

Lista rankingowa pozytywnie zaopiniowanych wniosków po zawarciu umowy o wykonanie i finansowanie projektu
Program/nr konkursu: „Wsparcie szpitali jednoimiennych w walce z rozprzestrzenieniem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz w leczeniu COVID-19”
Ścieżka / obszar: nie dotyczy
Data rozpoczęcia i zakończenia naboru wniosków: od dnia 22 kwietnia 2020 r. do 31 maja 2020 r. (do godz. 16:00)

Lp.	Nr wniosku lub akronim	Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł projektu	Ogólny opis projektu	Wnioskowana kwota dofinansowania	Status wniosku
1	SZPITALEJEDNOIMIENNE/2/2020	CSK MSWiA w Warszawie	Opracowanie innowacyjnego testu diagnostycznego do oceny przebiegu COVID-19 oraz powikłań poroborobowych z wykorzystaniem analizy całogenomowej	Celem projektu jest opracowanie nowego, innowacyjnego testu diagnostycznego dla zakażonych SARS-CoV2, w oparciu o materiał pochodzący od chorych i leczonych w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSWiA w Warszawie, oraz wypracowanie nowych schematów diagnostycznych z wykorzystaniem rozwiązań w zakresie cyfrowych narzędzi analitycznych i zaawansowanej analizy całogenomowej (WGS, whole genome sequencing) pacjentów z COVID-19. Badanie będzie przeprowadzone w ramach laboratorium analitycznego opartego o światowe standardy z dziedziny analizy genetycznej.	11 979 750,00	rekomendowany do dofinansowania
2	SZPITALEJEDNOIMIENNE/3/2020	CSK MSWiA w Warszawie	„Prospektywne, jednośrodkowe badanie oceniające wpływ podania osocza ozdrowieńców na przebieg choroby i dalsze rokowanie u pacjentów z objawowym, aktywnym zakażeniem SARS-CoV-2.”	Pierwotne „punkty końcowe” to: - zmniejszenie śmiertelności pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2 hospitalizowanych w jednostce, którym podano osocze ozdrowieńców (zakładając prawdopodobieństwo popełnienia błędu i rodzaju alfa = 0,05, moc statystyczną na poziomie beta = 0,8 liczebność badanych grup – leczonej i przyporządkowanej statystycznie n=107, możliwe jest osiągnięcie około 65% zmniejszenia śmiertelności) - wyzdrowienie w badanej grupie chorych, definiowane jako dwukrotny brak obecności wirusa w materiale z nosogardła pobranym od pacjenta, któremu podano osocze ozdrowieńców, - wpływ na wskaźnik śmiertelności pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 w zależności od wieku i chorób współistniejących.	502 952,50	rekomendowany do dofinansowania
3	SZPITALEJEDNOIMIENNE/4/2020	CENTRUM MEDYCZNE W ŁĄNCUCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Sytuacja zawodowa, specyfika i środowisko pracy, a ryzyko związane z Covid-19 – analiza przypadków i opracowanie narzędzia wspierającego decyzje w zakresie działań prewencyjnych	Głównym celem projektu jest wdrożenie metod prewencji rozprzestrzenienia się zakażenia wirusem SARSCoV-2 lub choroby COVID-19 będącej przyczyną ogłoszenia stanu epidemii. Cel zostanie zrealizowany poprzez opracowanie algorytmu (w postaci programu IT) w oparciu o zebrane dane nt. sytuacji zawodowej osób dotychczas zarażonych wirusem i objętych nadzorem epidemiologicznym w województwie podkarpackim, uzupełnione danymi ilościowymi z rynku pracy w województwie.	4 537 500,00	rekomendowany do dofinansowania
4	SZPITALEJEDNOIMIENNE/5/2020	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Ograniczanie transmisji rozprzestrzeniania się choroby COVID-19 w codziennej praktyce medycznej u pacjentów z podejrzeniem lub potwierdzeniem zakażenia SARS-CoV-2 podczas konsultacji otorynolaryngologicznych	Głównym celem projektu jest opracowanie i wdrożenie procedur minimalizujących transmisję wirusa SARSCoV-2 na drodze pacjent-lekarz otorynolaryngolog. Procedury te oparte będą na wypracowanych schematach postępowania z pacjentem konsultowanym laryngologicznie. Służówki górnych dróg oddechowych, zwłaszcza nosa, nosogardła są miejscem największej kumulacji cząstek wirusa podczas zakażenia – stąd m.in. diagnostyka opiera się na wymazach z tych miejsc.	8 000 000,00	rekomendowany do dofinansowania
