

Załącznik 1 do uchwały nr 213 Komitetu Monitorującego program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 z dnia 28 kwietnia 2026 roku

Roczny Plan Działania na rok: 2026

Tytuł lub zakres projektu: MERIT — bo kompetencje nie mają granic¹.

Wersja fiszki: 1

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego:

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

Instytucja: Ministerstwo Zdrowia

Dane kontaktowe osoby (osób) 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 wybieranego w sposób niekonkurencyjny

Podstawowe informacje o projekcie

Numer i nazwa Priorytetu: Priorytet FERS.01 Umiejętności

Numer i nazwa działania FERS: Działanie 01.12 Kształcenie podyplomowe lekarzy, pielęgniarek i położnych – kobiet i mężczyzn;
Działanie 01.13 Umiejętności w sektorze zdrowia

¹ MERIT — Medical Excellence and Research International Training, "merit" po angielsku = zasługa, kompetencja

Cel szczegółowy, w ramach którego projekt będzie realizowany:

EFSS+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: 1. Rozwój i wsparcie kształcenia podyplomowego lekarzy; 2. Rozwój i wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: Ministerstwo Zdrowia – Departament Współpracy Międzynarodowej (DWM, MZ).

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

Celem głównym projektu jest podniesienie:

1. praktycznych kompetencji klinicznych i technologicznych w zakresie nowoczesnych technologii i zaawansowanych metod diagnostyczno-terapeutycznych w priorytetowych dziedzinach medycyny u 2 108 lekarzy i lekarek, 355 pielęgniarek i pielęgniarzy, położnych – kobiet i mężczyzn, 438 pozostałych pracowników i pracowników personelu medycznego oraz innych specjalistów i specjalistek zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia, poprzez:
 - wyjazdy (szkolenia, staże) zagraniczne oraz
 - wizyty ekspertów i ekspertek (praktycy, kadra szkoleniowa) zagranicznych w Polsce.

Z praktycznego doświadczenia wynika, że lekarze i lekarki jako grupa zawodowa są grupą znacznie chętniej podnoszącą kwalifikacje w drodze prowadzonych za granicą szkoleń i staży niż inni pracownicy sektora ochrony zdrowia. Stąd wynika znacznie większy odsetek lekarzy i lekarek w planowanych działaniach.

2. kompetencji zarządczych w zakresie przygotowania do wdrażania innowacyjnych, ekologicznych i efektywnych kosztowo rozwiązań organizacyjnych u 146 osób z kadry kierowniczej szpitali oraz osób nadzorujących szpitale z ramienia podmiotów tworzących i instytucji publicznych.

Cele szczegółowe projektu to:

1. uzyskanie dostępu do najnowszych osiągnięć medycyny poprzez szkolenia w międzynarodowych centrach referencyjnych,
2. wzmocnienie kompetencji lekarzy i lekarek przede wszystkim w specjalizacjach priorytetowych,
3. wzrost kompetencji technicznych i cyfrowych personelu medycznego, innych specjalistów i specjalistek ochrony zdrowia oraz kadry zarządzającej,
4. wzmocnienie współpracy międzynarodowej, umożliwiającej trwały transfer wiedzy,
5. podniesienie jakości opieki nad pacjentem i pacjentką w Polsce poprzez wdrażanie najlepszych standardów klinicznych.

Projekt skierowany będzie do personelu pracującego w sektorze publicznym.

Projekt odpowiada na rzeczywiste potrzeby personelu udzielającego świadczeń w publicznym systemie ochrony zdrowia w Polsce i oferować będzie praktyczny model nauczania oraz będzie zintegrowany z najlepszymi międzynarodowymi standardami. Projekt ma na celu stopniowe zwiększanie

skali szkoleń zagranicznych, wizyt szkoleniowych ekspertów zagranicznych w Polsce, rozwijanie partnerstw międzynarodowych w celu maksymalizacji efektów edukacyjnych i systemowych. Projekt przewiduje publikację raportu końcowego przez każdego z zaangażowanych partnerów. Przyczyni się także do rozwoju potencjału szkoleniowego ośrodków w Polsce.

