

Załącznik do uchwały nr 214 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 z dnia 28 kwietnia 2026 roku

Tabela zmian do fiszki projektu pn. „Szkolenia doskonalące dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej”
z RPD na 2025 rok, przyjętego uchwałą nr 147 KM z dnia 11 czerwca 2025 r.

Lp. i czy zmiana wymaga zgody IZ	Miejsce w RPD i czego dotyczy zmiana	Obecny zapis	Proponowany zapis	Uzasadnienie
1.	Str. 1 – tytuł lub zakres projektu	Szkolenia doskonalące dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej	Szkolenia doskonalące dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
2.	Str. 2 – cel i opis projektu	Aby system opieki zdrowotnej mógł poprawnie funkcjonować, a wdrażane kierunki zmian systemowych były efektywnie implementowane, niezbędna jest wykwalifikowana kadra koordynatorów i koordynatorek opieki, w szczególności w dziedzinie onkologii i kardiologii. Celem głównym projektu jest podniesienie poziomu wiedzy i umiejętności 4000 osób - koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej.	Aby system opieki zdrowotnej mógł poprawnie funkcjonować, a wdrażane kierunki zmian systemowych były efektywnie implementowane, niezbędna jest wykwalifikowana kadra koordynatorów i koordynatorek opieki, w szczególności w dziedzinie onkologii, kardiologii i neurologii . Celem głównym projektu jest podniesienie poziomu wiedzy i umiejętności 5000 osób - koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej oraz neurologicznej .	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej. Zwiększenie do 5000 koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej oraz neurologicznej u których nastąpi zwiększenie poziomu wiedzy i umiejętności.
3.	Str. 3 – 4 – cel i opis projektu	Z uwagi na potrzeby systemowe i dokonujące się zmiany w organizacji opieki, zasadne jest podnoszenie kompetencji koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej	Z uwagi na potrzeby systemowe i dokonujące się zmiany w organizacji opieki, zasadne jest podnoszenie kompetencji koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej oraz neurologicznej . W opiece	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		<p>i kardiologicznej. W obu grupach chorób organizacja opieki opiera się na sieci podmiotów. (...) Istnieje potrzeba kontynuacji procesu szkoleń w celu podniesienia kompetencji większej liczby koordynatorów i koordynatorek onkologicznych, a także rozpoczęcia szkoleń dla koordynatorów i koordynatorek kardiologicznych.</p>	<p>kardiologicznej i onkologicznej organizacja opieki opiera się na sieci podmiotów. (...) Istnieje potrzeba kontynuacji procesu szkoleń w celu podniesienia kompetencji większej liczby koordynatorów i koordynatorek onkologicznych, a także rozpoczęcia szkoleń dla koordynatorów i koordynatorek kardiologicznych oraz neurologicznych. W przypadku koordynacji pacjentów i pacjentek neurologicznych opieka będzie opierała się na ośrodkach posiadających kontrakt z płatnikiem w zakresie leczenia chorych neurologicznych.</p>	
4.	Str. 4 - 6 – cel i opis projektu	<p>Projekt pozwoli na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nabycie podstawowej wiedzy i umiejętności do udzielania pacjentowi i pacjentce oraz ich rodzinie informacji o organizacji diagnostyki i leczenia onkologicznego lub kardiologicznego, • podniesienie kompetencji i usystematyzowanie wiedzy koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej w zakresie ciągłości, kompleksowości i koordynacji leczenia i opieki na poszczególnych etapach, • zapoznanie się przez koordynatorów i koordynatorki z najnowszymi wytycznymi i 	<p>Projekt pozwoli na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nabycie podstawowej wiedzy i umiejętności do udzielania pacjentowi i pacjentce oraz ich rodzinie informacji o organizacji diagnostyki i leczenia onkologicznego, kardiologicznego i neurologicznego, • podniesienie kompetencji i usystematyzowanie wiedzy koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej oraz neurologicznej w zakresie ciągłości, kompleksowości i koordynacji leczenia i opieki na poszczególnych etapach, • zapoznanie się przez koordynatorów i koordynatorki z najnowszymi wytycznymi i protokołami leczenia 	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		<p>protokołami leczenia określonymi w kluczowych zaleceniach w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego oraz kluczowych zaleceniach dotyczących organizacji i postępowania klinicznego dla jednostek chorobowych chorób układu krążenia,</p> <ul style="list-style-type: none"> • optymalizację procesu administracyjnego będącego częścią opieki nad pacjentami i pacjentkami onkologicznymi i kardiologicznymi (m.in. ustalanie terminów badań diagnostycznych, wizyt lekarskich, rozpoczęcia leczenia, informowanie pacjentów i pacjentek o ustalonych terminach i udzielanie praktycznych wskazówek dotyczących badań i leczenia), • zapewnienie skoordynowanej opieki nad pacjentami i pacjentkami onkologicznymi i kardiologicznymi poprzez płynne i terminowe ich przechodzenie przez poszczególne etapy diagnostyki i leczenia z uwzględnieniem rehabilitacji oraz badań kontrolnych, 	<p>określonymi w kluczowych zaleceniach