poprawa opieki perinatalnej		Zasadnym wydaje się dodanie w „Działaniach” zapewnienia opieki prawnej lekarzom i osobom ciężarnym	Zarówno lekarze, jak i ciężarne mogą zostać pociągnięci do odpowiedzialności karnej w świetle zmieniających się przepisów prawnych w dzisiejszej Polsce. W ciągu ostatnich kilku lat rządzący ograniczają prawa kobiet, a kilka ujawnionych dramatycznych sytuacji doprowadziło do śmierci kobiet, ponieważ lekarze odwlekali zastosowanie właściwych procedur medycznych, np. w przypadku ciąży z wadami letalnymi płodu, czy obumarłego płodu w ciąży bliźniaczej.	Uwaga uwzględniona.

99.	Ewelina Hajłasz, Towarzystwo Rozwoju Rodziny Oddział w Zielonej Górze	str. 83, Cel operacyjny 1.3. Poprawa zdrowia dzieci i młodzieży.		Zasadnym wydaje się dodanie w „Działaniach” profilaktyki nieplanowanych ciąży wśród nastolatków oraz profilaktyki chorób przenoszonych drogą płciową wśród młodzieży.	W dzisiejszej Polsce rządzący dążą do ograniczenia dostępu młodzieży do rzetelnej, zgodniej z wiedzą naukową edukacji seksualnej. Niska świadomość społeczna, dostęp do zbyt wielu niesprawdzonych treści w Internecie oraz do pornografii sprawia, że młodzi ludzie podejmują ryzykowne zachowania seksualne, które prowadzą do przedwczesnych ciąży oraz infekcji przenoszonych drogą kontaktów seksualnych (w tym m. in.: HIV, kiła, rzeżączka, HCV).	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: Profilaktyka zdrowotna dzieci i młodzieży w kierunku ryzykownych zachowań seksualnych, chorób przenoszonych drogą płciową, przedwczesnych ciąży - dostosowanej do wieku edukacji seksualnej.
100.	Ewelina Hajłasz, Towarzystwo Rozwoju Rodziny Oddział w Zielonej Górze	str. 87, Cel operacyjny 3.1. Zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie epidemii COVID 19 i innych chorób zakaźnych.		Zasadnym wydaje się dodanie w „Działaniach” profilaktyki chorób przenoszonych drogą płciową poprzez rzetelną edukację seksualną.	W dzisiejszej Polsce rządzący dążą do ograniczenia dostępu młodzieży do rzetelnej, zgodniej z wiedzą naukową edukacji seksualnej. Niska świadomość społeczna, dostęp do zbyt wielu niesprawdzonych treści w Internecie oraz do pornografii sprawia, że młodzi ludzie podejmują ryzykowne zachowania seksualne, które prowadzą do chorób przenoszonych drogą kontaktów seksualnych (w tym m. in.: HIV, kiła, rzeżączka, HCV).	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: profilaktyka chorób przenoszonych drogą płciową poprzez edukację seksualną.
101.	Ewelina Hajłasz, Towarzystwo Rozwoju Rodziny Oddział w Zielonej Górze	str. 87, Cel operacyjny 3.1. Zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie epidemii COVID 19 i innych chorób zakaźnych.		Zasadnym wydaje się dodanie w „Działaniach” zapewnienia dostępu do bezpłatnych badań w kierunku HIV i innych chorób przenoszonych drogą płciową dla mieszkańców województwa lubuskiego.	Bezpłatne i anonimowe testy w kierunku HIV są wykonywane w Punkcie Konsultacyjno-Diagnostycznym w Zielonej Górze, jednak dotychczasowe finansowanie może się okazać niewystarczające. PKD zdobywa również dofinansowanie do badań w kierunku HCV. Również testy w kierunku kiły są możliwe w PKD, pod warunkiem zapewnienia finansowania. Sfinansowanie otwarcia i prowadzenia PKD na północy województwa np. w Gorzowie Wielkopolskim zwiększyłoby dostęp do tych usług w tej części naszego województwa.	Uwaga uwzględniona.