Współczesna medycyna stawia przed kadrami systemu ochrony zdrowia coraz wyższe wymagania. Dynamiczny rozwój technologii, innowacje w leczeniu oraz rosnące oczekiwania pacjentów i pacjentek wymagają, aby specjaliści i specjalistki nie tylko utrzymywali swoją wiedzę na bieżąco, ale również doskonalili umiejętności praktyczne. Poprawa umiejętności personelu medycznego jest kluczowa nie tylko dla podniesienia jakości opieki zdrowotnej, ale także dla zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów i pacjentek, skrócenia czasu oczekiwania na leczenie, a także dla podtrzymania zaufania społecznego do systemu ochrony zdrowia. Systematyczne doskonalenie kompetencji medycznych staje się niezbędne do zapewnienia efektywnej i nowoczesnej opieki medycznej.

Priorytetowe dziedziny medycyny w Polsce zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2022 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny (Dz.U. z 2024 r. poz. 791). Wskazane w nim specjalizacje stanowią obszary o kluczowym znaczeniu dla bezpieczeństwa zdrowotnego oraz ciągłości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia².

W Polsce funkcjonuje szeroka oferta szkoleń podnoszących kompetencje personelu medycznego, realizowanych m.in. przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (CMKP), uczelnie medyczne oraz instytuty

² Do priorytetowych dziedzin medycyny zaliczono: anestezjologię i intensywną terapię, chirurgię ogólną, chirurgię onkologiczną, chirurgię dziecięcą, choroby wewnętrzne, choroby zakaźne, geriatrię, hematologię, kardiologię dziecięcą, medycynę paliatywną, medycynę ratunkową, medycynę rodzinną, neonatologię, neurologię, neurologię dziecięcą, onkologię i hematologię dziecięcą, onkologię kliniczną, radioterapię onkologiczną, patomorfologię, pediatrię, psychiatrię, psychiatrię dzieci i młodzieży oraz stomatologię dziecięcą.

badawcze. Szkolenia te prowadzone są głównie w kraju i mają ograniczony charakter, jeśli chodzi o dostęp do najnowszych międzynarodowych standardów diagnostycznych. Dla wielu przedstawicieli i przedstawicielek zawodów medycznych szczególnie wartościową formą rozwoju są szkolenia i staże realizowane w wiodących zagranicznych ośrodkach referencyjnych, specjalizujących się w nowatorskich procedurach medycznych, a także możliwość korzystania z opieki mentoringowej oferowanej przez uznanych ekspertów zagranicznych. Tego rodzaju działania wymagają systemowego podejścia, odpowiedniego czasu trwania oraz formalnego potwierdzenia zdobytych kompetencji. Szkolenia i staże realizowane w certyfikowanych ośrodkach zagranicznych umożliwiają bezpośrednie poznanie najnowszych metod diagnostyki i leczenia oraz praktyczne doświadczenie w pracy z zaawansowanymi technologiami, takimi jak robotyka medyczna, telemedycyna czy rozwiązania oparte na sztucznej inteligencji, a możliwość korzystania z opieki mentoringowej uznanych ekspertów i ekspertek zagranicznych pozwala na utrzymywanie bezpośredniego kontaktu z prowadzącymi oraz bieżące rozwiązywanie problemów praktycznych. Udział w tego typu programach pozwala również na obserwację innowacyjnych modeli organizacji opieki zdrowotnej i wdrażanie najlepszych praktyk do polskiego systemu ochrony zdrowia. Działania realizowane w ramach projektu, oparte na budowaniu trwałych partnerstw międzynarodowych oraz zacieśnionej współpracy pomiędzy resortami zdrowia w dziedzinie kształcenia kadr medycznych pozwolą na realizowanie zmian systemowych w zakresie trwałego mechanizmu podnoszenia kompetencji zawodowych personelu medycznego oraz zarządzającego placówkami leczniczymi.

Zagraniczne ośrodki szkoleniowe i kliniczne, które spełniają najwyższe standardy jakości w zakresie diagnostyki, terapii oraz innowacyjnych rozwiązań organizacyjnych w ochronie zdrowia, będą wybierane w ramach projektu zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz prawem zamówień

publicznych. Wybór będzie opierać się m.in. na doświadczeniu placówek, ich specjalizacji tematycznej w dziedzinach medycyny.

