

Załącznik 1 do uchwały nr 209 Komitetu Monitorującego program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 z dnia 26 marca 2026 roku

## **Roczny Plan Działania na rok: 2026**

**Tytuł lub zakres projektu:** Uroginekologia zabiegowa i diagnostyka urodynamiczna – specjalistyczne szkolenia dla kadr medycznych

**Wersja fiszki:** 1

**Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego:** 209 z dnia 26 marca 2026 roku

## **Informacje o instytucji opracowującej fiszkę**

**Instytucja:** Ministerstwo Zdrowia

**Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych:** Marta Fijołek – Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania 2, Departament Oceny Inwestycji MZ, e-mail [m.fiolek@mz.gov.pl](mailto:m.fiolek@mz.gov.pl), nr tel. 882 359 166

## **Fiszka projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny**

### **Podstawowe informacje o projekcie**

**Numer i nazwa Priorytetu:** FERS.01 Umiejętności

**Numer i nazwa działania FERS:** FERS.01.12 Kształcenie podyplomowe lekarzy, pielęgniarek i położnych

### **Cel szczegółowy, w ramach którego projekt będzie realizowany**

EFS+.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 podyplomowego lekarzy

**Podmiot, który będzie wnioskodawcą:** Instytut Matki i Dziecka

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

### **Uzasadnienie realizacji projektu:**

W Polsce brak jest subspecjalizacji z uroginekologii, choć istnieje ona m.in. w Wielkiej Brytanii i Niemczech. Problemy uroginekologiczne dotyczą nawet 50% kobiet w wieku rozrodczym i po menopauzie, a ponad 5 mln kobiet w Polsce zmagają się z zaburzeniami statyki narządów miednicy i 2–3 mln z nietrzymaniem moczu, z czego niewiele jest leczonych. Brakuje dostępu do specjalistycznego szkolenia i najlepszych praktyk dla personelu medycznego. Choroby te często wykluczają kobiety z życia zawodowego i społecznego, pogarszając jakość życia i zwiększając ryzyko depresji. Koszty społeczne to nie tylko leczenie, ale też wyłączenie z aktywności zawodowej. Nasilenie występowania schorzeń uroginekologicznych wiąże się ze starzeniem, dlatego starzejące się społeczeństwo powoduje wzrost zapotrzebowania na kompleksową opiekę w tym zakresie. Zwiększenie liczby wykwalifikowanych specjalistek i specjalistów ograniczy nieefektywne leczenie i wysokie koszty dla systemu opieki zdrowotnej i społecznej.

Jakkolwiek w Polsce tematyka związana z uroginekologią jest także elementem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie położnictwa i ginekologii, to procedury uroginekologiczne stanowią niewielką część szkoleń, nieproporcjonalną do skali problemu – nie obejmują ujętego fiska

zakresu. Brakuje skoordynowanej opieki oraz specjalistek i specjalistów, a proponowane w projekcie kursy oparte na praktyce klinicznej wypełnią tę lukę. Kształcenie specjalistek i specjalistów mogących podjąć i koordynować opiekę nad pacjentkami uroginekologicznymi jest niezbędne, dlatego konieczne jest zintensyfikowanie transferu odpowiedniej wiedzy i wdrożenia praktyk medycznych. Leczenie operacyjne w schorzeniach uroginekologicznych wymaga wiedzy i umiejętności, których lekarki i lekarze specjaliści zarówno urologii, chirurgii, a zwłaszcza ginekologii nie otrzymują w trakcie szkolenia specjalizacyjnego. Wiedza i umiejętności chirurgiczne z uroginekologii są przekazywane w trakcie specjalizacji w niewystarczającym zakresie, co prowadzi do błędnej kwalifikacji pacjentek i powikłań. Niewłaściwe procedury podnoszą koszty leczenia i powodują komplikacje.

Projekt odpowiada na problemy systemowe: brak wiedzy i szkoleń w diagnostyce i leczeniu uroginekologicznym, dysproporcje między postępowaniem medycznym a praktyką, niedostępność specjalistycznego leczenia i aparatury oraz wysokie koszty związane z nieefektywnym leczeniem i wykluczeniem społecznym.

