

Załącznik 1 do uchwały nr 233 Komitetu Monitorującego program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 z dnia 2 września 2026 roku

Roczny Plan Działania na rok: 2026

Tytuł lub zakres projektu: Wspieranie kształcenia podyplomowego kadr medycznych w obszarze położnictwa

Wersja fiszki: 1

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego:

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

Instytucja: Ministerstwo Zdrowia/CMKP

Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych: Marta Fijołek – Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania 2, Departament Oceny Inwestycji MZ, e-mail m.fijolek@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: 1. Rozwój i wsparcie kształcenia podyplomowego lekarzy oraz 2. Rozwój i wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP)

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

Celem głównym projektu jest utworzenie ramach projektu ustandaryzowanej sieci Centrów Symulacji Położniczych (dalej CSP) do prowadzenia praktycznych kursów specjalizacyjnych i doskonalących w obszarze położnictwa dla lekarzy i lekarek oraz położnych (kobiet i mężczyzn) w latach 2027-2029.

Projekt zakłada utworzenie ustandaryzowanej sieci CSP (w CMKP oraz u 6 Partnerów – uczelni medycznych), opracowanie przez Zespoły Ekspertów dwóch ramowych programów kursów doskonalących dla lekarzy i lekarek oraz jednego dla położnych (kobiet i mężczyzn), a następnie realizację szkoleń w utworzonych CSP na podstawie opracowanych programów. Dodatkowo przewidziano realizację kursu specjalizacyjnego „Zabiegi położnicze” zgodnie z już obowiązującym programem specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii (zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w 2024 r.).

Projekt odpowiada na istotną lukę systemową w zakresie możliwości nabycia i utrwalania wysokospecjalistycznych umiejętności praktycznych przez personel zespołu położniczego, tj. lekarzy i lekarek specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii (oraz osób w trakcie tej specjalizacji) oraz położne (kobiety i mężczyzn), uwzględniając:



- potrzebę standaryzacji postępowania zgodnie z aktualnymi wytycznymi;
- spadek liczby porodów i wynikające z tego ograniczenie ekspozycji na sytuacje wysokiego ryzyka,
- konieczność utrzymania kompetencji w rzadkich, ale krytycznych stanach (krwotok okołoporodowy, dystocja barkowa, poród miednicowy, poród bliźniaczy);
- potrzebę zapewnienia warunków do ciągłego doskonalenia umiejętności praktycznych w ramach szkolenia podyplomowego.

W Krajowym Planie Transformacji na lata 2027-2031 wskazano jako działanie horyzontalne zagwarantowanie szeroko rozumianego bezpieczeństwa zdrowotnego kobiet (Dz. U z 31.12.2025 r., poz. 106, rozdz. 2.13, s. 55). W ramach tych działań istotne jest zapewnienie dostępu do kompleksowej opieki zdrowotnej, w tym do usług opieki okołoporodowej. Zgodnie z danymi zawartymi w dokumencie „Mapa Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2027 r. do 31 grudnia 2031 r.” (Dz. U z 30.06.2025 r., poz. 42), w rozdziale 1.2. Ruch naturalny – urodzenia i zgony, wskazano, że zmniejsza się współczynnik dzietności, a równocześnie zwiększa się mediana wieku kobiet rodzących pierwsze dziecko. Z danych Eurostatu z lat 2013-2022 wynika, że rośnie średni wiek kobiet przy porodzie i wiek, w którym kobiety rodzą pierwsze dziecko. Spadek liczby kobiet w wieku rozrodczym, przy jednoczesnym wzroście mediany wieku rodzących, skutkuje zmniejszeniem liczby porodów wraz z ograniczeniem liczby wykonywanych procedur położniczych. Jednocześnie, obserwuje się wzrost odsetka ciąż powikłanych, co zwiększa częstość sytuacji klinicznych wysokiego ryzyka. W konsekwencji, zespoły położnicze funkcjonują w warunkach zmniejszonej liczby świadczeń, ale o większym poziomie ich złożoności. Dlatego, kluczowe staje się zapewnienie możliwości nabywania i utrwalania umiejętności praktycznych z wykorzystaniem nowoczesnych technik symulacji medycznej.