102.	Ewelina Hajłasz, Towarzystwo Rozwoju Rodziny Oddział w Zielonej Górze	str. 87, Cel operacyjny 4.1. Profilaktyka zdrowotna		Zasadnym wydaje się dodanie w „Działaniach” edukacji seksualnej.	W dzisiejszej Polsce rządzący dążą do ograniczenia dostępu dzieci i młodzieży do rzetelnej, zgodniej z wiedzą naukową edukacji seksualnej, dostosowanej do wieku odbiorcy. Może to zaważyć na przyszłości tych osób, w wyniku dokonywania nieświadomych wyborów bez odpowiedniej wiedzy.	Uwaga uwzględniona.

103.	Agnieszka Chyrc edukatorka seksualna, terapeutka zajęciowa, Instytut Równości i Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	Cele strategiczne pkt 4 Promocja zdrowia i kształtowanie prozdrowotnych postaw mieszkańców województwa lubuskiego.	Ważnym dla utrzymania zdrowia człowieka jest styl życia, który jest definiowany przez WHO jako sposób bycia, będący skutkiem wzajemnego oddziaływania człowieka, warunków życiowych i indywidualnych wzorców zachowania, wynikających z czynników społ.-kulturowych i osobistych cech charakteru. Wśród przyczyn chorób o znaczeniu społ. (choroby układu krążenia, choroby nowotworowe, choroby układu oddechowego itp.) można wyróżnić szereg czynników związanych ze stylem życia, prowadzących do powstania destrukcyjnych zmian w organizmie człowieka (złe odżywianie, brak aktywności fiz., nałogi itp.), a więc modyfikowalnych czynników ryzyka. Modyfikowanie czynników ryzyka jest sprawą niezwykle trudną i kosztowną, a pozytywne wyniki	Ważnym dla utrzymania zdrowia człowieka jest styl życia, który jest definiowany przez WHO jako sposób bycia, będący skutkiem wzajemnego oddziaływania człowieka, warunków życiowych i indywidualnych wzorców zachowania, wynikających z czynników społeczno-kulturowych i osobistych cech charakteru. Równie ważnym aspektem promocji zdrowia jest dostęp do treści (edukacja) zwiększających wiedzę i świadomość własnego ciała, za-grożeń i konsekwencji a co za tym idzie kształtowanie odpowiedzialnych postaw i świadome podejmowanie decyzji wpływających na zdrowie i życie. Wśród przyczyn chorób o znaczeniu społecznym (choroby układu krążenia, choroby nowotworowe, choroby układu oddechowego itp.) można wyróżnić szereg czynników związanych ze stylem życia, prowadzących do powstania destrukcyjnych zmian w organizmie człowieka (złe odżywianie, brak aktywności fizycznej, nałogi itp.), a więc modyfikowalnych czynników ryzyka. Modyfikowanie czynników ryzyka jest sprawą nie-zwykle trudną i kosztowną, a pozytywne wyniki możliwe są do uzyskania w dłuższej perspektywie czasowej. Warto jednak podejmować takie działania, gdyż prowadzą do poprawy wskaźników Lubuski Program Ochrony Zdrowia 2030 - 82 – epidemiologicznych, a tym samym pozwala-ją zmniejszyć koszty absencji chorobowej i nakłady na leczenie.-	Edukacja seksualna to wiedza przekazywana zarówno młodym ludziom jak i dorosłym gdyż Ci w znacznej większości nie mieli możliwości by jej doświadczyć wcześniej. Wiedza przekazywana w młodym wieku pozwala zrozumieć zmiany zachodzące w ciele człowieka w okresie dojrzewania, pozwala poznać zagrożenia jakie za sobą niesie wczesna inicjacja seksualna i zrozumieć różnorodność ludzką. w przypadkach braku tej wiedzy a jednocześnie identyfikacji mniejszościowej poszczególnej jednostki niesie to za sobą ogromne obciążenie psychiczne z niechęcią do siebie samego i życia a w konsekwencji do podejmowania prób samobójczych. Zadaniem tejże edukacji jest również profilaktyka przedwczesnych ciąży i ryzykownych zachowań seksualnych a to jest kluczowe by przeciwdziałać poważnym konsekwencjom psychicznym i fizycznym rzutującym na całe przyszłe życie młodego człowieka.	Uwaga uwzględniona. Proponowany zapis w celu operacyjnym 4.1: Edukacja seksualna