Projekt jest zgodny ze strategicznymi dokumentami krajowymi:

- Krajowy Plan Transformacji i Mapa Potrzeb Zdrowotnych 2022–2026/2027–2031 podkreślają konieczność zwiększenia dostępności badań i świadczeń w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej (AOS), rozwoju kadr oraz skoordynowanej opieki, co wpisuje się w cele projektu.
- Dokument „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027” podkreśla potrzebę zapewnienia równego dostępu do wysokiej jakości świadczeń, rozwój kadry medycznej oraz rozwój opieki ambulatoryjnej, istotnej w leczeniu chorób dna miednicy. Projekt zwiększy dostępność opieki specjalistycznej oraz poprawi jakość życia kobiet.

Dzięki realizacji projektu, możliwe będzie nie tylko podniesienie jakości opieki zdrowotnej w Polsce, ale również aktywne wspieranie celów unijnych w zakresie budowania odpornego, dostępnego i równego systemu ochrony zdrowia.

### **Jakie działania w tym zakresie były już podejmowane:**

Brak jest dostępnych informacji o dotychczasowej realizacji na rynku krajowym działań będących przedmiotem projektu. Jednakże, postulat utworzenia nowej specjalizacji uroginekologicznej, jak również kwestia niedostępności specjalistycznej wiedzy i praktyk z tego zakresu są często stawiane w publikacjach fachowych i w środowisku medycznym. Projekt stanowi rozwinięcie dotychczas podejmowanych przez IMID interwencji na rynku medycznym i edukacyjnym w zakresie dostarczania deficytowej wiedzy i praktyk mających na celu niwelowanie zidentyfikowanych luk dostępności do specjalistycznych procedur medycznych.

### **Cel projektu:**

Celem projektu jest podniesienie kompetencji lekarek i lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ogólnej, położnictwa i ginekologii oraz urologii lub lekarek i lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego, w zakresie uroginekologii oraz wdrożenie specjalistycznego programu szkoleniowego w uroginekologii, odpowiadającego potrzebom zdrowotnym kobiet w Polsce. W okresie 2026-2027 zostanie opracowany i wdrożony cykl kursów specjalistycznych dla lekarzy i lekarek (ginekologia-położnictwo, urologia, chirurgia, lekarze POZ, AOS). Program obejmuje dwie ścieżki szkoleniowe: diagnostykę urodynamiczną (2x6 edycji/rok; edycja = 1 dzień plus 1 dzień) i uroginekologię zabiegową (2x9 edycji/rok; 1 dzień plus 3 x 1 dzień). Planowane jest przeszkolenie 294 specjalistów i specjalistek z ginekologii, urologii i chirurgii, lekarzy i lekarek POZ, AOS, którzy chcą pogłębić wiedzę z zakresu diagnostyki i leczenia chorób dna miednicy. Szacuje się, że grupa kadry medycznej, do której kierowane są powyższe kursy, obejmuje ok. 10 000 osób. Pierwszeństwo zapisu będą miały (dodatkowe punkty

rekrutacyjne) osoby posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej, położnictwa i ginekologii oraz urologii.

Projekt będzie wspierany przez Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników oraz Polskie Towarzystwo Uroginekologiczne – nie poprzez formalne partnerstwo, ale w ramach współpracy pozaprojektowej i analizy rekomendacji wydawanych przez towarzystwa. Zakupione zostanie niezbędne wyposażenie medyczne i sprzęt do zajęć online.

Korzyści z projektu:

- Uzupełnienie deficytów wiedzy i praktyk w uroginekologii.
- Systematyzacja szkoleń diagnostycznych i terapeutycznych.
- Poprawa skuteczności leczenia i zmniejszenie liczby powikłań oraz kosztów powtórnych operacji.
- Zwiększenie liczby ośrodków i specjalistów wykonujących zabiegi.
- Lepsza dostępność opieki dla pacjentek.
- Ograniczenie kosztów społecznych dla pacjentek związanych z wykluczeniem zawodowym i społecznym oraz poprawa jakości życia.

Projekt odpowiada na potrzebę kształcenia ustawicznego personelu medycznego w obliczu szybkiego postępu medycyny, ułatwia też zmianę ścieżki kariery i rozwój zawodowy, zwiększając mobilność specjalistów.

Należy również podkreślić, że dostarczenie nowych kwalifikacji kadrom medycznym wg opisywanego w projekcie zakresu, przyczyni się do zwiększenia dyfuzji wiedzy i praktyk do innych podmiotów medycznych.

