

Załącznik nr 3 do uchwały nr 105 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027 z dnia 3 października 2024 roku

Roczny Plan Działania na rok: 2024

Tytuł lub zakres projektu: Centrum Doskonałości Zarządzania Szpitalami – rozwój kompetencji zarządczych kadr zarządzających oraz nadzorujących szpitale

Wersja fiszki: 1.0

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego: uchwała nr 105 z dnia 3 października 2024 r.

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

Instytucja: Ministerstwo Zdrowia

Dane kontaktowe osoby do kontaktów roboczych: Marta Fijołek - Naczelnik, Wydział Oceny i Monitorowania II, Departament Oceny Inwestycji, adres e-mail: m.fijolek@mz.gov.pl, nr telefonu: 882 359 166

Fiszka projektu wybranego w sposób niekonkurencyjny

Podstawowe informacje o projekcie

Numer i nazwa Priorytetu: FERS.01 Umiejętności

Numer i nazwa działania FERS: 01.13 Umiejętności w sektorze zdrowia

Cel szczegółowy, w ramach którego projekt będzie realizowany

EFSA+.CP4.G - Wspieranie uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany kwalifikacji dla wszystkich, z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji

cyfrowych, lepsze przewidywanie zmian i zapotrzebowania na nowe umiejętności na podstawie potrzeb rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej

Typ projektu FERS: Rozwój i wsparcie kształcenia kadr organizacyjnych, administracyjnych i zarządzających systemu ochrony zdrowia

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: Ministerstwo Zdrowia,
Departament Opieki Koordynowanej

Cel i opis projektu (w tym uzasadnienie realizacji i planowana trwałość)

Celem głównym projektu jest podniesienie poziomu wiedzy i umiejętności 900 osób stanowiących kadrę zarządczą wyższego szczebla (tj. kierownictwo szpitala – dyrektorzy, zastępcy dyrektora m.in. ds. leczenia, ds. administracyjnych, ds. finansowych, główni księgowi) i średniego szczebla (tj. kierownicy komórek organizacyjnych szpitala m.in. ds. finansowych, ds. zamówień publicznych, ds. inwestycji, ds. kadrowych i zatrudnienia) szpitali publicznych oraz kadr nadzorujących publiczne podmioty lecznicze ze strony podmiotów tworzących i instytucji państwowych (m.in. pracownicy urzędów marszałkowskich, pracownicy urzędów wojewódzkich, pracownicy starostwa powiatowego, pracownicy urzędów gminy, pracownicy Ministerstwa Zdrowia, pracownicy Narodowego Funduszu Zdrowia czy pracownicy Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji) w szczególności w zakresie tworzenia, wykonywania i monitorowania programów naprawczych dla podmiotów leczniczych. Projekt realizowany będzie w okresie od 1 kwartału 2025 r. do 2 kwartału 2028 r. Zgodnie z analizą przeprowadzoną przez Najwyższą Izbę Kontroli (NIK)¹ na 211 analizowanych szpitali powiatowych udzielających świadczeń

¹ Informacja o wynikach kontroli FUNKCJONOWANIE SZPITALI POWIATOWYCH, Najwyższa Izba Kontroli, KZD.430.006.2022 Nr ewid. 162/2022/P/22/048/KZD

finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) 191 szpitali sprawozdało w 2022 r. stratę z działalności podstawowej (wobec 172 w 2021 r.), a 151 stratę netto (wobec 112 w 2021 r.). Przychody ze sprzedaży wzrosły w analizowanych przez NIK szpitalach o nieco ponad 1 mld zł, koszty działalności podstawowej – o 1,6 mld zł, a zobowiązania zwiększyły się o ponad 2 mld zł w porównaniu z poprzednim rokiem. Według stanu na koniec czerwca 2022 r. zobowiązania ogółem szpitali powiatowych przekroczyły 7,3 mld zł, w tym zobowiązania wymagalne wyniosły prawie 777 mln zł.