5	SZPITALEJEDNOIMIENNE/6/2020	Politechnika Wrocławska	Metoda natychmiastowego wytwarzania przyrostowego części zamiennych i alternatywnych aparaty medycznej oraz środków ochrony indywidualnej w środowisku rozproszonym w sytuacjach kryzysowych – Virtual AM Storage Covid-19	Głównym celem projektu jest opracowanie metody natychmiastowego wytwarzania przyrostowego części zamiennych i alternatywnych aparaty medycznej oraz środków ochrony indywidualnej w środowisku rozproszonym w sytuacjach kryzysowych, obejmujące przeprowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych na potrzeby prewencji rozprzestrzeniania się zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Pozwoli to na skrócenie czasu oczekiwania na wyrób do mniej niż 12 godzin od wystąpienia potrzeby, wliczając w to zaprojektowanie modelu 3D. Pomoc ma to ograniczeniu rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2, poprzez przywrócenie ciągłości dostaw części zamiennych i alternatywnych do aparaty medycznej, w tym wentylatorów, respiratorów oraz środków ochrony indywidualnej, wytwarzanych przyrostowo (AM).	2 172 500,00	rekomendowany do dofinansowania

6	SZPITALA-JEDNOIMIENNE/7/2020	CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Ocena roli i skuteczności NDTK i radiografii cyfrowej w diagnostyce i monitorowaniu pacjentów COVID-19 z wykorzystaniem algorytmów AI	Projekt ma na celu opracowanie nowych rozwiązań (schematu leczniczego) w zakresie diagnostyki i monitorowania choroby COVID-19 z wykorzystaniem niskodawkowej tomografii komputerowej (NDTK) i radiografii cyfrowej (RTG) przy użyciu nowych narzędzi informatycznych do zbierania danych epidemiologicznych i terapeutycznych wspomaganych algorytmami sztucznej inteligencji. Opracowany schemat diagnostyczny może pozwolić na szybszą, bezpieczniejszą i tańszą diagnostykę pacjentów COVID (+) z wykorzystaniem badań obrazowych (NDTK i RTG) w miejsce obecnie rutynowo stosowanych badań molekularnych (RT-PCR), co może mieć szczególne znaczenie w przypadku nagłego pojawienia się dużej liczby zachorowań czy przebadania dużej populacji pacjentów w krótkim okresie czasu.	6 062 163,00	rekomendowany do dofinansowania
7	SZPITALA-JEDNOIMIENNE/10/2020	Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu	Profilaktyka zakażenia nowym koronawirusem przy użyciu antagonistów kanału wapniowego. Randomizowane badanie kliniczne.	Badanie ma na celu potwierdzenie hipotezy, że amiodaron i werapamil zastosowane profilaktycznie u klinicznie zdrowych pacjentów z udokumentowanym kontaktem z osobą zakażoną SARS-CoV-2 zapobiegają zakażeniu wirusem SARS-CoV-2 oraz łagodzą przebieg kliniczny choroby COVID-19 wpływając na zależny od Ca ⁺⁺ mechanizm, który pozwala oddziaływać na początkowe stadia wnikania wirusa do komórki poprzez modyfikacje konformacyjne białek S oraz wpływ na późne procesy endocytozy. Randomizacja pacjenta do 3 ramion (w tym grupy kontrolnej) pozwoli na przeprowadzenie analiz porównawczych i w efekcie wybór najlepszego pod względem skuteczności i profilu bezpieczeństwa schematu prewencyjnej farmakoterapii z zastosowaniem amiodaronu lub werapamilu.	9 803 973,75	rekomendowany do dofinansowania
8	SZPITALA-JEDNOIMIENNE/15/2020	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	„Działania diagnostyczne z użyciem systemów endoskopowych nosa i zatok sterowanych obrazem tomografii komputerowej u pacjent z podejrzeniem lub potwierdzeniem zakażenia SARS-CoV-2 w poszukiwaniu bezpiecznych rozwiązań walki z epidemią choroby COVID-19”	Głównym celem projektu jest prewencja rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 podczas procedur chirurgii endoskopowej nosa i zatok. Bezpieczeństwo zabiegu zostanie zwiększone dzięki zastosowaniu nowych technologii minimalizujących generowanie aerozolu podczas tych zabiegów. System oparty na zintegrowanych nowoczesnych technologiach tj. filtrze dymu ULPA, systemie irygacji hydroclean i shaverze, będzie tworzyć obieg zamknięty do ewakuacji płynów i gazów uwalnianych podczas zabiegów endoskopowych zatok.	7 620 000,00	rekomendowany do dofinansowania