------	---	--	---	--	--	---

103.			<p>możliwe są do uzyskania w dłuższej perspektywie czasowej. Warto, jednak podejmować takie działania gdyż prowadzą do poprawy wskaźników LPOZ 2030 - 82 -epidemiologicznych, a tym samym pozwalają zmniejszyć koszty absencji chorobowej i nakłady na leczenie.</p>			
104.	<p>Agnieszka Chyrc edukatorka seksualna, terapeutka zajęciowa, Instytut Równości i Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet</p>	<p>5. Zmniejszenie nierówności w zdrowiu</p>	<p>Czynnikami społ. powodującymi nierówności w zdrowiu są przede wszystkim różnorodne czynniki makro-społeczne (określony rodzaj polityki gospodar., ubóstwo, bezrobocie, zagrożenia zdrowia w miejscu pracy, kapitał społ. czy organizacja i sposób funkcjonowania ochrony zdrowia), a także zachowania człowieka (palenie tytoniu, nadużywanie alkoholu, aktywność fizyczną, sposób odżywiania się) oraz funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej. Wszystkie wymienione czynniki ze zmienną intensywnością</p>	<p>Czynnikami społecznymi powodującymi nierówności w zdrowiu są przede wszystkim różnorodne czynniki makrosocjalne (określony rodzaj polityki gospodarczej, ubóstwo, bezrobocie, zagrożenia zdrowia w miejscu pracy, kapitał społeczny czy organizacja i sposób funkcjonowania ochrony zdrowia), a także zachowania człowieka (palenie tytoniu, nadużywanie alkoholu, aktywność fizyczna, sposób odżywiania się czy podejmowanie ryzykownych zachowań seksualnych) oraz funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej. Wszystkie wymienione czynniki ze zmienną intensywnością wpływają na poszczególne grupy społeczne, a to stanowi jedną z głównych przyczyn powstawania społecznych nierówności w zdrowiu.</p>	<p>j. w.</p>	<p>Uwaga nieuwzględniona. Brak propozycji konkretnego zapisu.</p>

104.			wpływają na poszczególne grupy społ., a to stanowi jedną z głównych przyczyn powstawania społecz. nierówności w zdrowiu.			
105.	Agnieszka Chyrc edukatorka seksualna, terapeutka zajęciowa, Instytut Równości i Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	Cele operacyjne, strona 83 tabela, cel operacyjny 1.3 Poprawa zdrowia dzieci i młodzieży	sugestia dodania pkt. 7	7.Profilaktyka zdrowotna dzieci i młodzieży w kierunku ryzykownych zachowań seksualnych, chorób przenoszonych drogą płciową, przedwczesnych ciąży i dostosowanej do wieku edukacji seksualnej	W Polsce zmagamy się z brakiem dostępu do edukacji seksualnej. Nie doświadczyło jej dorosłe społeczeństwo co również wpływa na brak zrozumienia młodych ludzi zmagających się z odkrywaniem swojej seksualności czy tożsamości płciowej. Brak wsparcia ze strony najbliższych, kadr pedagogicznych, społeczeństwa czy również kadr medycznych. Utrudniony dostęp do seksuologów i psychiatrów specjalizujących się w takich przypadkach jak wsparcie w trakcie procesu tranzycji czy wsparciu gdy młody człowiek doświadcza dysfornii płciowej, jest częsta przyczyną samobójstw młodych osób stanowiących mniejszość seksualną.	Uwaga uwzględniona.