Zgodnie z art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799), kierownicy szpitala, który sprawozdał stratę netto za poprzedni rok, zobowiązani są do przygotowania programu naprawczego, którego celem jest poprawa sytuacji finansowej szpitala. Programy naprawcze sporządzane są przez podmioty lecznicze od 2017 r., jednak jak wynika z analizy przeprowadzonej przez NIK, ich realizacja nie wpłynęła na poprawę sytuacji finansowej podmiotów leczniczych. Wynika to zarówno z braku doprecyzowania w ustawie o działalności leczniczej zakresu programów naprawczych oraz procedury zatwierdzania i monitorowania ich wykonania, jak i braku odpowiedniego poziomu kompetencji kadry zarządzającej szpitalami w obszarze restrukturyzacji podmiotów leczniczych, jak i kompetencji związanych z oceną i monitorowaniem programów naprawczych po stronie osób nadzorujących szpitale.

Doprecyzowanie zasad tworzenia, zatwierdzania i monitorowania programów naprawczych nastąpi w ramach planowanej do przyjęcia w 4 kwartale 2024 r. nowelizacji ustawy o działalności leczniczej. Nowelizacja wprowadza m.in. obowiązek opisanie w programie naprawczym planu działań mającego na celu podniesienie kompetencji kadry zarządzającej szpitala w obszarze zarządzania i restrukturyzacji. Projekt pozwoli na:

podniesienie wiedzy osób odpowiedzialnych za zarządzanie i nadzorowanie działalności podmiotów leczniczych,

poprawę jakości opracowywanych przez podmioty lecznicze programów naprawczych (w zakresie analizy problemu, założonych celów, wykonalności, mierzalności efektów) oraz

wzmocnienie nadzoru właścicielskiego nad podmiotami leczniczymi poprzez zwiększenie efektywności oceny i monitorowania działalności podmiotów leczniczych, w tym w szczególności oceny i monitorowania programów naprawczych.

Realizacja projektu przełoży się na lepsze zarządzanie podmiotami leczniczymi, lepsze dostosowanie działalności leczniczej do potrzeb zdrowotnych, optymalizację wykorzystania posiadanych przez podmioty zasobów, lepsze dostosowanie oraz zwiększenie efektywności prowadzonych przez te podmioty procesów restrukturyzacyjnych, co bezpośrednio wpłynie na poprawę sytuacji finansowej szpitali publicznych.

W ramach projektu planowane jest przeprowadzenie szkoleń i konsultacji eksperckich oraz utworzenie i uruchomienie platformy edukacyjnej zarządzanej przez Centrum e-Zdrowia (CeZ) zawierającej materiały oraz bazę wiedzy z zakresu zarządzania podmiotami leczniczymi, m.in. interaktywne szkolenia, moduły szkoleniowe (prezentacje, nagrania, infografiki), quizy i testy wiedzy, wzory dokumentów i programów naprawczych. Platforma edukacyjna zaprojektowana zostanie przez ekspertów, praktyków z zakresu zarządzania szpitalami i procesami restrukturyzacji. Materiały zamieszczone na platformie będą w czasie realizacji projektu na bieżąco ewaluowane i aktualizowane. Materiały e-learningowe oraz materiały zamieszczone w repozytorium będą udostępnione bezpłatnie kadrze zarządzającej szpitalami publicznymi, w tym stanowić będą materiał uzupełniający dla uczestników szkoleń. Platforma edukacyjna ma pozwolić na samodzielne podnoszenie

kompetencji kadry zarządzającej szpitalami, w tym także uczestników szkoleń, w okresie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

Trwałość rezultatów projektu: realizacja projektu przyczyni się do trwałego podniesienia kompetencji zarządczych kadry zarządzającej szpitalami zarówno wyższego, jak i niższego szczebla, a także podniesienia kompetencji i wiedzy osób nadzorujących szpitale z ramienia podmiotów tworzących i instytucji publicznych. Podniesienie kompetencji kadry zarządzającej szpitalami oraz kadr nadzorujących szpitale będzie miało trwały wpływ na podniesienie jakości zarządzania szpitalami i zwiększenie ich efektywności operacyjnej. Trwałość projektu zostanie zapewniona także poprzez stworzenie i udostępnienie po zakończeniu realizacji projektu platformy edukacyjnej zawierającej materiały umożliwiające samodzielne szkolenie z zakresu zarządzania podmiotami leczniczymi w tym w szczególności opracowywania programów naprawczych, restrukturyzacji czy nadzoru.