### **Trwałość:**

Po zakończeniu realizacji projektu, IMiD będzie utrzymywał zakupione urządzenia i wykorzystywał do nieodpłatnego udzielania świadczeń medycznych, jak i w ramach prowadzonych kursów i szkoleń podyplomowych z zakresu uroginekologii pomniejszając ich koszt o koszt sprzętu medycznego. Opracowany program kursu z zakresu uroginekologii będzie nieodpłatnie użyczany innym realizatorom kursu z zakresu uroginekologii. Ponadto MZ będzie mogło bezpłatnie wykorzystać

opracowany w ramach projektu program kursu do opracowania minimalnych standardów, na podstawie, których będzie prowadzona certyfikacja z zakresu umiejętności z uroginekologii. oraz zwiększających kompetencje kadr medycznych. Opracowane materiały edukacyjne będą mogły być wykorzystywane w toku realizowanych kursów i programów związanych z podnoszeniem kwalifikacji medycznych, dzięki którym unikatowe treści będą włączane do kanonu kształcenia podyplomowego lekarzy. Nabyte umiejętności i kwalifikacje będą wykorzystywane przez uczestników projektu w praktyce, w bieżącej pracy zawodowej. Osoby, które wezmą udział w kursach w ramach projektu, będą też miały dostęp do platformy www, na której udostępniane będą materiały edukacyjne wypracowane podczas projektu i ewentualnie po jego zakończeniu.

W zakresie działań edukacyjnych będą prowadzone szkolenia dla ww. grup docelowych w ramach działalności statutowej IMiD. Zwiększana będzie dostępność do specjalistycznych świadczeń medycznych w ramach interdyscyplinarnego ośrodka ponadregionalnego jakim jest IMiD. Dzięki zwiększeniu liczby specjalistów, którzy zdobędą unikatową wiedzę z zakresu uroginekologii, zwiększy się też dostępność do skutecznych form leczenia w kraju. Liczba ta sukcesywnie będzie się zwiększała dzięki realizowanym w okresie trwałości i później w IMiD programom edukacyjnym.

Dodatkowo, zakładane jest w oparciu o rezultaty projektu w ramach działalności statutowej:

1. Prowadzenie nowoczesnych badań w zakresie opieki interdyscyplinarnej opieki uroginekologicznej.
2. Propagowanie nowej wiedzy specjalistycznej związanej z prowadzoną działalnością naukowo-badawczą, w wyniku, której wdrażane będą nowe metody postępowania diagnostyczno-leczniczego – lekarze pierwszego kontaktu i inni specjaliści.

3. Współpraca naukowo-edukacyjna z innymi placówkami w kraju i za granicą, w ramach tego: rozwój kadr - lekarze, pracownicy naukowci, personel techniczny; transfer i dystrybucja wiedzy i praktyk; prace rozwojowe; szkolenia zagraniczne i krajowe; transfer wiedzy do środowisk specjalistek i specjalistów spoza IMiD.
4. Popularyzacja wiedzy z zakresu uroginekologii oraz szerzej z różnych dziedzin medycyny związanych z zapewnieniem życia w zdrowiu dla kobiet w wieku rozrodczym, okołomenopauzalnym i starszych (studentki i studenci, lekarze i lekarki, pacjentki).
5. Kontynuacja działań edukacyjnych i inicjatyw zmierzających do utworzenia nowej subspecializacji uroginekologicznej oraz przygotowania środowiska medycznego.

Projekt będzie realizowany z poszanowaniem zasady równości kobiet i mężczyzn, w tym beneficjent zaplanuje działania zapewniające równe szanse udziału i korzystania z oferowanego wsparcia kobietom i mężczyznom. Jak również będzie realizowany zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

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

### **Uzasadnienie wyboru podmiotu.**

Instytut Matki i Dziecka (IMiD) w Warszawie utworzony 10 marca 1951 r. nieprzerwanie uczestniczy w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych i społecznych matek, dzieci i młodzieży jako interdyscyplinarny wysokospecjalistyczny ośrodek ponadregionalny.

Realizacja projektu przez IMiD jest zgodna z art. 44 ust. 2 pkt 1 ustawy wdrożeniowej, ponieważ polega na realizacji zadań publicznych ujętych w zatwierdzonym w dniu 29 lutego 2024 r. przez Ministra Zdrowia statucie,



obejmujących w pełni zgodny z projektem zakres prowadzonej działalności, w szczególności:

- Przedmiotem działalności IMiD jest prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych oraz wdrażanie ich wyników, prowadzenie szkolenia podyplomowego, a także uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia ukierunkowanym na potrzeby opieki zdrowotnej ludności, obejmujące w szczególności ochronę macierzyństwa i zdrowia kobiet oraz zdrowia i rozwoju dzieci i młodzieży.
- IMiD (od 2025 r) jest jednym z 20 w Europie ośrodków specjalistycznych, które otrzymały certyfikat EUGA (Europejskie Towarzystwo Uroginekologiczne) dotyczący jakości i możliwości kształcenia zawodowego w uroginekologii.
- Klinika Położnictwa i Ginekologii IMiD jest ośrodkiem wiodącym w skali kraju w wykonywaniu procedur zabiegowych dotyczących małoinwazyjnej uroginekologii. Zapewnia pełen zakres diagnostyki i leczenia w jednym ośrodku, co czyni go unikatowym ośrodkiem medycznym i eksperckim w skali kraju.
- Strategia Naukowo-Kliniczna IMiD na lata 2025-2028 wskazuje zdrowie kobiet w okresie prokreacji i po jej zakończeniu jako 1 z głównych obszarów działania.
- IMiD inicjuje, skutecznie wykonuje i koordynuje oraz rozwija zadania z zakresu zdrowia publicznego w oparciu o współdziałanie z Ministerstwem Zdrowia, realizując i koordynując liczne programy zdrowotne, lekowe i mające na celu rozwój opieki zdrowotnej.

**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 % kosztów bezpośrednich budżetu projektu) ze wskazaniem głównych kosztów niezbędnych do realizacji zadania**

**Zadanie 1. Zakup urządzeń specjalistycznych niezbędnych do przeprowadzenia części praktycznej kursów oraz utworzenie platformy szkoleniowej**

W ramach realizacji zadania przewidziano zapewnienie optymalnych warunków organizacyjnych i technicznych do przeprowadzenia założonych ścieżek szkolenia z zakresu uroginekologii. W celu intensyfikacji procesu edukacyjnego oraz maksymalizacji liczby przeszkolonych lekarzy i lekarek, planowane jest wykorzystanie specjalistycznego sprzętu i urządzeń dydaktycznych, które umożliwią prowadzenie zajęć w formule praktycznej i interaktywnej.

W szczególności konieczne jest wykorzystanie specjalistycznego urządzenia do diagnostyki urodynamicznej (Instytut nabywa ją poza projektem) oraz zakup i wykorzystanie aparatury do przeprowadzania zabiegów uroginekologicznych, w tym: 3 zestawów trenażerów laparoskopowych, 1 zestaw wyposażenia do zabiegów laparoskopowych (tor wizyjny z kolumną laparoskopową, zestawy sprzętu zabiegowego z osprzętem), a także sprzętu umożliwiającego transmisję online z sal operacyjnych (1 zestaw). W ramach zajęć praktycznych, wykorzystywany będzie sprzęt zabiegowy, umożliwiający realistyczne odwzorowanie procedur operacyjnych.

Utworzona i zainstalowana zostanie platforma szkoleniowa www wraz z zapewnionym administrowaniem i obsługą., w tym wykupienie domeny i certyfikatu SSL do bezpiecznej transmisji danych na okres 2 lat.

Zakup wskazanego w planowanym budżecie projektu sprzętu jest niezbędny do zrealizowania założonych w projekcie zadań i jego celu. Należy wskazać, że kursy w obu ścieżkach merytorycznych w większości opierają się na zajęciach praktycznych i warsztatowych – każda edycja w ścieżce diagnostycznej składa się z 1 dnia wykładowego i 1 dnia praktycznego w gabinecie, zaś w każdej edycji w ścieżce zabiegowej na 1 dzień wykładowy przypadają 3 dni zabiegowe w bloku operacyjnym (rotacyjnie w podgrupach: 1 dzień online transmisja z bloku, 1 dzień na тренаżerach z transmisją z bloku, 1 dzień w bloku operacyjnym przy zabiegach).

Kamień milowy 1: zakup i zakontraktowanie aparatury i sprzętu medycznego oraz transmisyjnego.

Kamień milowy 2: utworzenie, utrzymanie i bieżąca obsługa platformy szkoleniowej.

Termin realizacji: od 01.06.2026 r. do 30.06.2028 r. (1-24 mc).

Planowany koszt: 2 918 994,82 zł, tj. 76,79 % kosztów bezpośrednich projektu.

## **Zadanie 2. Wsparcie merytoryczne i realizacja kursów specjalistycznych dla lekarzy i lekarek.**

Celem zadania jest wsparcie kształcenia specjalistycznego i podyplomowego kadry medycznej z grupy docelowej.