Ponadto, współczesne podmioty lecznicze funkcjonują w dynamicznie zmieniającym się otoczeniu prawnym, ekonomicznym, społecznym i środowiskowym. Rosnące oczekiwania pacjentów i pacjentek, postępująca digitalizacja procesów medycznych, złożone modele finansowania oraz niedobory kadr medycznych stawiają przed kierownictwem jednostek ochrony zdrowia coraz większe wyzwania. W tych warunkach skuteczne zarządzanie podmiotem leczniczym wymaga nie tylko wiedzy medycznej, lecz również rozwiniętych kompetencji menedżerskich, umiejętności pracy z zespołem, komunikacji oraz podejmowania decyzji opartych na danych. Dlatego niezbędne jest systematyczne podnoszenie praktycznych kompetencji kadry kierowniczej.

Profesjonalne szkolenia, w tym szkolenia zagraniczne, umożliwiają aktualizację wiedzy z zakresu zarządzania, prawa i finansów ochrony zdrowia, wdrażania nowych technologii i rozwiązań cyfrowych oraz zasad zrównoważonego rozwoju. Przyczyniają się także do rozwoju kompetencji przywódczych, stosowania nowoczesnych narzędzi organizacyjnych oraz podnoszenia jakości opieki i bezpieczeństwa pacjentów i pacjentek.

Projekt w zakresie podnoszenia kompetencji kadry kierowniczej jest komplementarny z projektem nr FERS.01.13-IP.07-0002/25 pn. „Centrum Doskonałości Zarządzania Szpitalami – rozwój kompetencji zarządczych kadr zarządzających oraz nadzorujących szpitale”, który rozwija kompetencje zarządcze i nadzorcze kadry kierowniczej szpitali. Niniejszy projekt uzupełnia te działania poprzez wprowadzenie komponentu szkoleń zagranicznych, umożliwiających bezpośredni transfer najlepszych praktyk klinicznych, organizacyjnych i technologicznych z wiodących ośrodków międzynarodowych. Wspólnie oba projekty wzmacniają potencjał kadrowy

systemu ochrony zdrowia, obejmując zarówno aspekty zarządcze, jak i praktyczne kompetencje kliniczne.

Realizacja projektu została zaplanowana w sposób kompleksowy i sekwencyjny, tak aby zapewnić płynność działań, efektywne wykorzystanie zasobów oraz wysoką jakość organizacji zagranicznych szkoleń dla personelu medycznego.

Projekt wpisuje się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”. Zgodnie z tym dokumentem, od 2015 r. odnotowuje się w Polsce tendencję spadkową w zakresie wchodzenia na rynek pracy nowych specjalistów (informacja ta została również zawarta w „Krajowym Planie Transformacji na lata 2022 – 2026”).³⁴ Podniesienie kompetencji personelu w ramach realizacji projektu stanowi odpowiedź na aktualne potrzeby kadry zaangażowanej w udzielanie świadczeń zdrowotnych, wynikające zarówno z dynamicznych zmian w systemie ochrony zdrowia, jak i rosnących oczekiwań pacjentów i pacjentek w zakresie jakości, dostępności oraz bezpieczeństwa usług medycznych. Realizacja działań szkoleniowych i rozwojowych umożliwi uzupełnienie oraz aktualizację wiedzy specjalistycznej pracowników i pracowniczek, a także rozwój ich praktycznych umiejętności niezbędnych do skutecznego i profesjonalnego wykonywania obowiązków zawodowych. W efekcie przyczyni się to do zwiększenia efektywności pracy zespołów medycznych i administracyjnych, poprawy jakości udzielanych świadczeń oraz wzmocnienia potencjału kadrowego jednostki realizującej projekt.

Działania realizowane w ramach projektu przyczynią się do zwiększenia atrakcyjności ścieżki specjalizacyjnej oraz pospecializacyjnej dla kadr medycznych, poprzez zapewnienie dostępu do szkoleń międzynarodowych,

³ https://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2021/69/akt.pdf; str.: 448, 485, 514; (dostęp: 22.09.2024).

⁴ Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026, str. 62.,

budowania sieci networkingowej z ekspertami i ekspertkami międzynarodowymi oraz ośrodkami zagranicznymi.

Projekt wpisuje się również w założenia dokumentu „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030”⁵. Wskazano w nim wprost, że działania podejmowane w ramach rozwoju i wsparcia kształcenia lekarzy i lekarek-w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych społeczeństwa jest bardzo ważne dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania systemu zarówno w krótkim, jak i długim terminie. W tym kontekście kluczowym obszarem jest system kształcenia kadr medycznych, organizacyjnych, administracyjnych i zarządczych systemu ochrony zdrowia. Udział w szkoleniach zagranicznych daje dostęp do innowacyjnych metod pracy i najnowszych trendów branżowych. Ta wyjątkowa forma edukacji bezpośrednio przełoży się na zwiększenie naszych zasobów, kompetencji i praktycznej wiedzy.