Uzasadnienie wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą

Ministerstwo Zdrowia (MZ) to urząd administracji rządowej (§ 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia), który zgodnie z art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2512) obejmuje sprawy ochrony zdrowia i zasady organizacji opieki zdrowotnej. Zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146), do zadań Ministra Zdrowia należy zapewnienie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz tworzenie warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.

Aby system mógł poprawnie funkcjonować, niezbędna jest wykwalifikowana kadra zarządzająca szpitalami publicznymi oraz nadzorująca szpitale publiczne z ramienia podmiotów tworzących. Budowanie kwalifikacji konieczne jest w szczególności w zakresie dostosowywania działalności podmiotów leczniczych do realnych potrzeb zdrowotnych oraz prowadzenia z tym związanych procesów restrukturyzacji działalności szpitali. Jest to szczególnie istotne w związku z utrzymaniem stabilnej sytuacji finansowej szpitali publicznych, która przekłada się na możliwość utrzymania ciągłości udzielanych świadczeń.

Projekt wpisuje się w Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026 (KPT). Jednym z przewidzianych w KPT działań na poziomie ponadregionalnym jest działanie 2.6.1., w którym oczekiwanymi efektami są m.in. optymalizacja działalności szpitali, dostosowanie działalności szpitala do potrzeb regionalnych, wprowadzanie lub ulepszanie procesowego modelu zarządzania podmiotem szpitalnym oraz naprawa działalności podmiotu leczniczego i restrukturyzacja jego zadłużenia.

Projekt jest również zgodny z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. Jak wskazano w ww. dokumencie, wysoka jakość opieki zdrowotnej wymaga podejścia kompleksowego, które obejmuje każdy etap udzielania świadczeń medycznych. W zapewnieniu usług na jak najwyższym poziomie powinno się brać pod uwagę nie tylko jakość udzielanych świadczeń, lecz także zasoby kadrowe, medyczne, infrastrukturalne, jak również odpowiednie zarządzanie finansami.

Projekt ma więc strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju oraz utrzymania efektywności i stabilności systemu opieki zdrowotnej. Dokument „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030”, który został przyjęty przez Radę Ministrów w drodze uchwały w dniu 27 grudnia 2021 r., jest realizacją wizji przyjaznego, nowoczesnego i efektywnego systemu ochrony zdrowia przyczyniającego się do poprawy

dobrostanu społeczeństwa. Jednym z narzędzi wskazanych w ww. dokumencie, które ma się przyczynić do prawidłowego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, jest rozwój i wsparcie kształcenia kadr organizacyjnych, administracyjnych i zarządzających systemu ochrony zdrowia. Właściwe zarządzanie podmiotami leczniczymi ma istotne znaczenie dla jakości dostarczanych usług, rezultatów zdrowotnych i bezpieczeństwa pacjentów. W powyższej Strategii wskazano, że nowoczesna ochrona zdrowia składa się z wielu elementów i aspektów, których sprawne powiązanie wymaga dobrego zarządzania, w tym zarządzania jakością, zarządzania obszarem finansowym oraz właściwego nadzoru.

Działania przedstawione w fiszce są spójne z działaniami planowanymi w ramach KPO w ramach reformy D1.1. Integralnym elementem reformy ma być ogłoszenie programu szkoleń dla kadry zarządzającej publicznymi podmiotami leczniczymi oraz organów właścicielskich z zakresu m.in. restrukturyzacji, procesów konsolidacji, procesów przeprofilowania działalności, restrukturyzacji zadłużenia, w tym z wykorzystaniem dostępnych na rynku instrumentów finansowych, poprawy jakości opieki. Szkolenia realizowane w ramach FERS będą wykorzystane jako element zapewniający należyte wykonanie nadzoru nad restrukturyzacją szpitali i jako podnoszenie kwalifikacji dla właścicieli tych jednostek. Należy wskazać, że zakres szkoleń wskazanych w tym projekcie nie będzie realizowany w ramach Krajowego Planu Odbudowy (brak podwójnego finansowania).