Opracowane zostaną wykłady do odrębnych ścieżek edukacyjnych, skierowanych do grupy docelowej: 5x45 min wykłady w ścieżce uroginekologii zabiegowej oraz 5x45 min wykłady w ścieżce diagnostyki urodynamicznej. Materiały będą wykorzystane do realizacji odrębnych ścieżek edukacyjnych, jako materiał wprowadzający. Opracowana zostanie koncepcja realizacji programów edukacyjnych doprecyzowana na dalszym etapie w ramach zadania 2. Materiały będą opracowane przez

specjalistyczną kadrę IMiD, posiadającą niezbędne kompetencje i doświadczenie w zakresie uroinekologii i urodynamiki.

W ramach zadania przeprowadzane są wykłady przy pomocy platformy edukacyjnej oraz realizowane są zajęcia praktyczne zgodnie z założeniami ścieżek edukacyjnych. W realizację obu zadań zaangażowany jest ekspert merytoryczny oraz kadra wykładowo-instruktażowa (merytoryczna) IMiD. Niezbędne jest również wsparcie techniczne w zakresie obsługi i utrzymania platformy edukacyjnej. Zapewniony jest catering i konsultacje merytoryczne. Realizacja zajęć praktycznych odbywających się w Bloku Operacyjnym i w Gabinetzie diagnostycznym poprzedzona będzie instruktażem z zakresu bezpieczeństwa personelu i pacjenta.

Każda ze ścieżek edukacyjnych składa się z modułu wykładowego (po 1 dniu zajęć) oraz części praktycznej: 1 dzień zajęć w warunkach poradni w przypadku diagnostyki urodynamicznej i 3 moduły praktyczne realizowane jednocześnie z podziałem na grupy i rotacją obejmujące (1) uczestnictwo online 5 osób w transmisji z zabiegów wykonywanych na bloku operacyjnym w Klinice Położnictwa i Ginekologii IMiD, (2) ćwiczenia dla 5 osób przy użyciu тренаżerów wraz z transmisją z bloku, (3) udział 5 osób w zabiegach uroinekologicznych w danym dniu na bloku operacyjnym w KPig IMiD.

#### Grupa docelowa szkoleń:

Oferta skierowana jest do lekarek i lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ogólnej, położnictwa i ginekologii oraz urologii lub lekarek i lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego. Dodatkową grupą docelową mogą być w ramach diagnostyki podstawowej lekarze i lekarki podstawowej opieki zdrowotnej i AOS. Potencjalna grupa to około ponad 10 000 uczestników i uczestniczek różnych specjalności. Należy wziąć pod uwagę nacisk na umiejętności praktyczne w planie kursu. Zgodnie z wcześniej podanymi informacjami przewidziane jest przeszkolenie w ramach kursów 294 osób.

Patologia miednicy kobiecej wymaga postępowania wielodyscyplinarnego, a co za tym idzie specjalistycznej wiedzy i umiejętności, z uwagi na lokalizację w miednicy narządów należących do trzech układów - pokarmowego, rozrodczego oraz moczowego. Dolegliwości często nakładają się na siebie, a kobiety nie otrzymują kompleksowej pomocy. Specjaliści chorób dna miednicy, aby skutecznie i we właściwy sposób leczyć pacjentki, muszą posiadać wiedzę nie tylko ze swojej specjalizacji, ale także z innych dziedzin oraz współpracować przy leczeniu pacjentek uroginekologicznych. Oferta jest kierowana do osób, które zajmują się patologią dna miednicy i chcą poszerzyć swoją wiedzę oraz umiejętności praktyczne z zakresu diagnostyki, różnicowania i leczenia - zarówno zachowawczego, jak i operacyjnego chorób dna miednicy u kobiet.

Uczestnik lub uczestniczka, po ukończeniu kursu, niezależnie od posiadanej specjalizacji, będzie potrafić zdiagnozować współistniejące problemy dna miednicy kobiecej, dotyczące trzech układów - moczowego, płciowego oraz pokarmowego. Będzie potrafić zaplanować diagnostykę oraz leczenie, obejmujące postępowanie multidyscyplinarne. Prowadząc kwalifikację do leczenia, będzie brać pod uwagę konieczność i możliwości leczenia wielospecjalistycznego, pozwalającego równolegle leczyć współistniejące dolegliwości, łączyć techniki operacyjne z pogranicza różnych specjalności w celu ograniczenia hospitalizacji w różnych oddziałach, co ogranicza koszty dla płatnika, jak i trudności dla pacjentki.