Trwałość projektu zostanie zapewniona poprzez zobowiązanie uczestników i uczestniczek projektu do kontynuowania zatrudnienia w sektorze publicznym przez określony, zależny od wysokości udzielonego wsparcia okres. Zdobyta wiedza i umiejętności będą wdrażane w praktyce poprzez zastosowanie nowych standardów organizacyjnych, klinicznych i technologicznych w jednostkach zatrudniających uczestników i uczestniczki, a także poprzez dzielenie się doświadczeniami z pozostałym personelem, m.in. w formie wewnętrznych szkoleń, seminariów i konsultacji. Efekty szkoleń i staży zagranicznych oraz wypracowane rozwiązania organizacyjne będą również wykorzystywane w działaniach rozwojowych Ministerstwa

⁵ „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”; str.: 206, 207; <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030> (dostęp: 22.09.2024).

Zdrowia i podmiotów leczniczych, co zapewni ich trwałe oddziaływanie po zakończeniu projektu. Projekt nie przewiduje tworzenia lub finansowania wdrożenia rozwiązań systemowych w postaci modeli, standardów lub narzędzi.

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. Będzie również 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

Projekt realizowany będzie w trybie niekonkurencyjnym na podstawie art. 44 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie 2021–2027 (Dz.U. 2025 poz. 1733). Projekt spełnia przesłankę wynikającą z art. 44 ust. 2 pkt 2 ww. ustawy ponieważ dotyczy realizacji zadań publicznych powierzonych ministrowi właściwemu do spraw zdrowia na mocy odrębnych przepisów, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2025 poz. 450). Do Ministra Zdrowia należą zadania w zakresie zapewniania warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, w tym kształcenia i rozwoju kompetencji kadr medycznych oraz kadry zarządzającej podmiotów leczniczych.

Projekt będzie realizowany przez DWM MZ w partnerstwie z uczelniami medycznymi nadzorowanymi przez Ministra Zdrowia i tym samym spełnia przesłankę z art. 44 ust. 2 pkt 1 ww. ustawy ponieważ jego właściwa

realizacja wymaga wykorzystania szczególnych kompetencji i zasobów Ministra Zdrowia – DWM MZ oraz uczelni medycznych, którzy posiadają doświadczenie w zakresie współpracy międzynarodowej i narzędzia do organizacji szkoleń, staży i wymiany międzynarodowej w sektorze zdrowia. Realizacja projektu przez inne podmioty nie zapewniłaby porównywalnej skali, jakości ani dostępu do partnerstw zagranicznych niezbędnych do rozwijania kompetencji kadr ochrony zdrowia.

Projekt ma strategiczne znaczenie dla funkcjonowania systemu ochrony zdrowia i bezpieczeństwa zdrowotnego kraju. Wzmocnienie kompetencji personelu medycznego, specjalistów i specjalistek ochrony zdrowia oraz kadry zarządzającej poprawi jakość i efektywność świadczeń, zwiększy bezpieczeństwo pacjentów oraz wesprze rozwój nowoczesnych form organizacji pracy, w tym telemedycyny. Efekty projektu będą miały długofalowe znaczenie dla rozwoju społeczno-gospodarczego ponieważ kompetentne kadry są kluczowe dla sprawnego i odpornego systemu ochrony zdrowia.

Do projektu, w razie potrzeby, zostaną zaangażowane również inne, właściwe merytorycznie komórki organizacyjne MZ, w szczególności Departament Rozwoju Kadr Medycznych, który prowadzi zadania z zakresu kształcenia przed i podyplomowego kadr medycznych, spraw związanych z realizacją specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów odbywanych w trybie rezydentury oraz specjalizacji pielęgniarek i położnych a także gromadzi i analizuje dane dotyczące zawodów medycznych, co pozwoli na uspołnienie działań MZ w tym zakresie oraz zapewni kompleksowe traktowanie.