Obecnie w Polsce nie istnieją CSP wyspecjalizowane do kształcenia podyplomowego kadr medycznych. Od 2024 r. wprowadzono obowiązek realizacji szkolenia specjalizacyjnego lekarzy z położnictwa i ginekologii w warunkach symulacyjnych, który będzie dotyczył osób realizujących czwarty lub piąty rok specjalizacji od 2028 r. Wymaga to pilnego stworzenia odpowiedniej infrastruktury dydaktycznej. Realizacja kursów doszkalających (doskonalących) dla położnych w CSP jest niezbędna w kontekście dynamicznego rozwoju opieki okołoporodowej oraz rosnących wymagań dotyczących bezpieczeństwa pacjentek. Jest także odpowiedzią na potrzeby wynikające z nowych rozwiązań systemowych wprowadzanych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 16 stycznia 2026 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2026, poz. 51), które przewiduje, iż opieka nad kobietą rodzącą może być sprawowana także poza szpitalnym oddziałem położniczym lecz także na izbie przyjęć lub szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR). W obliczu zmian organizacyjnych, w tym likwidacji części oddziałów położniczych i konieczności objęcia opieką kobiety rodzącej zgłaszającej się do SOR, rośnie znaczenie kompetencji położnych w zakresie udzielania pomocy w stanach nagłych. Szkolenia oparte na symulacji medycznej umożliwią bezpieczne ćwiczenie procedur, trening postępowania w stanach nagłych oraz doskonalenie pracy zespołowej w warunkach zbliżonych do rzeczywistych, bez ryzyka dla kobiety i noworodka.

W poprzedniej perspektywie finansowej w ramach konkursów nr POWR.05.03.00.IP.05-00-001/15 oraz POWR.05.03.00.IP.05-00-005/18, utworzono Centra Symulacji Medycznej przy uczelniach medycznych, które są wykorzystywane wyłącznie do kształcenia przeddyplomowego. Obecnie brak jest systemowych rozwiązań zapewniających dostęp do wysokospecjalistycznych szkoleń położniczych w warunkach symulacyjnych na poziomie podyplomowym.

Trwałość rezultatów projektu zostanie spełniona poprzez dalsze utrzymanie powstałych w projekcie CSP, finansowanych z własnych środków jednostek, w których utworzono CSP, które będą organizować nieodpłatnie kształcenie praktyczne w warunkach symulacyjnych. Ramowe programy kursów doskonalących udostępnione nieodpłatnie na stronie projektu będą mogły być wykorzystywane przez inne ośrodki do prowadzenia kształcenie podyplomowego lekarzy i położnych. Przeszkoleni lekarze oraz lekarki i położne (kobiety i mężczyźni) będą wykorzystywać nabyte kompetencje w codziennej praktyce klinicznej, co przełoży się na poprawę jakości i bezpieczeństwa opieki okołoporodowej.

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

Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP) jest jedynym podmiotem umocowanym przepisami prawa do programowania, organizowania, prowadzenia oraz koordynowania kształcenia podyplomowego lekarzy i położnych w Polsce. Regulują to m.in. niżej wskazane przepisy.

Ustawa z dnia 13.09.2018 r. o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego (Dz.U. 2025 poz. 269): art. 3 - podstawową działalnością CMKP jest kształcenie podyplomowe w obszarze nauk medycznych; art. 4. - CMKP organizuje i realizuje elementy kształcenia podyplomowego m.in. lekarzy oraz położnych. CMKP koordynuje i kontroluje zadania realizowane przez inne podmioty w zakresie szkolenia specjalizacyjnego. Ustawa z dnia 05.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 2026, poz. 37, 203) - CMKP koordynuje i zarządza procesem tworzenia i nowelizacji programów specjalizacji oraz udzielania akredytacji podmiotom do prowadzenia specjalizacji; koordynuje organizację kursów; prowadzi postępowania kwalifikacyjne na specjalizacje; kontroluje i monitoruje

szkolenia specjalizacyjne. Statut CMKP (Uchwała nr 189 Rady Naukowej CMKP z dn. 26.06.2019 r.) - celem działania CMKP jest przygotowanie wyspecjalizowanej kadry do działania w systemie ochrony zdrowia (<https://cmkp.bip.gov.pl/status-prawny/statut-cmkp.html>).