Kamień milowy 1: opracowanie programów edukacyjnych i zarejestrowanie wykładów.

Kamień milowy 2: opracowanie szczegółowych materiałów niezbędnych do realizacji kursów; zapewnienie dostępności sal zabiegowych, pomieszczeń wyposażonych w trenażery, dostosowanie grafików.

Kamień milowy 3: zrealizowanie kursów i działań związanych z monitorowaniem merytorycznej realizacji, efektów wdrożenia nowych programów edukacyjnych, ich weryfikacji i dostosowań.

Termin realizacji: od 01.07.2026 r. do 30.06.2028 r. (1-24 m-c).

Planowany koszt: 882 156,00 zł, tj. 23,21 % kosztów bezpośrednich projektu.

### **Zadanie 3. Koszty pośrednie.**

W ramach zadania będą pokrywane: a) koszty koordynatora lub kierownika projektu oraz innego personelu bezpośrednio zaangażowanego w zarządzanie, rozliczanie, monitorowanie projektu lub prowadzenie innych działań administracyjnych w projekcie; b) koszty zarządu; c) koszty personelu obsługowego na potrzeby funkcjonowania jednostki; d) koszty obsługi księgowej; e) koszty utrzymania powierzchni biurowych; f) wydatki związane z otwarciem lub prowadzeniem wyodrębnionego na rzecz projektu subkonta; g) działania informacyjno-promocyjne projektu; h) amortyzacja, najem lub zakup aktywów; i) opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę, opłaty przesyłowe, opłaty za sprząatanie, ochronę, opłaty za odprowadzanie ścieków; j) koszty usług pocztowych, telefonicznych, internetowych, kurierskich; k) koszty biurowe związane z obsługą administracyjną projektu.

Termin realizacji: od 01.06.2026 r. do 30.06.2028 r. (1-24 m-c).

Planowany koszt: 570 172,62 zł, tj. 15% kosztów bezpośrednich projektu.

### **Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?**

Nie

**Podmioty, które będą partnerami w projekcie, z uzasadnieniem wyboru partnerów w kontekście realizowanych przez nich zadań<sup>1</sup>**

Nie dotyczy

---

<sup>1</sup> W przypadku gdy nie są znane konkretne podmioty, które będą partnerami w projekcie, należy wpisać pożądane cechy partnerów oraz uzasadnić wskazanie określonych cech.

**Czy projekt będzie projektem grantowym?** Nie

**Przewidywany termin ogłoszenia naboru (miesiąc i rok):**

marzec 2026

**Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (miesiąc i rok):** kwiecień 2026

**Przewidywany okres realizacji projektu („od – do”, wskazując miesiąc oraz rok):** czerwiec 2026 – czerwiec 2028

**Szacowany budżet projektu**

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

- w roku 2026: 2 722 302,56
  - w roku 2027: 1 111 490,48
  - w roku 2028: 537 530,40
- ogółem: 4 371 323,44

**Minimalny poziom dofinansowania:** 82,52%

**Szacowany wkład UE (PLN):** 82,52%: 3 607 216,10

**Wymagany wkład własny beneficjenta:** Tak/Nie

Poziom wymaganego wkładu własnego: minimum 10%

**Cross-financing:** Tak/Nie

3 231 896,54 PLN (w tym 2 810 344,82 PLN koszty bezpośrednie i 421 551,72 PLN - koszty pośrednie naliczone od wydatków objętych cross-financingiem wchodzące do limitu cross-financingu).

Zakup urządzeń specjalistycznych w zadaniu 1 - tor wizyjny laparoskopowy z kolumną laparoskopową, system integracji sali operacyjnej, trenażery do laparoskopii plus optyka do laparoskopii, sprzęt zabiegowy.

## **Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami**

### **Wskaźniki produktu**

1. Liczba lekarek i lekarzy objętych wsparciem w ramach kształcenia specjalistycznego  
Wartość docelowa dla projektu: 294
2. Liczba utworzonych programów ścieżek edukacyjnych  
Wartość docelowa dla projektu: 2

### **Wskaźniki rezultatu**

1. Liczba lekarek i lekarzy, którzy podnieśli swoje kompetencje dzięki udziałowi w szkoleniach specjalistycznych w ramach programu  
Wartość docelowa dla projektu: 250

## **Szczegółowe kryteria wyboru projektu**

### **Kryteria dostępu**

Nie dotyczy

## **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)