w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego, kluczowych zaleceniach dotyczących organizacji i postępowania klinicznego dla jednostek chorobowych chorób układu krążenia oraz kluczowych zaleceniach dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w zakresie leczenia neurologicznego,</p> <ul style="list-style-type: none"> • optymalizację procesu administracyjnego będącego częścią opieki nad pacjentami i pacjentkami onkologicznymi, kardiologicznymi i neurologicznymi (m.in. ustalanie terminów badań diagnostycznych, wizyt lekarskich, rozpoczęcia leczenia, informowanie pacjentów i pacjentek o ustalonych terminach i udzielanie praktycznych wskazówek dotyczących badań i leczenia), • zapewnienie skoordynowanej opieki nad pacjentami i pacjentkami onkologicznymi, kardiologicznymi i neurologicznymi poprzez płynne i terminowe ich przechodzenie przez poszczególne etapy diagnostyki i leczenia z uwzględnieniem rehabilitacji oraz badań kontrolnych, 	
--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • zachowanie kompleksowej opieki nad pacjentami i pacjentkami onkologicznymi i kardiologicznymi – wyszkoleni koordynatorzy i koordynatorki mogą wesprzeć komunikację pomiędzy instytucjami i etapami leczenia, dzięki czemu pacjenci i pacjentki otrzymają spójną i ciągłą opiekę, • ugruntowanie roli koordynatora i koordynatorki jako „przewodnika” pacjenta i pacjentki w systemie może zwiększyć zaufanie osób objętych opieką do systemu opieki zdrowotnej, co przełoży się na wzrost poczucia ich zadowolenia i satysfakcji z opieki medycznej, • zmniejszenie barier i trudności komunikacyjnych, informacyjnych i dysproporcji w opiece nad pacjentami i pacjentkami. Szkolenie umożliwi zdobycie przez koordynatorów i koordynatorki niezbędnych umiejętności, które pozwolą na jasne i zrozumiałe przekazywanie informacji dotyczących diagnozy, planu leczenia, wyników badań oraz koniecznych dalszych działań. Dzięki temu pacjenci i 	<ul style="list-style-type: none"> • zachowanie kompleksowej opieki nad pacjentami i pacjentkami onkologicznymi, kardiologicznymi i neurologicznymi – wyszkoleni koordynatorzy i koordynatorki mogą wesprzeć komunikację pomiędzy instytucjami i etapami leczenia, dzięki czemu pacjenci i pacjentki otrzymają spójną i ciągłą opiekę, • ugruntowanie roli koordynatora i koordynatorki jako „przewodnika” pacjenta i pacjentki w systemie może zwiększyć zaufanie osób objętych opieką do systemu opieki zdrowotnej, co przełoży się na wzrost poczucia ich zadowolenia i satysfakcji z opieki medycznej, • zmniejszenie barier i trudności komunikacyjnych, informacyjnych i dysproporcji w opiece nad pacjentami i pacjentkami. Szkolenie umożliwi zdobycie przez koordynatorów i koordynatorki niezbędnych umiejętności, które pozwolą na jasne i zrozumiałe przekazywanie informacji dotyczących diagnozy, planu leczenia, wyników badań oraz koniecznych dalszych działań. Dzięki temu pacjenci i pacjentki lepiej zrozumieją co dzieje się z ich zdrowiem i jakie kroki muszą podjąć. 	
--	--	---	--	--

		<p>pacjentki lepiej zrozumieją co dzieje się z ich zdrowiem i jakie kroki muszą podjąć. Poprawi się też jakość opieki i poziom wsparcia, w tym psychologicznego, dla pacjentów i pacjentek onkologicznych i kardiologicznych - długoterminowa poprawna relacja z koordynatorem i koordynatorką oraz zapewnienie wsparcia emocjonalnego buduje zaufanie, zwiększa poczucie bezpieczeństwa, może zmniejszyć stres i lęk.</p> <p>Ponadto, planowane jest zapewnienie konsultacji eksperckich oraz utworzenie i uruchomienie platformy edukacyjnej zawierającej materiały oraz bazę wiedzy z zakresu koordynacji opieki onkologicznej i kardiologicznej, w tym m.in. interaktywne szkolenia, moduły szkoleniowe (prezentacje, nagrania, infografiki), testy wiedzy.</p>	<p>Poprawi się też jakość opieki i poziom wsparcia, w tym psychologicznego, dla pacjentów i pacjentek onkologicznych, kardiologicznych, neurologicznych - długoterminowa poprawna relacja z koordynatorem i koordynatorką oraz zapewnienie wsparcia emocjonalnego buduje zaufanie, zwiększa poczucie bezpieczeństwa, może zmniejszyć stres i lęk.</p> <p>Ponadto, planowane jest zapewnienie konsultacji eksperckich oraz utworzenie i uruchomienie platformy edukacyjnej zawierającej materiały oraz bazę wiedzy z zakresu koordynacji opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej, w tym m.in. interaktywne szkolenia, moduły szkoleniowe (prezentacje, nagrania, infografiki), testy wiedzy.</p>	
5.	Str. 7 – cel i opis projektu	Planowane do podjęcia w ramach FERS działania, związane z podnoszeniem kompetencji koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej poprzez system szkoleń, nie będą powielaty zakresu przewidzianego do wsparcia w ramach KPO, ani nie będą wprowadzały ryzyka	Planowane do podjęcia w ramach FERS działania, związane z podnoszeniem kompetencji koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej poprzez system szkoleń, nie będą powielaty zakresu przewidzianego do wsparcia w ramach KPO, ani nie będą	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		podwójnego finansowania tych samych zadań.	wprowadzały ryzyka podwójnego finansowania tych samych zadań.	