9	SZPITALA-JEDNOIMIENNE/18/2020	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	„Model wielospecjalistycznej opieki szpitalnej i pozaszpitalnej nad pacjentami z zakażeniem SARS-CoV-2”	Ujęte w streszczeniu projektu rezultaty realizacji (1-3) obejmują poniżej wymienione cele szczegółowe: Opracowanie modeli opieki interdyscyplinarnej z zastosowaniem rozwiązań teleinformatycznych u pacjentów z zakażeniem SARS-CoV-2: a. hospitalizowanych w oddziale z powodu COVID-19; b. ze skąpoobjawowym przebiegiem zakażenia SARS-CoV-2 zakwalifikowanych do opieki pozaszpitalnej w warunkach izolacji domowej; c. pozostających w opiece ambulatoryjnej po przebiegu zakażenia SARS-CoV-2. Opracowanie wysoko specyficznego molekularnego testu różnicującego zakażenie wywołane przez wirusy SARS-CoV-2 i grypy. Opracowanie nowych procedur bezpieczeństwa stosowanego leczenia farmakologicznego u pacjentów oraz procedur zapobiegających zakażeniom personelu i rozprzestrzenieniu wirusa SARS-CoV-2 w warunkach sali zabiegowej oraz oddziału intensywnej terapii.	25 045 123,00	rekomendowany do dofinansowania
10	SZPITALAJEDNOIMIENNE/19/2020	CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Opracowanie bezpiecznych procedur wykorzystania osobistego sprzętu ochronnego typu PAPR przez personel medyczny w kontaktach z osobami zarażonymi wirusem SARS-CoV-2	Głównym celem projektu jest opracowanie procedur oraz metod użytkowania ochrony osobistej typu (PAPR) w warunkach oddziałów zakaźnych oraz w trakcie transportu i podczas badania pacjentów podejrzanych o zarażenie wirusem SARS-CoV-2. Poprzez sprawdzenie efektywności ochrony PAPR przed kontaktem z patogenem w certyfikowanych laboratoriach oraz analizę porównawczą wyników z ochroną zapewnianą przez obecnie używany sprzęt (maski, gogle, przyłbice) zostanie zweryfikowana przydatność tego typu sprzętu w warunkach pracy na oddziałach z pacjentami zarażonymi wirusem SARS-CoV-2 oraz w przypadku personelu medycznego transportującego pacjentów podejrzanych o zarażenie tym wirusem.	1 712 000,00	rekomendowany do dofinansowania
11	SZPITALA-JEDNOIMIENNE/23/2020	Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie	Grafeno-metaliczny aerosol (MetaGrafen) jako długoterminowy i nietoksyczny środek przeciwko koronawirusowi SARS-CoV-2	Celem projektu jest opracowanie założeń, procedury i bezpieczeństwa stosowania środka do dezynfekcji (aerosolu/płynu), opartego na płatkach tlenku grafenu inkrustowanych nanocząstkami metali szlachetnych jak Ag(0), Pt(0) oraz ZnO, jako czynnika stosowanego do wszechstronnej, długoterminowej i bezpiecznej dla człowieka dezynfekcji środowiska pracy, odzieży ochronnej i innych materiałów, a zwłaszcza do stosowania przeciwko SARS-CoV-2.	2 950 849,50	rekomendowany do dofinansowania
12	SZPITALA-JEDNOIMIENNE/27/2020	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	Opracowanie nowoczesnych technologii laboratoryjnych, informatycznych i bioinformatycznych dedykowanych diagnostyce i prewencji zakażeń SARS-CoV-2	Cel nadrzędny projektu: Opracowanie nowoczesnych technologii laboratoryjnych, informatycznych i bioinformatycznych dedykowanych diagnostyce i prewencji zakażeń SARS-CoV-2. Wyniki realizacji celów projektu przyczynią się do zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2 poprzez poprawę czułości metod diagnostycznych, a także poprawę interpretacji wyników testów molekularnych, serologicznych i radiologicznych w kontekście zakaźności, poprzez integrację i korelację wyników badań laboratoryjnych, zaawansowanych wyników badań molekularnych i wyników tomografii komputerowej.	7 916 806,78	rekomendowany do dofinansowania