106.	Agnieszka Chyrc, edukatorka seksualna Instytut Równości, Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	3.5.sytuacja zdrowotna, 3.5.1. chorobowość i zachorowalność	Tabela 10 w wykazie chorobowości wśród dzieci wymieniono choroby układu moczowego a nie widnieją dane dot. chorobowości narządów płciowych. W tabeli 12 widnieje zarówno ilość chorobowości narządów płciowych jak i ukł. moczowego wśród dzieci		Choroby przenoszone drogą płciową wynikające z ryzykownych zachowań seksualnych wśród młodzieży będzie w przypadku dziewcząt rozdzielona pomiędzy chorobami układu moczowego a chorobami narządów płciowych. natomiast u chłopców mogą one być ujęte łącznie.	Uwaga nieuwzględniona. Brak danych źródłowych
107.	Agnieszka Chyrc, edukatorka seksualna Instytut Równości, Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	Na stronie 21 pod tabelą we wnioskach wynikających z powyższych danych		Ważną informacją zasługującą na ujęcie jej jest wniosek iż choroby narządów płciowych i układu moczowego, a w tym również choroby przenoszone drogą płciową na przestrzeni analizowanych lat wahała się lecz stosunkowo utrzymuje się na niezmiennym poziomie zaś w 2019r. znacznie wzrosła względem 2018	Choroby przenoszone drogą płciową często diagnozowana jest jako choroby układu moczowego ze względu na objawy. W przypadku mężczyzn znacznie częściej nie jest to różnicowane.	Uwaga nieuwzględniona. Brak danych źródłowych

108.	Agnieszka Chyrc, edukatorka seksualna Instytut Równości, Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	3.5.3 Zdrowie psychiczne	„Polska zajmuje niechlubne 2. miejsce w Europie pod względem samobójstw dzieci i młodzieży. Pandemia znacznie pogorszyła stan zdrowia psych. dzieci i młodzieży. Nauka zdalna, to niestety wykluczenie z życia społ. Depresja, zagubienie, stres występują teraz z olbrzymim nasileniem.”	Polska zajmuje niechlubne 2. miejsce w Europie pod względem samobójstw dzieci i młodzieży. Pandemia znacznie pogorszyła stan zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży. Nauka zdalna, to niestety wykluczenie z życia społecznego. Znaczący wpływ na stan psychiczny młodych ludzi ma okres dojrzewania w którym kształtuje się tożsamość płciowa i seksualna człowieka. Brak edukacji seksualnej dla młodzieży jak i ogółu społeczeństwa pogłębia ten problem. Depresja, zagubienie, stres występują teraz z olbrzymim nasileniem.	W Polsce zmagamy się z brakiem dostępu do edukacji seksualnej. Nie Doświadczyno jej dorosłe społeczeństwo co również wpływa na brak zrozumienia młodych ludzi zmagających się z odkrywaniem swojej seksualności czy tożsamości płciowej. Brak wsparcia ze strony najbliższych, kadr pedagogicznych, społeczeństwa czy również kadr medycznych. Utrudniony dostęp do seksuologów i psychiatrów specjalizujących się w takich przypadkach jak wsparcie w trakcie procesu tranzycji czy wsparciu gdy młody człowiek doświadcza dysfornii płciowej, jest częsta przyczyną samobójstw młodych osób stanowiących mniejszość seksualną.	Uwaga uwzględniona.
109.	Agnieszka Chyrc, edukatorka seksualna Instytut Równości, Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	3.5.3 Zdrowie psychiczne	„Zasadniczym celem opracowania RPOZP jest wyznaczenie kierunków rozwoju lecznictwa psychiatrycznego w woj. lubuskim uwzględniające sytuację demograf., epidemiologiczną oraz posiadane zasoby w zakresie wyspecjalizowanej kadry medycznej, bazy lokalowej i diagnostycznej oraz nakładów na leczenie zarówno w odniesieniu do osób dorosłych, jak i dzieci i młodzieży.”	Zasadniczym celem opracowania RPOZP jest wyznaczenie kierunków rozwoju lecznictwa psychiatrycznego w województwie lubuskim uwzględniające sytuację demograficzną, epidemiologiczną oraz posiadane zasoby w zakresie wyspecjalizowanej kadry medycznej, bazy lokalowej i diagnostycznej oraz nakładów na leczenie oraz edukację profilaktyczną zarówno w odniesieniu do osób dorosłych, jak i dzieci i młodzieży.	j. w.	Uwaga uwzględniona.
110.	Agnieszka Chyrc, edukatorka seksualna Instytut Równości, Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	3.5.3 Zdrowie psychiczne	Priorytetem dla opieki psychiatrycznej województwa lubuskiego jest rozwijanie lecznictwa ambulatoryjnego i opieki środowiskowej na rzecz lecznictwa	Priorytetem dla opieki psychiatrycznej województwa lubuskiego jest rozwijanie lecznictwa ambulatoryjnego i opieki środowiskowej na rzecz lecznictwa stacjonarnego. Należałoby zadbać o zwiększenie i równo-mierne rozmieszczenie Zespołów Leczenia Środowiskowego oraz Poradni Psychologicznych. Naglącą potrzebą	j. w.	Uwaga uwzględniona.