Tym samym spełniona jest przesłanka dotycząca wyboru projektu w trybie niekonkurencyjnym, określona w art. 44 ust. 2 pkt 1 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, gdyż CMKP jako jedyny podmiot w kraju ustawowo odpowiada za koordynację i kształcenie podyplomowe lekarzy oraz położnych.

CMKP dysponuje największymi w Polsce zasobami i doświadczeniem w kształceniu podyplomowym lekarzy - od 55 lat prowadzi kursy specjalizacyjne dla lekarzy i szkolenia dla zawodów medycznych.

Współpracuje z podmiotami systemu kształcenia, w tym uczelniami medycznymi, instytutami, konsultantami, towarzystwami naukowymi, samorządami zawodów medycznych oraz innymi jednostkami dydaktycznymi i leczniczymi. CMKP posiada również doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej.

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. Utworzenie Centrów Symulacji Położniczych.

W ramach zadania planuje się utworzenie sieci ustandaryzowanych CSP u Lidera i 6 partnerów, gwarantujących porównywalną jakość kształcenia. Wyposażenie CSP w sprzęt symulacyjny niezbędny do realizacji szkoleń z zakresu położnictwa obejmie symulatory wysokiej wierności, trenażery oraz



niezbędne materiały eksploatacyjne. Urządzenia te umożliwiają realistyczne odwzorowanie przebiegu porodu oraz stanu klinicznego matki i noworodka, w tym parametrów życiowych, reakcji fizjologicznych oraz przebiegu powikłań okołoporodowych. Symulatory wysokiej wierności pozwolą na prowadzenie zaawansowanych scenariuszy symulacyjnych w warunkach zbliżonych do rzeczywistych, obejmujących porody fizjologiczne i powikłane, m.in. dystocię barkową, poród miednicowy czy krwotok okołoporodowy. Symulatory noworodka (donoszonego i wcześniaka) umożliwią kompleksowe szkolenie w zakresie opieki nad noworodkiem, w tym resuscytacji, zabezpieczenia dróg oddechowych, wentylacji, intubacji oraz postępowania w stanach zagrożenia życia. Wykorzystanie symulatorów wysokiej wierności stanowi obecnie standard w nowoczesnym kształceniu medycznym, umożliwiając rozwój kompetencji praktycznych w warunkach maksymalnie zbliżonych do rzeczywistej praktyki klinicznej, co bezpośrednio przekłada się na poprawę bezpieczeństwa opieki okołoporodowej. Planowany zakup zestawu specjalistycznych trenażerów i modeli dydaktycznych umożliwiających naukę oraz doskonalenie podstawowych i zaawansowanych procedur położniczych, obejmie m.in. trenażery do nauki szycia krocza (w tym urazów III i IV stopnia), wykonywania nacięcia krocza, prowadzenia porodu zabiegowego przy pomocy próżniociągu położniczego i kleszczy położniczych, symulacji porodu miednicowego i dystocji barkowej, USG śródporodowego, a także modele anatomiczne miednicy i płodu oraz moduły do ćwiczenia obrotów płodu i technik operacyjnych (np. cięcia cesarskiego, szwów kompresyjnych macicy). Uzupełnieniem są systemy do treningu diagnostyki (np. badanie wzornikiem i wewnątrzne, ocena anatomii miednicy) oraz elementy wspierające naukę procedur w warunkach kontrolowanych. Zakup trenażerów jest niezbędny dla zapewnienia efektywnego, etapowego procesu szkolenia praktycznego, ponieważ:

- umożliwia naukę i utrwalanie podstawowych umiejętności manualnych przed przejściem do symulacji wysokiej wierności,



- pozwala na wielokrotne powtarzanie procedur w sposób ustandaryzowany,
- zwiększa bezpieczeństwo szkolenia poprzez eliminację ryzyka dla pacjentek,
- umożliwia naukę rzadkich i trudnych technicznie procedur położniczych,
- wspiera rozwój precyzji technicznej oraz pamięci mięśniowej uczestników.