13	SZPITALNE-JEDNOIMIENNE/28/2020	Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda Polskiej Akademii Nauk	Badania nad uzyskaniem nowatorskiej szczepionki przeciwko wirusowi SARS-CoV-2 odpowiedzialnemu za chorobę COVID-19	Głównym celem projektu jest opracowanie szczepionki przeciwko SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19. Planowany do stworzenia produkt stanowi bezpieczną i efektywną szczepionkę szluzówkową przeciw pandemicznym koronawirusom, typu immunochemicznego, opartą o białka immunoreaktywne i nanoadiuwant, pozbawioną możliwości indukcji autoprzeciwciał. Szczepionka ta ponadto nie będzie zawierała środków konserwujących, będzie stosowana donosowo w dwóch aplikacjach oraz będzie uwzględniona przy projektowaniu potencjalna zmienność wirusów.	3 978 750,00	rekomendowany do dofinansowania
14	SZPITALNE-JEDNOIMIENNE/29/2020	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (UMW)	Znaczenie testów immunoenzymatycznych w ocenie przebytego zakażenia koronawirusem (SARS-CoV-2) oraz ocena możliwości reinfekcji i indukcji schorzeń autoimmunologicznych u chorych z wytworzonymi przeciwciałami	Cele przedmiotowego projektu są następujące: 1. Ocena odpowiedzi serologicznej na zakażenie SARS-CoV-2 u pracowników służby zdrowia w placówce szpitalnej, zarówno dedykowanej do opieki nad chorymi z COVID-19, jak i w szpitalu wielospecjalistycznym nie dedykowanym dla zakażonych SARS-CoV-2 oraz wśród pacjentów zakażonych SARS-CoV-2. 2. Odpowiedź na pytanie czy wytworzone przeciwciała, i które z nich warunkują ochronę przed kolejnym zakażeniem co ma praktyczne znaczenie w prewencji rozprzestrzeniania się SARS-CoV-2. 3. Odpowiedź na pytanie, jaki odsetek pracowników szpitala jednoimiennego i szpitala wielospecjalistycznego miał kontakt z wirusem SARS-CoV-2. 4. Ocena występowania autoprzeciwciał specyficznych dla układowych chorób tkanki łącznej i objawów tych chorób w trakcie rocznej obserwacji badanej grupy osób zakażonych SARS-CoV-2.	1 335 000,00	rekomendowany do dofinansowania
15	SZPITALNE-JEDNOIMIENNE/30/2020	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (UMW)	Ocena globalnego stanu odpowiedzi immunologicznej i obecności przeciwciał przeciw SARS-CoV-2 u pacjentów z chorobami nerek, wątroby i serca: biocirów przeszczepów, dializowanych, z marskością wątroby i z niewydolnością serca	1. Określenie częstości występowania skąpoobjawowych zakażeń SARS-CoV-2 u pacjentów z niewydolnością nerek, wątroby lub serca poprzez ocenę obecności przeciwciał i ich klas przeciwko SARS-CoV-2. 2. Ocena globalnej odpowiedzi immunologicznej (humoralnej i komórkowej) u wyżej wymienionych pacjentów w celu identyfikacji wzorów odpowiedzi immunologicznej powiązanych z zakażeniem SARS-CoV-2 dla optymalizacji przewlekle stosowanych schematów leczenia. 3. Zastosowanie technologii „uczenia maszyn” w celu wytypowania zestawu biomarkerów pozwalających na szybką diagnostykę stanu układu immunologicznego. Ma to służyć stratyfikacji ryzyka ciężkości przebiegu zakażenia SARS-CoV-2 lub potencjalnej odpowiedzi na szczepionkę.	2 995 625,00	rekomendowany do dofinansowania
16	SZPITALNE-JEDNOIMIENNE/33/2020	Uniwersytet Jagielloński	Analiza mikrobiomu jelitowego jako czynnika diagnostycznego, rokowniczego oraz terapeutycznego u chorych z COVID-19	Ogólny cel projektu: Określenie związku pomiędzy zmiennością mikrobiomu przewodu pokarmowego, cechami fenotypowymi wirusa SARS-CoV-2 a rokowaniem i odpowiedzią na leczenie u pacjentów z COVID-19 w trakcie hospitalizacji. Cele szczegółowe: Zasadnicze: • Opracowanie schematu leczniczego opartego na wykorzystaniu biomarkerów związanych z przebiegiem choroby, rokowaniem oraz wyborem optymalnej terapii. • Stworzenie procedury medycznej w zakresie ujednoliconych, standaryzowanych i zwalidowanych multi-omicznych procedur analitycznych (pobieranie i przechowywanie stołca; sekwencjonowanie DNA i opracowanie infrastruktury informatycznej) stosowanych do badania pacjentów z COVID-19 i gromadzenia oraz zarządzania uzyskiwanymi danymi. Analiza składu i funkcji mikrobioty jelitowej u pacjentów z zakażeniem SARS-CoV-2 hospitalizowanych w szpitalu MSWiA w Warszawie.	7 460 650,00	rekomendowany do dofinansowania