6.	Str. 8 - Uzasadnienie wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	<p>Realizacja projektu w formule niekonkurencyjnej jest rozwiązaniem optymalnym 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 standardach organizacyjnych świadczeń zdrowotnych, założeniach i wymaganiach koordynowanej opieki (w szczególności onkologicznej i kardiologicznej) oraz kluczowych zaleceniach warunkujących przebieg ścieżki opieki pacjenta i pacjentki.</p> <p>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, MZ jest właściwe do realizacji projektu szkoleniowego dotyczącego koordynacji procesu diagnostyczno-leczniczego i podnoszenia kompetencji koordynatorów i</p>	<p>Realizacja projektu w formule niekonkurencyjnej jest rozwiązaniem optymalnym 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 standardach organizacyjnych świadczeń zdrowotnych, założeniach i wymaganiach koordynowanej opieki (w szczególności onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej) oraz kluczowych zaleceniach warunkujących przebieg ścieżki opieki pacjenta i pacjentki.</p> <p>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, MZ jest właściwe do realizacji projektu szkoleniowego dotyczącego koordynacji procesu diagnostyczno-leczniczego i podnoszenia kompetencji koordynatorów i koordynatorek opieki</p>	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej.	onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej.	
7.	Str. 9 - Zadanie 1. Opracowanie programów oraz materiałów szkoleniowych	Opis zadania Brak zapisu	<p>Opis zadania.</p> <p>W ramach realizacji zadania obejmującego opracowanie programów szkoleń, materiałów dydaktycznych oraz modeli e-learningowych dla trzech ścieżek kursów (koordynatorzy opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej), proponujemy zróżnicowanie formy szkolenia w zależności od specyfiki treści:</p> <ul style="list-style-type: none"> - część modułów – realizowana w formie tradycyjnego e-learningu (online), - moduły z zakresu psychologii, psychoonkologii, neuropsychologii i komunikacji z pacjentem – realizowane przy wykorzystaniu modeli szkoleniowych opartych o sztuczną inteligencję (AI). <p>Treści dotyczące komunikacji z pacjentem chorym onkologicznie, kardiologicznie lub neurologicznie – a także praca z rodziną pacjenta, elementy psychoedukacji i emocji – wymagają odtwarzania realistycznych sytuacji klinicznych, których tradycyjny e-learning nie jest w stanie zapewnić. Treści statyczne, wykładowe i proceduralne zostaną umieszczone w platformie online – w pełni zgodnie z założeniami zadania.</p>	Uszczegółowienie i doprecyzowanie sposobu realizacji zadania poprzez wskazanie zróżnicowanych form szkoleniowych adekwatnych do przekazywanych treści.

8.	Str. 10 - Zadanie 1. Opracowanie programów oraz materiałów szkoleniowych	Zadanie dotyczy: <ul style="list-style-type: none"> • opracowania programów szkoleń dla poszczególnych bloków tematycznych – w tym dwóch ścieżek kursów, tj. dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i opieki kardiologicznej, • przygotowania materiałów szkoleniowych dla poszczególnych bloków tematycznych dla obu ścieżek kursów, • opracowanie materiałów e-learningowych na potrzeby platformy edukacyjnej i internetowego repozytorium. 	Zadanie dotyczy: <ul style="list-style-type: none"> • opracowania programów szkoleń dla poszczególnych bloków tematycznych – w tym trzech ścieżek kursów, tj. dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej i opieki neurologicznej, • przygotowania materiałów szkoleniowych dla poszczególnych bloków tematycznych dla wszystkich ścieżek kursów, • opracowanie materiałów e-learningowych na potrzeby platformy edukacyjnej i internetowego repozytorium, • opracowanie modeli szkoleniowych opartych o AI w zakresie psychoonkologii, neuropsychologii i komunikacji z pacjentem i pacjentką oraz ich rodziną. 	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej. Dodanie nowych modeli szkoleniowych opartych o AI.
9.	Str. 12 -13 - Zadanie 1. Opracowanie programów oraz materiałów szkoleniowych	Brak zapisu.	Obszar tematyczny szkolenia dla koordynatora i koordynatorki opieki neurologicznej: <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizacja systemu opieki zdrowotnej w neurologii, w tym ścieżki pacjenta i pacjentki po udarze mózgu. 2. Prawa pacjenta, obowiązki personelu medycznego, zasady etyki w opiece 	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej Dodanie nowych modeli szkoleniowych opartych o AI.