Wnioskodawca posiada merytoryczne doświadczenie w realizacji projektów związanych z rozwojem kompetencji kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi. Ministerstwo Zdrowia w latach 2019-2023 realizowało projekt „Akademia Menadżera - przeprowadzenie działań rozwojowych kadry zarządzającej” finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Celem projektu było wzmocnienie umiejętności i wiedzy kadry

zarządzającej części podmiotów leczniczych oraz kadry zarządzającej w administracji publicznej w zakresie zastosowań nowoczesnych metod i narzędzi zarządzania, a także analizy i interpretacji informacji ekonomicznych. W ramach projektu przeprowadzono dwie edycje studiów podyplomowych MBA w ochronie zdrowia.

Realizacja projektu w formule niekonkurencyjnej jest najbardziej optymalnym rozwiązaniem także z punktu widzenia celów projektu. Zapewnienie aktualności szkoleń i zgodności tematycznej z wdrażanymi i projektowanymi w MZ zmianami systemowymi wymaga, by za realizację projektu odpowiadał podmiot przygotowujący zmiany w systemie opieki zdrowotnej i posiadający odpowiednią wiedzę o aspektach prawnych działalności podmiotów leczniczych oraz systemu opieki zdrowotnej. Należy również podkreślić, że MZ poprzez nadzorowany NFZ, posiada źródłowe informacje dot. efektywności funkcjonowania szpitali w systemie publicznym oraz potrzeb zdrowotnych wynikających z obecnej jak i prognozowanej sytuacji epidemiologicznej. Tematyka realizowanych w ramach projektu działań dotyczy usług w ochronie zdrowia, które muszą być spójne dla całego kraju i zgodne z przyjętą strategią rozwoju systemu opieki zdrowotnej. Integralność działań i ich spójność zostanie zapewniona przez realizację projektu przez MZ.

Podsumowując, MZ, dzięki realizacji dotychczasowych zadań i projektów finansowanych ze środków europejskich, posiada niezbędne doświadczenie zapewniające skuteczną i terminową realizację niniejszego projektu. Jako podmiot kształtujący politykę zdrowotną w tym określający ramy organizacyjne działalności podmiotów leczniczych, MZ jest właściwe do realizacji projektu szkoleniowego związanego z tematyką zarządzania publicznymi podmiotami leczniczymi.

Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie, ze wskazaniem (o ile dotyczy): grup docelowych, planowanych terminów realizacji zadań oraz szacunkowych kosztów ich realizacji (w tym jako % budżetu projektu (kosztów bezpośrednich))²

Zadanie 1. Opracowanie programów oraz materiałów szkoleniowych [1 kwartał 2025 r. – 2 kwartał 2025 r.]:

Zadanie dotyczy:

- opracowania programów szkoleń dla poszczególnych bloków tematycznych,
- przygotowania materiałów szkoleniowych dla poszczególnych bloków tematycznych.

Produkty zadania:

- programy szkoleń dla poszczególnych bloków tematycznych,
- materiały szkoleniowe dla poszczególnych bloków tematycznych.

Źródło finansowania: koszty bezpośrednie

Budżet: ok. 160 000 zł (ok. 0,7 % budżetu kosztów bezpośrednich).

Zadanie 2. Przygotowanie, udostępnienie i integracja platformy edukacyjno-informacyjnej dla kadr zarządzających i nadzorujących szpitale z systemami MZ [1 kwartał 2025 r.– 2 kwartał 2028 r.]:

Zadanie dotyczy utworzenia i prowadzenia platformy edukacyjno-informacyjnej (PEI) dla kadr zarządzających i nadzorujących szpitale zawierającej materiały e-learningowe oraz repozytorium wiedzy, tj. m.in. prezentacje, wzory dokumentów, wzory programów naprawczych.

² Nie dotyczy projektów instrumentów finansowych i wybranych projektów wskazanych przez IZ (np. projekty koordynacyjne ROPS).

Platforma edukacyjna będzie udostępniona w czasie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu, zarówno kadrom biorącym udział w szkoleniach, jak i wszystkim zainteresowanym osobom, które chciałyby skorzystać z zamieszczonych na platformie materiałów. Materiały zamieszczone na platformie, w tym materiały e-learningowe, umożliwią będą użytkownikom podnoszenie kompetencji z zakresu min. 6 bloków tematycznych opracowanych w ramach projektu. Platforma umożliwi będzie intuicyjne zarządzanie treścią, szkoleniami, użytkownikami, procesami szkoleniowymi.