110.			<p>stacjonarnego. Należałoby zadbać o zwiększenie i równomierne rozmieszczenie Zespołów Leczenia Środowiskowego oraz Poradni Psychologicznych. Nagłącą potrzebą woj. lubuskiego jest również pozyskanie specjalistycznej kadry świadczącej, usługi psychiatrycz, w szczególności w zakresie psychiatrii dziecięcej. Problemem jest niedobór aktywnie pracującej kadry psychiatrycznej i psychologicznej oraz brak hosteli dla osób dorosłych i dzieci i młodzieży.”</p>	<p>woj. lubuskiego jest również pozyskanie specjalistycznej kadry świadczącej, usługi psychiatrycz, w szczególności w zakresie psychiatrii dziecięcej. Problemem jest niedobór aktywnie pracującej kadry psychiatrycznej i psychologicznej oraz brak hosteli dla osób dorosłych i dzieci i młodzieży.”</p>		
111.	<p>Agnieszka Chyrc, edukatorka seksualna Instytut Równości, Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet</p>	<p>4.4 Programy profilaktyczne</p>	<p>(tu uwaga by dodać podpunkt)</p>	<p>Dodatkowy podpunkt w dokumencie pt.” zdrowie seksualne, profilaktyka niechcianych ciąży i chorób przenoszonych drogą płciową” Poprzez edukację seksualną rozumiemy umożliwienie równego nieodpłatnego dostępu (w szczególności młodzieży) do wiedzy i informacji z zakresu życia seksualnego człowieka, dojrzewania, tożsamości płciowej, orientacji płciowej, zdrowia seksualnego. Ma ona na celu zapobieganie przedwczesnym ciążą i ryzykownym zachowaniom seksualnym, a także zapobieganiu chorobom przenoszonym drogą płciową oraz zapobieganiu przemocy na tle seksualnym. Najistotniejszym aspektem edukacji seksual. jest jej wymiar profilaktyczny, a jej brak wpływa na stan zdrowia zarówno fizyczny jak i</p>	<p>Edukacja seksualna to wiedza przekazywana zarówno młodym ludziom jak i dorosłym gdyż Ci w znacznej większości nie mieli możliwości by jej doświadczyć wcześniej. Wiedza przekazywana w młodym wieku pozwala zrozumieć zmiany zachodzące w ciele człowieka w okresie dojrzewania, pozwala poznać zagrożenia jakie za sobą niesie wczesna inicjacja seksualna i zrozumieć różnorodność ludzką. w przypadkach braku tej wiedzy a jednocześnie identyfikacji mniejszościowej poszczególniej jednostki niesie to za sobą ogromne obciążenie psychiczne z niechęcią do siebie samego i życia a w konsekwencji do podejmowania prób</p>	<p>Uwaga uwzględniona. Propozycję zapisu dodano jako podrozdział 3.5.4.1 „Zdrowie seksualne, profilaktyka niechcianych ciąży i chorób przenoszonych drogą płciową” w rozdziale 3. „Charakterystyka populacji”, podrozdziale 3.5 „Sytuacja zdrowotna”.</p>

111.				psychiczny. w obecnej chwili problemem jest całkowity brak dostępu do rzetelnej merytorycznej i opartej na nauce wiedzy z zakresu seksualności człowieka. Młodzież w okresie dojrzewania, doświadczająca dysforii płciowej czy też odkrywająca swoją seksualność nie ma wsparcia ani wśród bliskich, ani wśród kadry pedagogicznej, ani też ze strony systemu opieki zdrowotnej. Wsparcie w tej przestrzeni, na terenie województwa lubuskiego jest możliwe tylko w sektorze prywatnym w większych miejscowościach. Wiedza przekazywana poprzez polskie szkoły jest wysoce niewystarczająca i pobieżna a osoby kompetentne nie mają możliwości realizowania zajęć na terenie placówek oświatowych.	samobójczych. Zadaniem tejże edukacji jest również profilaktyka przedwczesnych ciąż i ryzykownych zachowań seksualnych a to jest kluczowe by przeciwdziałać poważnym konsekwencjom psychicznym i fizycznym rzutuującym na całe przyszłe życie młodego człowieka.	