			<p>nad pacjentami i pacjentkami neurologicznymi.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Etiologia i epidemiologia chorób neurologicznych (w szczególności udarów mózgu), profilaktyka, diagnostyka i leczenie. 4. Zadania i rola koordynatora i koordynatorki opieki neurologicznej, prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym obsługa dedykowanych kart i systemów informatycznych. 5. Podstawy neuropsychologii, zasady komunikacji z pacjentem i pacjentką neurologicznymi i ich rodziną, trening umiejętności psychospołecznych. 6. Identyfikacja potrzeb pacjenta i pacjentki, praktyczne zastosowanie metod wsparcia (rehabilitacja, terapia neurologopedyczna, wsparcie psychologiczne). 7. Zasady opieki paliatywnej w neurologii (np. w chorobach neurodegeneracyjnych). 8. Przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu koordynatorów i koordynatorek, radzenie sobie w trudnych sytuacjach klinicznych i komunikacyjnych. 9. Współpraca między ośrodkami neurologicznymi: w których funkcjonuje koordynator i 	
--	--	--	---	--

		<p><u>Produkty zadania:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • programy szkoleń dla poszczególnych bloków tematycznych dla obu ścieżek kursów, • materiały szkoleniowe dla poszczególnych bloków tematycznych dla obu ścieżek kursów, • materiały e-learningowe na potrzeby platformy edukacyjnej i internetowego repozytorium. <p>Grupa docelowa: Koordynatorzy i koordynatorki opieki onkologicznej i kardiologicznej</p> <p>– Termin realizacji: 4 kwartał 2025 r. – 1 kwartał 2029 r.</p>	<p>koordynatorka oraz z podmiotami, w których nie ma tej funkcji.</p> <p>10. Współpraca z POZ w zakresie profilaktyki wtórnej, kontroli czynników ryzyka i kontynuacji opieki.</p> <p><u>Produkty zadania:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • programy szkoleń dla poszczególnych bloków tematycznych dla wszystkich ścieżek kursów, • materiały szkoleniowe dla poszczególnych bloków tematycznych dla wszystkich ścieżek kursów, • materiały e-learningowe na potrzeby platformy edukacyjnej i internetowego repozytorium, • opracowanie modeli szkoleniowych opartych o AI w zakresie neuropsychologii i psychoonkologii oraz komunikacji z pacjentem i pacjentką oraz ich rodziną. <p>Grupa docelowa: Koordynatorzy i koordynatorki opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej.</p> <p>– Termin realizacji:</p>	
--	--	--	---	--

		(Kompleksowe opracowanie materiałów w 4 kwartale 2025 dla onkologii oraz w 1 kwartale 2026 dla kardiologii. W latach 2026-2029 aktualizacja materiałów e-learningowych). – Planowany koszt: Budżet: ok. 1 650 000 PLN (ok. 9,61% budżetu kosztów bezpośrednich).	4 kwartał 2025 r. – 1 kwartał 2029 r. (Kompleksowe opracowanie materiałów w 4 kwartale 2025 dla onkologii, w 1 kwartale 2026 dla kardiologii, 3 kwartał 2026 - neurologia . W latach 2026-2029 aktualizacja materiałów e-learningowych). – Planowany koszt: Budżet: ok. 3 855 000,00 PLN (ok. 12,69% budżetu kosztów bezpośrednich).	
10.	Str. 13 - 14 - Zadanie 2. Przygotowanie, udostępnienie, integracja i utrzymanie platformy edukacyjno-informacyjnej	Zadanie dotyczy utworzenia i prowadzenia platformy edukacyjno-informacyjnej (PEI) dla obecnych i przyszłych koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej, zawierającej materiały e-learningowe oraz repozytorium wiedzy, tj. m.in. prezentacje, wzory dokumentów.	Zadanie dotyczy utworzenia i prowadzenia platformy edukacyjno-informacyjnej (PEI) dla obecnych i przyszłych koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej , zawierającej materiały e-learningowe oraz repozytorium wiedzy, tj. m.in. prezentacje, wzory dokumentów.	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
11.	Str. 14 - Zadanie 2. Przygotowanie, udostępnienie, integracja i utrzymanie platformy edukacyjno-informacyjnej	Konieczne będzie zapewnienie funkcjonalności platformy PEI: 1. Zamieszczenie i zarządzanie materiałami szkoleniowymi na platformie PEI, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • filmy instruktażowe, • infografiki, • animacje, • prezentacje, • ćwiczenia praktyczne typu case study. 	Konieczne będzie zapewnienie funkcjonalności platformy PEI 1. Zamieszczenie i zarządzanie materiałami szkoleniowymi na platformie PEI, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • filmy instruktażowe, • infografiki, • animacje, • prezentacje, • ćwiczenia praktyczne typu case study. 2. AI weryfikacja wiedzy:	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej. Dodanie nowych funkcjonalności opartych o AI.