17	SZPITALNE-JEDNOIMIENNE/36/2020	Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie	Bezkontaktowy System Wczesnego Wykrywania Zagrożenia Wirusowego COVID-19	Cel główny: stworzenie bezkontaktowego systemu wczesnego wykrywania zagrożenia wirusowego COVID-19 możliwego do stosowania do badań przesiewowych w zatłoczonych miejscach publicznych, co pomoże wykryć osoby z potencjalną gorączką i pomoże powstrzymać lub ograniczyć rozprzestrzenianie się wirusa poprzez wczesną identyfikację osób zainfekowanych. Rozwiązanie będzie łączyć zaawansowaną technologię, taką jak termografia, algorytm pomiaru temperatury ciała, inteligentne śledzenie twarzy AI, dzięki czemu sprzęt będzie dokładny i łatwy w użyciu. Rozwiązanie do działania nie będzie wymagać dostępu do Internetu dzięki czemu będzie możliwe do wykorzystania w dowolnym miejscu.	2 804 040,00	rekomendowany do dofinansowania

18	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/37/2020	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego	PROTEC MED - opracowanie innowacyjnych rozwiązań zwiększających bezpieczeństwo personelu i pacjentów szpitali zakaźnych i jednoimiennych	CELEM GŁÓWNYM projektu jest rozwój nowoczesnych rozwiązań technologicznych dedykowanych prewencji rozprzestrzeniania się SARS-CoV2 w placówce medycznej, które przyczynić się mają do zwiększenia bezpieczeństwa personelu i pacjentów szpitala przekształconego w szpital jednoimienny zakaźny. Aby osiągnąć cel główny zaplanowano realizację trzech celów szczegółowych: 1) ograniczenie bezpośredniego kontaktu personelu medycznego z osobami przebywającymi na kwarantannie, pacjentami przyjmowanymi do szpitala i w szpitalu poprzez wdrożenie procedury w zakresie podstawowej diagnostyki podczas kwarantanny oraz podczas przyjmowania do szpitala oraz wdrożenie do użytku mobilnych robotów – asystentów personelu medycznego ; 2) wdrożenie procedury w zakresie odkażania powierzchni za pomocą promieniowania UV-C przy pomocy zdalnie sterowanego robota mobilnego; 3) usprawnienia przystosowania się do pracy w nowym miejscu personelu nowozatrudnionego lub delegowanego z innych placówek.	8 861 375,00	rekomendowany do dofinansowania
19	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/40/2020	Uniwersytet Medyczny w Łodzi	Aktywność proteaz SARS-CoV-2 a naturalny przebieg kliniczny infekcji COVID-19: ocena potencjału diagnostycznego i przydatności w stratyfikacji grup ryzyka	Obecne testy diagnostyczne dostępne w świeżej infekcji SARS-CoV-2 mają liczne ograniczenia i czułość na poziomie nie przekraczającym 60-70%. Z drugiej strony wciąż poszukuje się czynników ryzyka infekcji COVID o ciężkim przebiegu. W związku z powyższym celem nadrzędnym projektu jest wykorzystanie badania aktywnych form proteaz MPro i PLPro wirusa SARS-CoV-2 w trakcie naturalnego przebiegu choroby COVID-19 do identyfikacji grup pacjentów z niskim ryzykiem ciężkiego przebiegu infekcji oraz stworzenia założeń alternatywnego testu diagnostycznego.	1 828 550,00	rekomendowany do dofinansowania
20	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/43/2020	Wojskowy Instytut Medyczny	Ocena przebiegu COVID-19 w oparciu o obraz kliniczny i wybrane parametry odpowiedzi immunologicznej -obserwacja długoterminowa	Koronawirus SARS-CoV-2, to patogen wywołujący chorobę COVID-19. Patogen ten nie był do wybuchu epidemii w 2019 roku obecny w populacji ludzkiej i jest słabo scharakteryzowany. Wynikiem takiej sytuacji jest także brak naturalnej odporności ludzi na ten typ koronawirusa. Chorzy wykazują objawy podobne do zapalenia płuc, przy czym nasilenie symptomów jest zróżnicowane. Większość zachorowań ma przebieg łagodny, przypominający przeziębienia, ale część przebiega pod postacią ciężkich zapaleń płuc (od 10 do 20 procent pacjentów). Pojawiły się także doniesienia o występowaniu poważnych powikłań i trwałego uszkodzenia po przebyciu ostrej postaci COVID-19, najczęściej pod postacią włóknienia płuc.	2 432 391,47	rekomendowany do dofinansowania