112.	Agnieszka Chyrc, edukatorka seksualna Instytut Równości, Fundacja Ogólnopolski Strajk Kobiet	3.5.5.2 Epidemiologia chorób zakaźnych	tu w całym rozdziale wymienione są sposoby przenoszenia chorób zakaźnych	warto zaznaczyć iż wirusowe zapalenie wątroby typu B i C, wywołane wirusem odpowiednio HCV i HBV jest również przenoszone drogą płciową		Uwaga uwzględniona.
113.	Ewelina Hajłasz, sieć punktów informacyjnych Funduszy Europejskich w województwie lubuskim	Załącznik 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030, str. 1, L.p. 1-4, kolumna „Źródło finansowania”	REACT-EU (PRO Lubuskie 2020)	REACT-EU (RPO Lubuskie 2020)	Skrót od Regionalnego programu Operacyjnego to RPO, a nie PRO	Uwaga uwzględniona.
114.	Ewelina Hajłasz, sieć punktów informacyjnych Funduszy Europejskich w województwie lubuskim	Załącznik 1 do LPOZ 2030, str. 3, L.p. 21-29, kolumna „Źródło finansowania”	Kontrakt Programowego (KP) dla programu regionalnego województwa lubuskiego na lata 2021-2027	Kontrakt Programowy (KP) dla programu Fundusze Europejskie Województwa Lubuskiego 2021-2027	Znana jest już nazwa regionalnego programu operacyjnego dla województwa lubuskiego na lata 2021-2027	Uwaga uwzględniona.
115.	Ewelina Hajłasz, sieć punktów informacyjnych Funduszy Europejskich w województwie lubuskim	Załącznik 1 do LPOZ 2030, str. 4, Lp. 30, kolumna „Źródło finansowania”	Rządowy Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych	Rządowy Fundusz Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych	literówka – w słowie „Funduszu” niepotrzebne „u”	Uwaga uwzględniona.

116.	Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym UMWL	Załącznik 1 do LPOZ 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”	wiersze 1-4	Wskazane 4 przedsięwzięcia, które miałyby być finansowane w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19" ze środków REACT-EU, zostały zastąpione przez DZ jednym przedsięwzięciem pn.: Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. L. Wierusza W Świebodzinie Sp. z o. o.	Zgodnie z pismem DZ z 7 lutego 2022 r. wskazano, iż z REACT-EU wdrażany będzie projekt pn. Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza W Świebodzinie Sp. z o.o.	Uwaga częściowo uwzględniona. Przedsięwzięcie LCO im. dr. L. Wierusza w Świebodzinie Sp. z o. o. nosi nazwę: „Budowa pawilonu rehabilitacyjnego”, o wartości 15 mln zł
117.	Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym UMWL	Załącznik 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”	wiersze 22 i 23	Wskazane 2 przedsięwzięcia zostały połączone pod jedną nazwą: Modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia w województwie lubuskim w celu poprawy dostępności do usług medycznych o łącznej wartości 249 000 000 zł	Na skutek uzgodnień roboczych w zakresie zał. 10 do kontraktu programowego, te dwie inwestycje zostały scalone w jedno przedsięwzięcie. Ostateczny tytuł, kwota i zakres projektu uzależnione są od negocjacji z Ministerstwem Funduszy i Polityki Regionalnej/ Komisją Europejską dot. Kontraktu Programowego dla województwa lubuskiego na lata 2021-2027 oraz Programu Fundusze Europejskie WL 2021-27.	Uwaga uwzględniona.