Z uwagi na systemowy i międzyinstytucjonalny charakter projektu oraz konieczność zapewnienia jego zgodności z krajowymi strategiami i regulacjami prawnymi, realizacja w trybie niekonkurencyjnym jest w pełni uzasadniona.

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. Organizacja szkoleń i staży zagranicznych dla personelu medycznego w priorytetowych specjalizacjach medycznych⁶ w renomowanych certyfikowanych ośrodkach w Europie i krajach pozaeuropejskich.

Realizator zadania: DWM MZ, uczelnie medyczne nadzorowane przez Ministra Zdrowia.

Opis zadania: Zadanie obejmuje realizację specjalistycznych szkoleń i staży dla personelu medycznego w wiodących zagranicznych ośrodkach szkoleniowych i klinicznych, działających przy klinikach i uczelniach medycznych w Europie i poza nią. Szkolenia będą dotyczyły zarówno zaawansowanych technik klinicznych, specyficznych procedur i farmakoterapii (np. w stanach nagłych, z użyciem promieniowania jonizującego), jak i umiejętności miękkich oraz organizacyjnych istotnych dla funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia. Zadanie zakłada kompleksowe szkolenia i staże specjalistyczne obejmujące zarówno wiedzę medyczną, jak i umiejętności praktyczne oraz aspekty organizacyjne pracy w ochronie zdrowia, a także pobyty w Polsce ekspertów i ekspertek wizytujących, którzy na miejscu będą prezentować techniki pracy oraz

⁶ Anestezjologia i intensywne terapie, chirurgia dziecięca, chirurgia ogólna, chirurgia onkologiczna, choroby wewnętrzne, choroby zakaźne, geriatrics, hematologia, kardiologia dziecięca, medycyna paliatywna, medycyna ratunkowa, medycyna rodzinna, neonatologia, neurologia, neurologia dziecięca, onkologia i hematologia dziecięca, onkologia kliniczna, patomorfologia, pediatria, psychiatria, psychiatria dzieci i młodzieży, radioterapia onkologiczna, stomatologia dziecięca.

prowadzić wykłady i zajęcia praktyczne. Celem jest transfer wiedzy, dostęp do najnowszych praktyk klinicznych oraz budowanie i podniesienie kompetencji w oparciu o najwyższe standardy międzynarodowe.

Zadanie zakłada realizację:

- wyjazdów szkoleniowych i staży zagranicznych przez partnerów - uczelnie medyczne nadzorowane przez Ministra Zdrowia,
- pobytów ekspertów zagranicznych w Polsce celem prowadzenia wykładów i zajęć praktycznych oraz ustanowienia programów mentoringowych.

Wyjazdy szkoleniowe i staże będą miały charakter zróżnicowany i dostosowany do poziomu zaawansowania oraz roli zawodowej uczestników i uczestniczek zarówno pod względem treści merytorycznych, jak i formy realizacji. Wyjazdy szkoleniowe, staże oraz pobyty w Polsce uznanych ekspertów międzynarodowych będą ukierunkowane również na podnoszenie kwalifikacji w specjalizacjach priorytetowych.

Uczestnicy i uczestniczki będą mieli możliwość doskonalenia technik operacyjnych, poszerzania wskazań klinicznych, pozyskania kompetencji w zakresie pracy zespołu operacyjnego, poznania procedur wykonywania zabiegów i operacji oraz wymiany doświadczeń, a także ustanawiania relacji na zasadzie mentoringu z międzynarodowymi ekspertami.

Przewidziane są krótko, średnio i długoterminowe wyjazdy szkoleniowe oraz staże zagraniczne, e-szkolenia w wybranych ośrodkach szkoleniowych i klinicznych, co pozwala na elastyczne dopasowanie formy kształcenia do potrzeb uczestników i uczestniczek.

Realizacja zadania przyczyni się do:

- zwiększenia liczby wyszkolonych specjalistów i specjalistek różnych szczebli, posiadających aktualne kompetencje kliniczne i organizacyjne;
- podniesienia jakości i bezpieczeństwa wykonywanych procedur medycznych w krajowych ośrodkach, dzięki wdrażaniu nowoczesnych standardów i praktyk zdobytych podczas pobytów szkoleniowych oraz staży zagranicznych;
- zacieśnienia współpracy Polski z międzynarodowym środowiskiem ekspertów i ekspertek, co umożliwi stałą wymianę doświadczeń, dostęp do dobrych praktyk oraz rozwój długoterminowych partnerstw z wiodącymi ośrodkami na świecie.