Platforma zapewni dostęp do modułów szkoleniowych, możliwość dostosowania zakresu szkoleń (odpowiednia konfiguracja modułów, ćwiczeń i uprawnień do środowiska w warunkach symulacyjnych odtwarzających środowisko pracy symulujące różne podmioty lecznicze posiadające zaprogramowane wskaźniki operacyjne, finansowe, procesy oraz cele biznesowe), umożliwiające realizację zadań praktycznych dla danej grupy szkoleniowej. Platforma służyć będzie również do wsparcia procesu ewaluacji. Będzie to podstawowe narzędzie wspierające proces szkolenia (uczestnicy otrzymają dostęp do szkolenia, jego program, zaprojektowany zestaw modułów adekwatnie do rodzaju szkolenia oraz wyników testu weryfikującego, możliwość zgłaszania uwag i propozycji).

Konieczne będzie zapewnienie funkcjonalności platformy PEI:

1. Tworzenie i wykorzystanie szkoleń w trybie interaktywnym oraz pasywnym.
2. Mechanizm tworzenia dynamicznych modułów szkoleniowych na podstawie wgranych materiałów źródłowych.
 - Quizy i testy wiedzy: regularne testy wiedzy, aby sprawdzić zrozumienie materiału przez uczestników.
 - Materiały multimedialne: filmy instruktażowe, infografiki i animacje, które pomagają w zrozumieniu trudnych koncepcji.
3. Symulacje i ćwiczenia praktyczne.

4. Zarządzanie szkoleniami i użytkownikami.
 - System zarządzania nauczaniem (LMS): narzędzie do zarządzania kursami, harmonogramami szkoleń, śledzenia postępów uczestników i generowania raportów.
5. Personalizowane ścieżki szkoleniowe: możliwość tworzenia spersonalizowanych planów szkoleniowych dostosowanych do różnych ról i poziomów zaawansowania uczestników.
6. Mechanizmy gamifikacyjne: punkty, odznaki, rankingi i inne mechanizmy gamifikacyjne, które motywują uczestników do aktywnego udziału w szkoleniach.
7. Monitorowanie i raportowanie.
8. Raporty postępów: szczegółowe raporty pokazujące postępy uczestników, wyniki testów, ukończone kursy i symulacje.
9. Analiza wyników: narzędzia do analizy wyników testów i symulacji w celu identyfikacji obszarów wymagających dodatkowej uwagi.
10. Aktualizacje treści: regularne aktualizacje materiałów szkoleniowych na podstawie głównego repozytorium danych zawierającego akty prawne, instrukcje, wytyczne, programy, plany, itp.
11. Zarządzanie tożsamością i dostępem (IAM): kontrola dostępu do platformy i danych szkoleniowych z wykorzystaniem mechanizmów uwierzytelniania i autoryzacji.
12. Audyt i logowanie aktywności: rejestrowanie i monitorowanie aktywności użytkowników.
13. Baza wiedzy: dostęp do dokumentacji, FAQ, przewodników i materiałów pomocniczych.
 - Integracja z systemami MZ.

14. Wsparcie techniczne: możliwość kontaktu z zespołem wsparcia technicznego w przypadku problemów z platformą.

Platforma PEI będzie dostępna bezpłatnie dla zarejestrowanych użytkowników zgodnie z regulaminem określającym warunki korzystania z usługi.

Produkty zadania:

- platforma edukacyjna przeznaczona dla kadr zarządzających i nadzorujących szpitale,
- materiały cyfrowe pozwalające na personalizowanie ścieżek szkoleniowych.

Źródło finansowania: koszty bezpośrednie

Budżet: ok. 4 998 000 zł (ok. 20,6 % budżetu kosztów bezpośrednich).

Zadanie 3. Realizacja szkoleń dla kadry zarządzającej i nadzorującej szpitale [2 kwartał 2025 r.– 2 kwartał 2028 r.]:

Grupę docelową stanowić będzie:

- kadra wyższego szczebla (tj. kierownictwo szpitala – dyrektorzy, zastępcy dyrektora m.in. ds. leczenia, ds. administracyjnych, ds. finansowych, główni księgowi),
- kadra średniego szczebla (tj. kierownicy komórek organizacyjnych szpitala m.in. ds. finansowych, ds. zamówień publicznych, ds. inwestycji, ds. kadrowych i zatrudnienia)
zarządzająca szpitalami posiadającymi kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia, w szczególności szpitalami, które sprawozdały ujemny wynik finansowy za rok 2023 oraz
- pracownicy podmiotów tworzących szpitale i instytucji publicznych (jednostki samorządu terytorialnego, ministerstwa, NFZ, AOTMiT) odpowiedzialni za nadzór nad działalnością szpitali.