118.	Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym UMWL	Załącznik 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”	wiersz 24	Zmiana nazwy na: Uniwersyteckie Centrum Naukowo-Badawcze, a wartość całego przedsięwzięcia została oszacowana na poziomie 358 000 000 zł.	Na skutek uzgodnień roboczych w zakresie zał. 10 do kontraktu programowego, nazwa projektu oraz kwota zostały zmienione. ostateczny tytuł, kwota i zakres projektu uzależnione są od negocjacji z Ministerstwem Funduszy i Polityki Regionalnej/Komisją Europejską dotyczących Kontraktu Programowego dla województwa lubuskiego na lata 2021-2027 oraz Programu Fundusze Europejskie WL 2021-2027.	Uwaga częściowo uwzględniona. Proponowany zapis: Budowa Uniwersyteckiego Centrum Naukowo-Badawczego wraz ze zintegrowanym ośrodkiem leczenia chorób nowotworowych.
119.	Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym UMWL	Załącznik 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”	wiersz 25	Przedsięwzięcie wskazane w wierszu 25, wg wstępnych założeń zał. nr 10 do kontraktu programowego nosi nazwę: Modernizacja Energetyczna Infrastruktury Ochrony Zdrowia w woj lubuskim, w szczególności: - w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wielkopolskim Sp. z o. o.	Według wstępnych założeń zał. nr 10 do kontraktu programowego nazwa przedsięwzięcia została zmieniona. Ostateczny tytuł, kwota i zakres projektu uzależnione są od negocjacji z Ministerstwem Funduszy i Polityki Regionalnej/Komisją Europejską dotyczących Kontraktu Programowego dla województwa lubuskiego na lata 2021-2027 i Programu Fundusze Europejskie Województwa Lubuskiego 2021-2027.	Uwaga uwzględniona.

120.	Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym UMWL	Załącznik 1 LPOZ 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”	wiersze 26 i 27	Projekty ujęte w wierszach 26 i 27, na skutek uzgodnień roboczych, zostały scalone w jedno przedsięwzięcie o nazwie: Modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia w województwie lubuskim w celu poprawy dostępności do usług medycznych o łącznej wartości 218 000 000 zł.	Na skutek uzgodnień roboczych, wskazane dwa projekty zostały scalone w jedno przedsięwzięcie. ostateczny tytuł, kwota i zakres projektu uzależnione są od negocjacji z Ministerstwem Funduszy i Polityki Regionalnej/Komisją Europejską dot. Kontraktu Programowego dla Woj. Lubuskiego na lata 2021-2027 oraz Programu Fundusze Europejskie WL 2021-2027.	Uwaga uwzględniona.
121.	Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym UMWL	Załącznik 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”	wiersz 28	Zmiana nazwy na: „Ograniczenie negatywnych skutków społecznych i gospodarczych pandemii COVID-19 Centra Diagnostyczno-Konsultacyjne po COVID-19, w szczególności: a) Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmunologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o.o. b) Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu c) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Ciborzu”	Przedsięwzięcie wg wstępnych założeń zał. Nr 10 do kontraktu programowego nosi nazwę: „Ograniczenie negatywnych skutków społecznych i gospodarczych pandemii COVID-19 Centra Diagnostyczno-Konsultacyjne po COVID-19, w szczególności: a) Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmunologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o. b) Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu c) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Ciborzu” Ostateczny tytuł, kwota i zakres projektu uzależnione są od negocjacji z Ministerstwem Funduszy i Polityki Regionalnej/Komisją Europejską dot. Kontraktu Programowego dla województwa lubuskiego na lata 2021-2027 oraz Programu Fundusze Europejskie WL 2021-2027.	Uwaga uwzględniona.
122.	Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym UMWL	Załącznik 1 do Lubuskiego Programu Ochrony Zdrowia 2030 pn. „Inwestycje zgłoszone do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (unijnych i krajowych)”	uwaga ogólna	W związku z trwającymi negocjacjami w zakresie treści Kontraktu Programowego oraz w kwestii uruchomienia środków Krajowego Planu Odbudowy, zasadnym byłoby wskazanie w przedmiotowym załączniku kilku ewentualnych opcji finansowania przed-stawianych przedsięwzięć strategicznych, np. Krajowy Plan Odbudowy/ Regionalny Program Operacyjny - Lubuskie2020/ Regionalny Program Województwa Lubuskiego na lata 2021-2027/ program krajowy.		Uwaga częściowo uwzględniona. Informacje zawarte w załączniku nr 1 (nazwa projektu, kwota czy opcja finansowania) będą na bieżąco aktualizowane w przypadku dokonywanych zmian w fiskach projektowych.