Zadania DWM MZ będą obejmować budowanie partnerstw międzynarodowych, których rezultatem mogą być np. porozumienia o współpracy stanowiące podstawę poszerzonej oferty szkoleń i staży i identyfikacji ekspertów i ekspertek zagranicznych, w wybranych ośrodkach lub też wsparcie w organizacji wizyt studyjnych.

Uczelnie będą odpowiedzialne za całościową organizację szkoleń (organizację wyjazdów zagranicznych oraz wizyt ekspertów i ekspertek zagranicznych w Polsce), obejmującą identyfikację potrzeb rozwojowych, dobór odpowiednich uczestników i uczestniczek oraz ich rekrutację. Do ich zadań należeć będzie również koordynacja logistyczna, dobór kadry szkoleniowej oraz monitorowanie jakości i efektów kształcenia.

Grupa docelowa:

2 108 lekarzy i lekarek, 355 pielęgniarek i pielęgniarzy, położnych – kobiet i mężczyzn oraz 438 pozostałych pracowników i pracowników personelu medycznego oraz innych specjalistów i specjalistek zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.

Termin realizacji: od 1 do 36 miesiąca realizacji.

Planowany koszt: 79 083 380, 58 PLN (ok. 92% kosztów bezpośrednich projektu).

Zadanie 2. Szkolenia zagraniczne oraz wizyty studyjne dla kadry zarządzającej podmiotów leczniczych w zakresie nowoczesnego zarządzania, digitalizacji oraz zrównoważonego rozwoju.

Realizator zadania: DWM MZ, uczelnie medyczne nadzorowane przez Ministra Zdrowia

Opis zadania: Zadanie obejmuje przeprowadzenie szkoleń zagranicznych oraz wizyt studyjnych dla kadry zarządzającej podmiotów leczniczych dotyczących zarządzania podmiotami leczniczymi, wdrażania strategii zrównoważonego rozwoju (obejmującego kadry medyczne, finanse, infrastrukturę techniczną, niskoemisyjność). Program odpowiada na rosnące wyzwania dotyczące zarządzania szpitalami w zmieniającym się otoczeniu prawnym, ekonomicznym, społecznym czy środowiskowym - zjawiska takie jak postępująca digitalizacja, niedobory kadr medycznych, zróżnicowane modele finansowania świadczeń medycznych, czy uwzględnianie aspektów środowiskowych (wymagania dotyczące redukcji emisji gazów cieplarnianych, dekarbonizacji infrastruktury, optymalizacji zarządzania zasobami oraz stosowania zasad zielonych zamówień publicznych w ochronie zdrowia). W ramach zadania będą ponoszone wydatki dot. przeprowadzenia szkoleń i wizyt dla uczestników i uczestniczek (w tym w szczególności koszty dojazdu, pobytu, usługi szkoleniowej).

Realizacja zadania przyczyni się do:

- przeszkolenia 146 osób z kadry zarządzającej publicznych podmiotów leczniczych w ramach specjalistycznych szkoleń zagranicznych;

- podniesienia kompetencji kierowniczych uczestników i uczestniczek w zakresie zarządzania strategicznego, zarządzania środowiskowego, optymalizacji zasobów i redukcji emisji;
- zwiększenia gotowości organizacyjnej podmiotów leczniczych do spełnienia wymogów środowiskowych wynikających z regulacji krajowych i unijnych poprzez nabycie przez kadre zarządzającą umiejętności i wiedzy umożliwiających wdrażanie działań środowiskowych;
- wzmocnienia współpracy międzynarodowej podmiotów leczniczych w obszarze zrównoważonego rozwoju w ochronie zdrowia.

Grupa docelowa:

146 osób z kadry kierowniczej szpitali oraz osób nadzorujących szpitale z ramienia podmiotów tworzących i instytucji publicznych (dyrektorzy i dyrektorki, zastępcy i zastępczynie dyrektora ds. lecznictwa, medycznych, administracyjnych, finansowych, główni księgowi i księgowie, kierownicy i kierowniczki komórek organizacyjnych w dziale finansów, zamówień publicznych, inwestycji i kadr).

Termin realizacji: od 3 do 45 miesiąca realizacji projektu.

Planowany koszt: 6 586 567,76 PLN (ok. 8 % kosztów bezpośrednich projektu).