Szkolenia zostaną przeprowadzone w 6 blokach (obszarach) tematycznych:

Obszar tematyczny 1. Zagadnienia związane z tworzeniem, realizacją i monitorowaniem programów naprawczych (forma stacjonarna);

Obszar tematyczny obejmuje:

- opracowywanie programów naprawczych określonych w art. 59 ustawy o działalności leczniczej,
- prowadzenie procesów restrukturyzacji w podmiotach leczniczych,
- monitorowanie realizacji założonych w programie naprawczym działań,
- ocenę efektów realizacji programów naprawczych.

Szkolenia prowadzone będą przez doświadczonych menadżerów podmiotów leczniczych w oparciu o przykłady najlepszych praktyk oraz praktyczne warsztaty.

Obszar tematyczny 2. Zagadnienia związane z restrukturyzacją organizacyjną i finansową podmiotów leczniczych (forma stacjonarna);

Obszar tematyczny obejmuje dostosowanie działalności podmiotów leczniczych do potrzeb zdrowotnych oraz posiadanego potencjału m.in. poprzez:

- reorganizację działalności medycznej,
- zarządzanie zadłużeniem i restrukturyzacją obszaru finansowego, w tym wykorzystanie dostępnych instrumentów finansowych w procesach restrukturyzacji zadłużenia,
- współpracę z innymi podmiotami leczniczymi w tym procesy konsolidacji oraz optymalizację procesów związanych z organizacją procesów medycznych i zarządczych,
- wzmacnianie kompetencji w zakresie zarządzania zmianą oraz konfliktem.

Obszar tematyczny 3. Zagadnienia związane z wdrożeniem efektywnych narzędzi zarządczych oraz nadzoru nad działalnością leczniczą (forma stacjonarna);

Obszar tematyczny dotyczy procesów wdrożenia i efektywnego wykorzystywania przez podmioty lecznicze oraz podmioty tworzące różnorodnych instrumentów zarządczych m.in. budżetowania i controllingu, instrumentów benchmarku oraz instrumentów do planowania i monitorowania inwestycji w podmiotach leczniczych. Dodatkowo obszar tematyczny uwzględnić będzie zarządzanie kadrami, w tym i szkolenia z zakresu skutecznych negocjacji.

Obszar tematyczny 4. Zagadnienia związane z zarządzaniem jakością w podmiotach leczniczych (forma stacjonarna);

Obszar tematyczny obejmuje:

- procesy wdrażania rozwiązań dotyczących zarządzania jakością w obszarze klinicznym,
- monitorowania jakości, w szczególności w obszarach określonych w ustawie z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. 2023 poz. 1692),
- aspekty związane z procesem akredytacji Centrum Monitorowania Jakości.

Obszar tematyczny 5. Zagadnienia związane z zamówieniami publicznymi (forma stacjonarna);

Obszar tematyczny obejmuje wdrożenie rozwiązań dotyczących planowania, zarządzenia i nadzoru nad obszarem zamówień publicznych w podmiotach leczniczych, mających na celu zwiększenie efektywności wydatków oraz właściwy nadzór i organizację procesów realizowanych w ramach zamówień publicznych. Dodatkowo, obszar tematyczny uwzględnić będzie obszar negocjacji cenowych z dostawcą, obszar

kluczowych postanowień umownych i kwestie nadzoru nad wykonaniem umów z dostawcami.

Obszar tematyczny 6. Zagadnienia związane z wykorzystaniem nowych technologii w podmiotach leczniczych (forma zdalna);

Obszar tematyczny obejmuje wdrażanie i wykorzystanie nowych technologii w podmiotach leczniczych, zarówno w obszarze klinicznym, jak i administracyjnym.