21	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/44/2020	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego	„Nowoczesny system opieki telemetrycznej umożliwiający automatyczną identyfikację pacjentów zagrożonych i powiadomianie o ryzyku gwałtownego pogorszenia stanu u dotychczas stabilnych pacjentów na oddziałach Szpitali, na przykładzie szpitala MSWiA w Białymstoku”	Dane Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO) wskazują, że w krajach Unii Europejskiej ok. 32% osób zarażonych koronawirusem SARS-CoV-2 wymaga hospitalizacji, z czego ok. 10% przypadków ma ciężki przebieg wymagający intensywnej terapii. Dotyczy to szczególnie pacjentów starszych i osób obciążonych chorobami układu sercowo-naczyniowego. Średnia wieku przypadków śmiertelnych spowodowanych COVID19 w Polsce to 75,4 lat. Zalecenia postępowania w zakażeniach SARS-CoV-2 Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych (PTEILChZ), jak również wydane przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMIT), wskazują na potrzebę monitorowania parametrów życiowych pacjentów 2-3 x dziennie.	2 643 687,50	rekomendowany do dofinansowania
22	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/46/2020	Gdański Uniwersytet Medyczny	„Wpływ funkcji osi przysadkowo-tarczycowej oraz przysadkowo-nadnerczowej na przebieg choroby COVID-19”	COVID-19 osiągnął według Światowej Organizacji Zdrowia status pandemii w pierwszej połowie marca 2020 roku, jednak dotychczas nie udało się ustalić jasnej, szeroko dostępnej taktyki leczenia. Leki wielu grup prezentują korzystny profil działania u zakażonych, ale nie są jeszcze dostępne żadne terapie skierowane bezpośrednio przeciw wirusowi. Co szczególnie istotne, w ostatnich dniach Światowa Organizacja Zdrowia opublikowała wstępne dane dotyczące istotnej redukcji śmiertelności u chorych na COVID-19, u których zastosowano syntetyczny glikokortykosteroid – dexametazon (WHO Welcomes Preliminary Results about Dexamethasone Use in Treating Critically Ill COVID-19 Patients). W związku z powyższym uważamy ukierunkowanie badań na problematykę endokrynologiczną za szczególnie istotnie i niosące duże nadzieje.	356 663,50	rekomendowany do dofinansowania
23	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/48/2020	Ośrodek Badawczo-Rozwojowy, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	„Profilowanie serologiczne chorych na COVID-19 jako narzędzie do wskazania efektywnych epitopowych składników szczepionek przeciw SARS-CoV-2 oraz jako narzędzie wspomagające kontrolę transmisji wirusa w populacji na terenie Polski”	COVID-19 to mogąca przybierać ostrą formę infekcja układu oddechowego, wywołana przez nowy rodzaj wirusa: SARS-CoV-2. Jako nowy patogen, wirus ten łatwo rozprzestrzenia się w populacji ludzi, nie napotykać na barierę odporności, co doprowadziło do najgorszej pandemii od czasów tzw. grypy hiszpanki. Z tego powodu szczepionka jest obecnie najbardziej wyczekiwany narzędziem walki z pandemią COVID-19. Stworzenie skutecznej szczepionki będzie możliwe tylko, jeśli zdobędziemy szeroką wiedzę o tym, jak wirus reaguje z układem odpornościowym człowieka.	1 887 762,50	rekomendowany do dofinansowania

24	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/52/2020	Warszawski Uniwersytet Medyczny	"Skonstruowanie, ocena skuteczności oraz bezpieczeństwa helmu do leczenia ostrej hipoksemicznej niewydolności oddychania wraz z urządzeniami dostarczającymi tlen i wytwarzającymi dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych wyposażonymi w system autokontroli"	Celem projektu jest opracowanie oraz ocena skuteczności i bezpieczeństwa i certyfikacja helmu do leczenia ostrej hipoksemicznej niewydolności oddychania w przebiegu COVID 19 wraz ze współpracującymi urządzeniami i systemem autokontroli. Helm umożliwi leczenie mieszaniną gazów o wysokim stężeniu tlenu (O2) podawaną pod dodatnim ciśnieniem (positive airway pressure, PAP) z jednoczesnym ograniczeniem rozprzestrzeniania się zakaźnego aerozolu zawierającego wirusa SARS-CoV-2 generowanego podczas leczenia.	2 742 552,43	rekomendowany do dofinansowania