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Zapewnienie dostępu do platformy PEI dla uczestników i uczestniczek szkoleń, którzy uzyskali certyfikat. 3. Zarządzanie użytkownikami. 4. Aktualizacja materiałów szkoleniowych. 5. Zarządzanie tożsamością i dostępem (IAM): kontrola dostępu do platformy z wykorzystaniem mechanizmów uwierzytelniania i autoryzacji. 6. Wsparcie techniczne: możliwość kontaktu z zespołem wsparcia technicznego w przypadku problemów z platformą. 	<ul style="list-style-type: none"> • skrypty szkoleniowe analizowane przez algorytmy NLP, • automatyczne generowanie feedbacku i rekomendacji, • trening komunikacji w sytuacjach kryzysowych. <ol style="list-style-type: none"> 3. Zapewnienie dostępu do platformy PEI dla uczestników i uczestniczek szkoleń, którzy uzyskali certyfikat. 4. Zarządzanie użytkownikami. 5. Aktualizacja materiałów szkoleniowych. 6. Zarządzanie tożsamością i dostępem (IAM): kontrola dostępu do platformy z wykorzystaniem mechanizmów uwierzytelniania i autoryzacji. 7. Wsparcie techniczne: możliwość kontaktu z zespołem wsparcia technicznego w przypadku problemów z platformą. 	
12.	Str. 15 - Zadanie 2. Przygotowanie, udostępnienie, integracja i utrzymanie platformy edukacyjno-informacyjnej	<p>Produkty zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • platforma edukacyjna przeznaczona dla obecnych i przyszłych koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej. <p>- Termin realizacji: 4 kwartał 2025 r.– 1 kwartał 2029 r.</p> <p>- Planowany koszt:</p>	<p>Produkty zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • platforma edukacyjna przeznaczona dla obecnych i przyszłych koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej. <p>- Termin realizacji: 1 kwartał 2026 r.– 1 kwartał 2029 r.</p> <p>- Planowany koszt:</p>	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		Budżet: ok. 3 642 702 zł (ok. 21,23% budżetu kosztów bezpośrednich).	Budżet: ok. 7 499 526,97 zł (ok. 24,69% budżetu kosztów bezpośrednich).	
13.	Str. 16 - nazwa zadania 3	Realizacja szkoleń dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej	Realizacja szkoleń dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
14.	Str. 16 - 17 - Zadanie 3. Realizacja szkoleń dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej	Grupę docelową stanowić będą: <ul style="list-style-type: none"> • obecni lub przyszli koordynatorzy i koordynatorki opieki onkologicznej (osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub innego niż stosunek pracy stosunku prawnego w Specjalistycznym Ośrodku Leczenia Onkologicznego – zgodnie z poziomami Krajowej Sieci Onkologicznej), • obecni lub przyszli koordynatorzy i koordynatorki opieki kardiologicznej (osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub innego niż stosunek pracy stosunku prawnego w Ośrodku Kardiologicznym I, II lub III poziomu – zgodnie z poziomami Krajowej Sieci Kardiologicznej). 	Grupę docelową stanowić będą: <ul style="list-style-type: none"> • obecni lub przyszli koordynatorzy i koordynatorki opieki onkologicznej (osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub innego niż stosunek pracy stosunku prawnego w Specjalistycznym Ośrodku Leczenia Onkologicznego – zgodnie z poziomami Krajowej Sieci Onkologicznej), • obecni lub przyszli koordynatorzy i koordynatorki opieki kardiologicznej (osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub innego niż stosunek pracy stosunku prawnego w Ośrodku Kardiologicznym II lub III poziomu – zgodnie z poziomami Krajowej Sieci Kardiologicznej). • obecni lub przyszli koordynatorzy i koordynatorki opieki neurologicznej (osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub innego niż stosunek pracy stosunku prawnego w ośrodkach neurologicznych). 	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
15.	Str. 16 - 18 - Zadanie 3. Realizacja szkoleń	Zaplanowano przeszkolenie 4 000 osób.	Zaplanowano przeszkolenie 5 000 osób.	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla

<p>dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej</p>	<p>Szkolenia prowadzone będą w formie on-line (ok. 80%) oraz w formie stacjonarnej (ok. 20%). Szkolenia będą dostosowane do osób ze szczególnymi potrzebami. Kursy będą odbywały się w formule weekendowej. Co najmniej jedno szkolenie z zakresu tzw. kompetencji miękkich zostanie przeprowadzone w formie stacjonarnej.</p> <p>Na zakończenie realizacji podmiot realizujący kurs przeprowadzi ocenę efektywności szkoleń oraz wyników projektu na podstawie badań jakościowych i ilościowych (ocena szkoleń, ankiety satysfakcji uczestników i uczestniczek szkoleń). Sporządzony zostanie raport podsumowujący. Uczestnikom i uczestniczkom kursów zostaną wręczone certyfikaty podniesienia kompetencji (plus duplikat certyfikatu na potrzeby dokumentacji projektu).</p> <p><u>Produkty zadania:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Raport podsumowujący, • minimum 3 400 szt. wydanych certyfikatów podniesienia kompetencji. 	<p>Szkolenia prowadzone będą w formie on-line (ok. 80%) oraz w formie stacjonarnej (ok. 20%). Szkolenia będą dostosowane do osób ze szczególnymi potrzebami. Kursy będą odbywały się w formule weekendowej. Co najmniej jedno szkolenie z zakresu tzw. kompetencji miękkich zostanie przeprowadzone w formie stacjonarnej.</p> <p>Na zakończenie realizacji podmiot realizujący kurs przeprowadzi ocenę efektywności szkoleń oraz wyników projektu na podstawie badań jakościowych i ilościowych (ocena szkoleń, ankiety satysfakcji uczestników i uczestniczek szkoleń). Sporządzony zostanie raport podsumowujący. Uczestnikom i uczestniczkom kursów zostaną wręczone certyfikaty podniesienia kompetencji (plus duplikat certyfikatu na potrzeby dokumentacji projektu).</p> <p>W ramach zadania zaplanowano:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wdrożenie innowacyjnych metod nauczania: interaktywna platforma online, automatyczna analiza wiedzy przez AI. <p><u>Produkty zadania:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Raport podsumowujący, • minimum 4250 szt. wydanych certyfikatów podniesienia kompetencji. – Termin realizacji: 	<p>koordynatorów opieki neurologicznej. Dodanie nowych funkcjonalności opartych o AI.</p>
---	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> – Termin realizacji: 1 kwartał 2026 r.– 1 kwartał 2029 r. (Planowane jest przeprowadzenie 160 szkoleń, każde obejmujące 60 godzin. W każdym szkoleniu udział weźmie ok. 25 koordynatorów i koordynatorek). – Planowany koszt: Budżet: ok. 10 478 272 PLN (ok. 61,06% budżetu kosztów bezpośrednich). 	<p>1 kwartał 2026 r.– 1 kwartał 2029 r. (Planowane jest przeprowadzenie 200 szkoleń, każde obejmujące 60 godzin. W każdym szkoleniu udział weźmie ok. 25 koordynatorów i koordynatorek).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Planowany koszt: Budżet: ok. 10 027 260,00 zł (ok. 33,00% budżetu kosztów bezpośrednich). 	
16.	Str. 18 - nazwa zadania 4	Doradztwo eksperckie w zakresie tematyki koordynacji opieki onkologicznej i kardiologicznej na potrzeby realizowanych szkoleń.	Doradztwo eksperckie w zakresie tematyki koordynacji opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej na potrzeby realizowanych szkoleń.	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
17.	Str. 18 - 20 - Zadanie 4. Doradztwo eksperckie w zakresie tematyki koordynacji opieki onkologicznej i kardiologicznej na potrzeby realizowanych szkoleń	<p>- Opis zadania</p> <p>Zadanie polega na świadczeniu przez ekspertów i ekspertki, w tym prowadzących szkolenia, usług konsultacyjno-szkoleniowych dotyczących wdrożenia i organizacji koordynacji pacjenta i pacjentki dla ośrodków kardiologicznych i ośrodków onkologicznych. Wsparcie konsultacyjno-szkoleniowe kierowane będzie do ośrodków kardiologicznych i ośrodków onkologicznych, w których zatrudnieni są koordynatorzy i koordynatorki biorący udział w szkoleniu.</p> <p>Konsultacje mają na celu wsparcie osób zarządzających ośrodkami kardiologicznymi i ośrodkami</p>	<p>- Opis zadania</p> <p>Zadanie polega na świadczeniu przez ekspertów i ekspertki, w tym prowadzących szkolenia, usług konsultacyjno-szkoleniowych dotyczących wdrożenia i organizacji koordynacji pacjenta i pacjentki dla ośrodków kardiologicznych i onkologicznych, ośrodków neurologicznych. Wsparcie konsultacyjno-szkoleniowe kierowane będzie do ośrodków kardiologicznych i onkologicznych, ośrodków neurologicznych, w których zatrudnieni są koordynatorzy i koordynatorki biorący udział w szkoleniu.</p> <p>Konsultacje mają na celu wsparcie osób zarządzających ośrodkami kardiologicznymi i ośrodkami onkologicznymi oraz ośrodkami</p>	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		<p>onkologicznymi, w tym w szczególności dyrektorów ds. leczenia, w procesie wdrożenia procesów koordynacji pacjenta i pacjentki w ośrodku.