Zaplanowano przeszkolenie 400 osób w ramach pełnego szkolenia obejmującego 6 bloków tematycznych oraz 500 osób, które uczestniczyć będą w szkoleniach tematycznych obejmujących co najmniej 1 wybrany blok tematyczny. Łącznie w projekcie planuje się przeszkolić 900 osób. Każda z grup szkoleniowych będzie liczyła ok. 20-25 osób. W czasie trwania projektu zostanie przeszkolonych ok. 36-48 grup uczestników w ramach pełnego szkolenia – obejmującego 6 bloków tematycznych bądź szkolenia tematycznego obejmującego co najmniej 1 blok tematyczny (w 2025 r. – 6 do 8 grup, w 2026 r. – 12 do 16 grup, w 2027 r. – 12 do 16 grup, w 2028 r. – 6 do 8 grup).

Szkolenie z bloku tematycznego 1 (tworzenie, realizacja i monitorowanie programów naprawczych), bloku tematycznego 2 (restrukturyzacja organizacyjna i finansowa) będą trwały ok. 48 godzin. Szkolenie z bloku tematycznego 3 (wdrożenie efektywnych narzędzi zarządczych oraz nadzoru nad działalnością leczniczą) oraz bloku tematycznego 4 (zarządzanie jakością) będą trwały ok. 32 godziny. Szkolenie z bloku tematycznego 5 (zamówienia publiczne) oraz 6 (wykorzystanie nowoczesnych technologii) będą trwały ok. 16 godzin. Szkolenia realizowane będą w 2-dniowych cyklach co drugi weekend w miesiącu realizacji szkolenia, jeden cykl szkoleniowy obejmować będzie 16 godzin wykładowych.

Poza 6 blokiem tematycznym (wykorzystanie nowoczesnych technologii), wszystkie pozostałe bloki tematyczne odbędą się w formie stacjonarnej. Szkolenia będą dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Założenia dotyczące szkoleń, w tym liczba godzin szkoleniowych, wielkość oraz liczba grup mogą ulec zmianie w wyniku dostosowania szkoleń do bieżących potrzeb uczestników i uczestniczek oraz budżetu. Na zakończenie realizacji MZ przeprowadzi ocenę efektywności szkoleń oraz wyników projektu na podstawie badań jakościowych (ocena szkoleń, ankiety satysfakcji uczestników szkoleń). Sporządzony zostanie raport podsumowujący. Uczestnikom szkolenia zostaną wręczone certyfikaty ukończenia szkolenia.

Produkty zadania:

- co najmniej 36 zorganizowanych szkoleń,
- 400 osób przeszkolonych w ramach pełnego cyklu szkoleń (6 bloków tematycznych);
- 500 osób przeszkolonych w ramach co najmniej jednego bloku tematycznego.

Źródło finansowania: koszty bezpośrednie

Budżet: ok. 17 361 600 zł (ok. 71,39 % budżetu kosztów bezpośrednich).

Zadanie 4. Doradztwo eksperckie dla uczestników szkolenia w zakresie opracowywania i wdrażania programów naprawczych w szpitalach [1 kwartał 2026 r.– 2 kwartał 2028 r.]:

Zadanie polega na świadczeniu przez wybranych ekspertów, w tym ekspertów prowadzących szkolenia, usług konsultacyjnych dotyczących opracowywania i wdrożenia programów naprawczych przez uczestników szkoleń na potrzeby reprezentowanego przez nich szpitala. Konsultacje realizowane będą wyłącznie dla uczestników projektu, którzy:

- jako kierownicy podmiotów leczniczych zobowiązani są do opracowania programu naprawczego szpitala na podstawie art. 59 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej;
- uczestniczą w pełnym programie szkoleń (obejmującym 6 bloków tematycznych);
- ukończyli szkolenia w ramach blok tematycznego 1 (tworzenie, realizacja i monitorowanie programów naprawczych) oraz bloku tematycznego 2 (restrukturyzacja organizacyjną i finansowa).

Konsultacje udzielane będą przez ekspertów prowadzących szkolenia stacjonarnie bądź zdalnie w wymiarze ok. 30 godzin zegarowych dla uczestników szkoleń reprezentujących dany szpital. Konsultacje obejmować będą etap opracowywania programu naprawczego, jego wdrożenie oraz ewaluację. Sposób konsultacji określany będzie w ramach wniosku o konsultacje składnego przez uprawnionych uczestników projektu.