Zadanie 3. Koszty pośrednie

Do kosztów pośrednich będą zaliczać się w szczególności:

- 1) koszty koordynatora lub kierownika projektu,
- 2) koszty personelu zaangażowanego w zarządzanie projektem,
- 3) koszty obsługi księgowej,
- 4) koszty utrzymania powierzchni biurowych związanych z obsługą administracyjną projektu np. czynsz, najem, opłaty administracyjne,

- 5) wydatki związane z otworzeniem lub prowadzeniem wyodrębnionego na rzecz projektu subkonta na rachunku płatniczym lub odrębnego rachunku płatniczego,
- 6) działania informacyjno-promocyjne projektu,
- 7) amortyzacja, najem lub zakup aktywów (środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych) używanych na potrzeby osób finansowanych w ramach kosztów pośrednich,
- 8) opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę, opłaty przesyłowe, opłaty za sprząatanie, ochronę, opłaty za odprowadzanie ścieków w zakresie związanym z obsługą administracyjną projektu.

Termin realizacji: od 1 do 45 miesiąca realizacji projektu.

Planowany koszt: 8 566 994,83 PLN (10% kosztów bezpośrednich projektu).

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Tak

Podmioty, które będą partnerami w projekcie, z uzasadnieniem wyboru partnerów w kontekście realizowanych przez nich zadań

Partnerami w projekcie będą **uczelnie medyczne nadzorowane przez Ministra Zdrowia** posiadające ugruntowane kompetencje badawcze i dydaktyczne w dziedzinie nauk medycznych. Zakres odpowiedzialności partnerów został jasno ograniczony do realizacji wyjazdów szkoleniowych oraz staży zagranicznych a także realizacji pobytów ekspertów i ekspertek zagranicznych w Polsce. Partner nie uczestniczy w koordynacji projektu, nawiązywaniu partnerstw międzynarodowych na poziomie ministerialnym, które pozostają wyłączną kompetencją lidera projektu.

Partnerstwo zostanie zawarte bez przeprowadzania konkurencyjnego naboru, zgodnie z art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o

zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, które zwalniają uczelnie publiczne z obowiązku stosowania procedury konkurencyjnej.

Czy projekt będzie projektem grantowym?

Nie

Przewidywany termin ogłoszenia naboru (miesiąc i rok)

Maj 2026 r.

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (miesiąc i rok)

Czerwiec 2026 r.

Przewidywany okres realizacji projektu („od – do”, wskazując miesiąc oraz rok)

Lipiec 2026 r. – Grudzień 2029 r.

Szacowany budżet projektu

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

- w roku 2026: 9 513 858,12
- w roku 2027: 36 711 886,56
- w roku 2028: 37 383 159,94
- w roku 2029: 10 628 038,55

ogółem: 94 236 943,17

Minimalny poziom dofinansowania: 82,52%

Szacowany wkład UE (PLN): (82,52%) 77 764 325,50

Wymagany wkład własny beneficjenta: Nie

Cross-financing:

Nie

Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki produktu

1. Liczba lekarzy objętych wsparciem w ramach kształcenia specjalizacyjnego – 2 108
2. Liczba pielęgniarek i położnych objętych wsparciem w zakresie kształcenia podyplomowego – 355
3. Liczba pozostałych pracowników i pracowników personelu medycznego oraz innych specjalistów i specjalistek zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia, objętych wsparciem – 438
4. Liczba osób z kadry zarządzającej publicznych podmiotów leczniczych objętych wsparciem - 146

Wskaźniki rezultatu

1. Liczba lekarzy, którzy odbyli szkolenie specjalizacyjne w ramach programu – 1 791
2. Liczba pielęgniarek i położnych, które podniosły kwalifikacje – 301
3. Liczba pozostałych pracowników i pracowników personelu medycznego oraz innych specjalistów i specjalistek zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia, którzy odbyli wyjazd szkoleniowy lub staż w ramach programu lub uczestniczyli w wykładach i zajęciach praktycznych prowadzonych przez zagranicznych ekspertów w Polsce – 372

4. Liczba osób z kadry zarządzającej publicznych podmiotów
lecniczych, którzy odbyli szkolenie - 124

Szczegółowe kryteria wyboru projektu

Kryteria dostępu

nie dotyczy

Opis i uzasadnienie kryterium: 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)