25	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/57/2020	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W GORZOWIE WLKP. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Wykorzystanie technologii UV-C w celu redukcji transmisji wirusa SARS-CoV-2 i ograniczenia przenoszenia zakażeń w szpitalach	Głównym celem projektu będzie opracowanie nowoczesnego urządzenia / zespołu urządzeń do dezynfekcji z wykorzystaniem technologii UV-C (promienniki ultrafioletowe o długości fal 253,7 nm – pasmo C) umożliwiających zahamowanie wzrostu drobnoustrojów, redukcji transmisji wirusa SARS-CoV-2 i ograniczenia przenoszenia zakażeń w szpitalach. W okresie epidemii na rynku pojawiło się wiele rozwiązań w zakresie dezynfekcji powierzchni, brakuje jednak rozwiązań kompleksowych, wydajnych, bezpiecznych w użytkowaniu i jak najmniej absorbujących personel szpitali. Artykuły naukowe i doniesienia prasowe (www.assets.signify.com) podają, że wiodące, wysoko rozwinięte gospodarki wykorzystują technologie UV-C do stałej, permanentnej, wysokowydajnej dezynfekcji powierzchni i powietrza w salach operacyjnych, zabiegowych, salach chorych.	2 459 455,00	rekomendowany do dofinansowania
26	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/61/2020	Instytut Biochemii i Biofizyki Polskiej Akademii Nauk	„Rozwój testów antygenowych do wykrywania wirusa SARS-CoV-2 i przeciwciał anty SARS-CoV-2 w ślinie”	Celem projektu jest stworzenie testów antygenowych do wykrywania wirusa SARS-CoV-2 i przeciwciał anty SARS-CoV-2 do szybkiego, powszechnego i taniego wykrywania aktywnej i przebytej infekcji COVID-19. Naszym celem jest stworzenie testów to wykrywania wirusa i przeciwciał w ślinie pacjentów, docelowo w formie testu paskowego. Rynek usług diagnostycznych został zalany testami z ograniczoną i wątpliwą jakością. Dlatego rozwój własnego testu o potwierdzonej czułości, powtarzalności i łatwości stosowania niezależnie polski system opieki zdrowotnej od zagranicznych dostawców testów, których jakość trzeba za każdym razem potwierdzać.	3 224 125,00	rekomendowany do dofinansowania
27	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/63/2020	Politechnika Wrocławska	„Wieloparametryczna analiza krwi ozdrowieńców COVID-19 za pomocą cytometrii masowej do badania dynamiki zmian w układzie immunologicznym i identyfikacji optymalnych dawców osocza”	Głównym celem naszego projektu są badania naukowe i prace rozwojowe w zakresie analizy krwi ozdrowieńców COVID-19 za pomocą cytometrii masowej, nowoczesnej techniki analitycznej, która pozwala na wieloparametrową analizę złożonych próbek biologicznych. W naszych badaniach dokładnie określimy stan układu immunologicznego pacjentów po przebytej chorobie COVID-19 tak, aby pobrane od nich osocze mogło być z powodzeniem stosowane w leczeniu pacjentów przechodzących infekcję. W tym celu określimy rozkład kluczowych komórek układu odpornościowego, a dzięki zastosowaniu cytometrii masowej będziemy w stanie podzielić komórki, aż na 37 (!) różnych subpopulacji, co znacząco przewyższa możliwości tradycyjnie stosowanej cytometrii przepływowej.	1 825 000,00	rekomendowany do dofinansowania
28	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/67/2020	Uniwersytet Śląski w Katowicach	Weryfikacja metody zapobiegającej rozprzestrzenieniu się zakażenia wirusem SARS-CoV-2 dzięki zastosowaniu procedury bezdotykowego pomiaru temperatury osób wchodzących i do szpitala i wychodzących ze szpitala uwzględniającej wpływ warunków klimatycznych takich jak temperatura powietrza, wilgotność, prędkość wiatru na wartości pomiarowe	Cel ogólny projektu: Wdrożenie do 31.07.2021 jednej nowej procedury medycznej dedykowanej prewencji rozprzestrzeniania się SARS-CoV-2 w Szpitalu Miejskim nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o. Cel szczegółowy projektu: Zapewnienie wydajnej metody pomagającej w zatrzymaniu rozprzestrzeniania się epidemii dzięki możliwościom przeprowadzenia szybkich, tanich i prostych w automatyzacji badań ludzi. Podstawowymi wyzwaniami w Projekcie, które podczas pandemii COVID-19 szczególnie utrudniają interpretację wyników i sam pomiar - są warunki klimatyczne w jakich pacjenci oraz personel przebywają bezpośrednio przed pomiarem (np. przed wejściem do szpitala).	667 200,00	rekomendowany do dofinansowania