Konsultacje mogą mieć charakter stacjonarny, zdalny bądź łączyć obie formy konsultacji. Ocena konsultacji dokonywana będzie na podstawie karty oceny konsultacji wypełnianej przez korzystających z konsultacji uczestników projektu w trakcie i po zakończeniu konsultacji. W projekcie planowane jest udzielenie konsultacji w zakresie programów naprawczych przedstawicielom co najmniej 100 szpitali.

Celem konsultacji jest wsparcie merytoryczne kierowników podmiotów leczniczych zobowiązanych do przygotowania programu naprawczego na podstawie art. 59 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej, w tym weryfikacja planowanych działań naprawczych oraz oczekiwanych efektów.

Produkty zadania:

- 3 000 godzin konsultacji z zakresu programów naprawczych szpitali;
- 100 szpitali, którym udzielono konsultacji w ramach projektu.

Źródło finansowania: koszty bezpośrednie

Budżet: ok. 1 800 000 zł (ok. 7,4 % budżetu kosztów bezpośrednich).

Zadanie 5. Koszty pośrednie w projekcie:

Koszty pośrednie, które zostały określone w Zasadach finansowania Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w punkcie 1.6 obejmować będą w szczególności:

- przygotowanie dokumentacji PZP przez zespół projektowy MZ,
- ogłoszenie postępowania przetargowego i wybór wykonawcy przez MZ do przeprowadzenia szkoleń obejmujących bloki tematyczne,
- przygotowanie przez MZ i wyłonionego wykonawcę zasad rekrutacji uczestników i uczestniczek szkoleń dla pełnego szkolenia obejmującego 6 bloków tematycznych oraz szkoleń skróconych obejmujących co najmniej 1 blok tematyczny;
- pozostałe wydatki z kategorii kosztów pośrednich, które pojawią się w związku z realizacją projektu.

Produkty zadania:

- dokumentacja PZP (w tym wymagania dla wykonawców),
- zawarta umowa z wykonawcą,
- zasady rekrutacji.

Źródło finansowania: koszty pośrednie

Budżet: ok. 2 431 960 zł (Wartość kosztów pośrednich stanowi 10% kosztów bezpośrednich projektu).

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Nie

Czy projekt będzie projektem grantowym?

Nie

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie:

4. kwartał 2024 r.

Przewidywany okres realizacji projektu

1 kwartał 2025 r. – 2 kwartał 2028 r.

Szacowany budżet projektu

Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN):

- w roku 2025: 8 284 760 zł;
 - w roku 2026: 7 320 720 zł;
 - w roku 2027: 7 210 720 zł;
 - w roku 2028: 3 935 360 zł;
- ogółem: 26 751 560 zł

Wymagany wkład własny beneficjenta (PLN): Nie

Szacowany wkład UE (PLN): 82,52%, tj. 22 075 387,31 zł

Cross-financing:

Nie

Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki rezultatu

1. Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje dzięki udziałowi w pełnym trybie szkolenia (6 bloków tematycznych)
 - Wartość docelowa dla projektu: **340 osób**
2. Liczba osób, która podniosły swoje kompetencje dzięki udziałowi w szkoleniach skróconych (co najmniej 1 z bloków tematycznych)
 - Wartość docelowa dla projektu: **425 osób**
3. Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje dzięki udziałowi w szkoleniach oraz kształceniu podyplomowym prowadzonych w ramach programu

- Wartość docelowa dla projektu: **765 osób**

Wskaźniki produktu

1. Liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach pełnych (6 bloków tematycznych)
 - Wartość docelowa dla projektu: **400 osób**
2. Liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach skróconych (co najmniej 1 z bloków tematycznych)
 - Wartość docelowa dla projektu: **500 osób**
3. Liczba platform edukacyjnych utworzonych w ramach projektu
 - Wartość docelowa dla projektu: **1 szt.**
4. Liczba godzin materiałów e-learningowych zamieszczonych na platformie edukacyjnej
 - Wartość docelowa dla projektu: **120 godzin**
5. Liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach prowadzonych w ramach kształcenia podyplomowego
 - Wartość docelowa dla projektu: **900 osób**

Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Roczego Planu Działania

Miejscowość, data:

Podpis osoby upoważnionej:

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Roczego Planu Działania:

(wypełnia Instytucja Zarządzająca FERS)