</p> <p>Wsparcie konsultacyjno-szkoleniowe realizowane będzie równolegle ze szkoleniami dla koordynatorów i koordynatorek, a także osób zarządzających ośrodkami onkologicznymi i kardiologicznymi. Konsultacje i szkolenia realizowane będą w formie zdalnej lub stacjonarnej. Liczba godzin konsultacyjno-szkoleniowych uzależniona będzie od zakresu działalności ośrodka i liczby zatrudnionych koordynatorów i koordynatorek.</p> <p>Celem takiego działania jest pełne wykorzystanie kompetencji i wiedzy zdobytej podczas szkoleń przez koordynatorów i koordynatorki zatrudnione w podmiocie leczniczym. Wdrożenie zmian organizacyjnych i dostosowanie struktury organizacyjnej przez osoby kierujące podmiotami umożliwi efektywne wykorzystanie nabytej wiedzy i kompetencji koordynatora i koordynatorki.</p>	<p>neurologicznymi, w tym w szczególności dyrektorów ds. leczenia, w procesie wdrożenia procesów koordynacji pacjenta i pacjentki w ośrodku.</p> <p>Wsparcie konsultacyjno-szkoleniowe realizowane będzie równolegle ze szkoleniami dla koordynatorów i koordynatorek, a także osób zarządzających ośrodkami onkologicznymi i kardiologicznymi oraz neurologicznymi. Konsultacje i szkolenia realizowane będą w formie zdalnej lub stacjonarnej. Liczba godzin konsultacyjno-szkoleniowych uzależniona będzie od zakresu działalności ośrodka i liczby zatrudnionych koordynatorów i koordynatorek.</p> <p>Celem takiego działania jest pełne wykorzystanie kompetencji i wiedzy zdobytej podczas szkoleń przez koordynatorów i koordynatorki zatrudnione w podmiocie leczniczym. Wdrożenie zmian organizacyjnych i dostosowanie struktury organizacyjnej przez osoby kierujące podmiotami umożliwi efektywne wykorzystanie nabytej wiedzy i kompetencji koordynatora i koordynatorki.</p> <p>W ramach zadania zaplanowano również koszty bezpośrednie związane z zakupem tabletów z wbudowanym modułem do komunikacji zdalnej dla podmiotów leczniczych zgłaszających koordynatorów do udziału w projekcie – 1 500 PLN x 5000 koordynatorów. Celem zakupu jest</p>	
--	--	--	--	--

			<p>zapewnienie każdemu zgłoszonemu przez podmiot leczniczy koordynatorowi, który zostanie zakwalifikowany do udziału w projekcie mobilnego, standaryzowanego narzędzia do realizacji szkoleń (80% online) oraz bieżącej pracy z pacjentem i zespołem, przy pełnym wykorzystaniu materiałów elektronicznych i modułów szkoleniowych opartych o AI.</p> <p>Sprzęt jest niezbędny, gdyż:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gwarantuje dostęp do platformy edukacyjnej i repozytorium treści w sposób jednolity sprzęt minimalizuje ryzyko barier sprzętowych/kompatybilności, zapewnia płynny dostęp do kursów, multimediów i interaktywnych zadań. - zapewnia pełne wykorzystanie modułów AI (psychoonkologia, neuropsychologia, komunikacja) – stabilne działanie symulacji, natychmiastowej informacji zwrotnej i scenariuszy konwersacyjnych wymaga przewidywalnego środowiska sprzętowego. - zapewnia skalowalność i standaryzację jakości – identyczne urządzenia upraszczają wsparcie techniczne i aktualizacje, co podnosi efektywność wdrożenia w skali 5 000 osób. <p>Dodatkowo z perspektywy pracy koordynatora medycznego zapewnia mobilność i wielomiejscowość – koordynator pracuje „w terenie” (poradnie, oddziały, diagnostyka). Tablet zapewnia bezpieczny, stały dostęp do materiałów i</p>	
--	--	--	--	--

			<p>narzędzi niezależnie od infrastruktury danego miejsca.</p> <p>Pozwala na ciągłą koordynację ścieżki pacjenta – natychmiastowy podgląd ścieżek, checklist, harmonogramów, zaleceń oraz możliwość przekazywania instrukcji pacjentowi i rodzinie w czasie wizyty.</p> <p>Daje też możliwość komunikacji między zespołowej w czasie rzeczywistym – wbudowana łączność umożliwia wideokonsultacje i szybkie konsultacje między POZ, AOS, SOR/oddziałem, rehabilitacją i opieką długoterminową.</p> <p>Udostępnienie narzędzi mobilnych pozwala na zapewnienie bezpieczeństwa i poufności – służbowe urządzenie minimalizuje ryzyko korzystania z prywatnych urządzeń, wspiera politykę haseł i pozwalają na kontrolę dostępu.</p> <p>Koszt jednostkowy 1 500 PLN jest uzasadniony korzyściami organizacyjnymi (spójność sprzętu, mniejsze koszty wsparcia), edukacyjnymi (wyższa realizowalność modułów AI) oraz klinicznymi (sprawniejsza koordynacja opieki).</p> <p>Trwałe wykorzystanie po szkoleniu – urządzenia pozostają narzędziem pracy koordynatora, wspierają ciągłe doskonalenie i jakość opieki.</p> <p>Równość dostępu – wszyscy koordynatorzy, niezależnie od poziomu informatyzacji</p>	
--	--	--	--	--

			podmiotu, otrzymują te same możliwości techniczne.	