29	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/73/2020	Politechnika Śląska	System monitorowania parametrów życiowych pacjentów COVID-19	Celem realizacji projektu jest opracowanie i przygotowanie do produkcji systemu ciągłego monitorowania parametrów życiowych pacjentów przebywających w oddziałach szpitalnych, izolatoriach, jak również w domach. System ma się składać z dwóch podstawowych modułów: Moduł sprzętowy – urządzenie zbierające parametry i przysyłające w sposób bezprzewodowy pozyskiwane dane do serwera. Moduł oprogramowania – oprogramowanie zainstalowane w chmurze oraz na komputerze stacjonarnym. Oprogramowanie dokonuje akwizycji i prezentacji danych.	2 581 250,00	rekomendowany do dofinansowania
30	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/74/2020	Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	System ekspercki wspomagający lekarza w sterowaniu respiratorem	Jak wynika z doświadczeń krajów objętych pandemią, liczba zakażeń koronawirusem SARS-CoV-2 może gwałtownie rosnąć oraz powodować masowy napływ pacjentów, który szybko wyczerpie zasoby systemu opieki zdrowotnej, dlatego ważną jest nie tylko ilość dostępnych respiratorów, kluczowych dla pacjentów hospitalizowanych na Oddziale Intensywnej Terapii (OIT), ale niezwykle istotne są również zasoby ludzkie personelu medycznego przeszkolonego do ich obsługi i sprawność tej obsługi.	2 617 553,60	rekomendowany do dofinansowania

31	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/76/2020	Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu	Opracowanie i weryfikacja skuteczności nowego narzędzia immunodiagnostycznego COVID-19	Celem projektu jest przeprowadzenie prac rozwojowych dążących do wdrożenia diagnostycznego, ilościowego testu immunologicznego COVID-19, opartego na metodzie ELISA (ang. Enzyme-Linked Immunosorbent Assay). Opracowane narzędzie diagnostyczne pozwoli na identyfikację pacjentów, którzy mieli kontakt z wirusem SARS-CoV-2 oraz wytworzyli specyficzną odpowiedź immunologiczną. Informacja o obecności specyficznych przeciwciał anty-SARS-CoV-2 jest niezwykle istotna z punktu widzenia zarówno klinicznego, społecznego jak i naukowego.	2 652 000,00	rekomendowany do dofinansowania
32	SZPITALE-JEDNOIMIENNE/77/2020	Szpital Miejski NR 4 w GLIWICACH Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Systemy sztucznej inteligencji wspomagania detekcji i monitorowania COVID-19 w badaniach tomografii komputerowej wysokiej rozdzielczości z użyciem systemu klasyfikacji i raportowania danych COVIDRADS. (COVRAD) AI-based CAD systems for COVID-19 detection and monitoring in high resolution computed tomography with COVID-19 Imaging Reporting and Data System - COVID-RADS.	Celem projektu jest stworzenie zautomatyzowanego systemu wykrywania przypadków o wysokim stopniu prawdopodobieństwa COVID-19 oraz ilościowej analizy zmian stwierdzanych w COVID-19 w oparciu o badanie tomografii komputerowej (TK) z uwzględnieniem systemu klasyfikacji i raportowania COVID-RADS i metod sztucznej inteligencji. Nowa technologia wytworzona i udoskonalona w wyniku realizacji projektu może stanowić bazę do wytworzenia i komercjalizacji nowych wyrobów medycznych wspomagających i przyspieszających proces diagnozy i opisu badań TK klatki piersiowej przez specjalistów radiologii i diagnostyki obrazowej, a także rozwoju bardziej złożonych algorytmów decyzyjnych analizujących dodatkowo dane laboratoryjne i stan kliniczny pacjenta.	5 763 000,00	rekomendowany do dofinansowania
ŁĄCZNIE					146 987 858,06	