18.	Str. -20 - 21 – Zadanie 4. Doradztwo eksperckie w zakresie tematyki koordynacji opieki onkologicznej i kardiologicznej na potrzeby realizowanych szkoleń	<p>Produkty zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 000 godzin konsultacji eksperckich. • Raport z przeprowadzonych konsultacji. <p>- Termin realizacji: 1 kwartał 2026 r.– 1 kwartał 2029 r.</p> <p>- Planowany koszt:</p> <p>Budżet: ok. 1 390 357 zł (ok. 8,10% budżetu kosztów bezpośrednich).</p>	<p>Produkty zadania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 500 godzin konsultacji eksperckich. • Raport z przeprowadzonych konsultacji. <p>- Termin realizacji: 2 kwartał 2026 r.– 1 kwartał 2029 r.</p> <p>- Planowany koszt:</p> <p>Budżet: ok. 9 000 000,00 zł (ok. 29,62% budżetu kosztów bezpośrednich).</p>	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej oraz o rozwiązania z wykorzystaniem AI.
19.	Str. 21 - Zadanie 5. Koszty pośrednie w projekcie	<p>Koszty pośrednie, które zostały określone w Zasadach finansowania Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w punkcie 1.6, obejmować będą w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przygotowanie dokumentacji PZP przez zespół projektowy MZ, • ogłoszenie postępowania przetargowego i wybór wykonawcy przez MZ do przeprowadzenia szkoleń dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej, • przygotowanie przez MZ i wyłonienie wykonawcę zasad 	<p>Koszty pośrednie, które zostały określone w Zasadach finansowania Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w punkcie 1.6, obejmować będą w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przygotowanie dokumentacji PZP przez zespół projektowy MZ, • ogłoszenie postępowania przetargowego i wybór wykonawcy przez MZ do przeprowadzenia szkoleń dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej, kardiologicznej i neurologicznej, • przygotowanie przez MZ i wyłonienie wykonawcę zasad 	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		<p>rekrutacji uczestników i uczestniczek szkoleń,</p> <ul style="list-style-type: none"> • pozostałe wydatki z kategorii kosztów pośrednich, związane z realizacją projektu. 	<p>rekrutacji uczestników i uczestniczek szkoleń,</p> <ul style="list-style-type: none"> • pozostałe wydatki z kategorii kosztów pośrednich, związane z realizacją projektu. 	
20.	Str. 21 - Zadanie 5. Koszty pośrednie w projekcie	Budżet: ok. 1 716 133 PLN (Wartość kosztów pośrednich stanowi 10% kosztów bezpośrednich projektu).	Budżet: ok. 3 038 178,70 PLN (Wartość kosztów pośrednich stanowi 10% kosztów bezpośrednich projektu).	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
21.	Str. 22 - Szacowany budżet projektu	<p>Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN):</p> <ul style="list-style-type: none"> - w roku 2025: 1 492 581 PLN - w roku 2026: 5 641 340 PLN - w roku 2027: 5 009 658 PLN - w roku 2028: 5 243 259 PLN - w roku 2029: 1 490 626 PLN <p>ogółem: 18 877 464 PLN</p>	<p>Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN):</p> <ul style="list-style-type: none"> - w roku 2025: 907 500,00 PLN - w roku 2026: 19 102 677,00 PLN - w roku 2027: 5 836 780,40 PLN - w roku 2028: 5 299 612,87 PLN - w roku 2029: 2 273 395,40 PLN <p>ogółem: 33 419 965,67 PLN</p>	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
22.	Str. 22 - Szacowany wkład UE	Szacowany wkład UE (PLN): 82,52%, tj. 15 577 683,29 PLN	Szacowany wkład UE (PLN): 82,52%, tj. 27 578 155,67 PLN	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.
23.	Str. 23 - Wskaźniki produktu	<p>1. Liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach prowadzonych w ramach kształcenia podyplomowego.</p> <p>Wartość docelowa dla projektu: 4 000 osób</p>	<p>1. Liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach prowadzonych w ramach kształcenia podyplomowego.</p> <p>Wartość docelowa dla projektu: 5 000 osób</p>	Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej.

		<p>2. Liczba platform edukacyjnych utworzonych w ramach projektu</p> <p>Wartość docelowa dla projektu: 1 szt.</p>	<p>2. Liczba platform edukacyjnych utworzonych w ramach projektu</p> <p>Wartość docelowa dla projektu: 1 szt.</p>	
24.	Str. 23 – Wskaźniki rezultatu	<p>1. Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje dzięki udziałowi w szkoleniach prowadzonych w ramach kształcenia podyplomowego.</p> <p>Wartość docelowa dla projektu: 3 400 osób</p>	<p>1. Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje dzięki udziałowi w szkoleniach oraz kształceniu podyplomowym prowadzonych w ramach programu.</p> <p>Wartość docelowa dla projektu: 4 250 osób</p>	<p>Rozszerzenie zakresu projektu o szkolenia doskonalące dla koordynatorów opieki neurologicznej. Ponadto, nazwę wskaźnika rezultatu dostosowano do nazwy zawartej we wniosku.</p>