Trenażery stanowią kluczowy element infrastruktury dydaktycznej, uzupełniający symulatory wysokiej wierności i umożliwiające kompleksowe kształcenie praktyczne – od nauki pojedynczych procedur po realizację złożonych scenariuszy klinicznych. Ich zastosowanie bezpośrednio przekłada się na poprawę kompetencji zespołów położniczych oraz zwiększenie bezpieczeństwa opieki nad pacjentką i noworodkiem. Zakup tego typu sprzętu jest niezbędny dla realizacji celów projektu, umożliwia bezpieczne ćwiczenie procedur wysokiego ryzyka bez narażania pacjentek i noworodków, pozwala na wielokrotne odtwarzanie rzadkich, ale krytycznych scenariuszy klinicznych, wspiera naukę podejmowania decyzji klinicznych i pracy zespołowej w sytuacjach nagłych, zapewnia standaryzację szkolenia w oparciu o aktualne wytyczne, pozwala na pełne odwzorowanie ciągłości opieki: od porodu do resuscytacji noworodka.

Zakupu dokona Lider projektu, który na czas realizacji projektu nieodpłatnie udostępni Partnerom sprzęt do realizacji szkoleń. Po zakończeniu projektu sprzęt zostanie im przekazany nieodpłatnie na własność do kontynuowania szkoleń położniczych w tych ośrodkach w formie nieodpłatnych kursów, co zostanie zagwarantowane w treści umowy nieodpłatnego przekazania sprzętu zakupionego w projekcie.

Grupa docelowa: lekarze i lekarki z posiadaną specjalizacją w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz położne i położni, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia lub

lekarze i lekarki w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii
- uczestniczki i uczestnicy kursów wymienieni w ramach zadania 2 i 3.

Termin realizacji: od 1 do 36 m-ca realizacji projektu,

Planowane koszty: 51 054 933,64 zł (81,35% kosztów bezpośrednich).

Zadanie 2. Kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarek w obszarze położnictwa.

Realizator Zadania: Lider oraz Partnerzy

Celem zadania jest podniesienie kwalifikacji 882 lekarzy i lekarek w zakresie położnictwa.

Wsparcie w projekcie obejmie organizację 63 wysokiej jakości praktycznych kursów specjalizacyjnych dla 378 lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz 84 kursów doskonalących dla 504 lekarzy i lekarek w trakcie specjalizacji lub z już posiadaną specjalizacją w dziedzinie położnictwa i ginekologii, w ramach obowiązkowego kształcenia podyplomowego. Łącznie 147 kursów, w których wezmą udział 882 osoby. Kursy będą prowadzone w CSP utworzonych w ramach Zadania 1.

Najpierw zostaną opracowane dwa programy kursów doskonalących przez odrębne Zespoły Ekspertów, powołane przez Lidera, w skład którego wejdzie 2 przedstawicieli CMKP oraz po 1 przedstawicieli Partnerów (łącznie 8 ekspertów). W oparciu o ramowe programy kursów, zostaną zorganizowane przez Lidera i Partnerów kursy doskonalące. Natomiast kurs specjalizacyjny realizowany będzie w oparciu o istniejący i obowiązujący aktualnie program specjalizacji.

Wprowadzenie do programu specjalizacji w 2023 r. dodatkowego, obowiązkowego kursu pn. „Zabiegi położnicze” nie wiązało się ze zwiększeniem środków z budżetu państwa przekazywanych na finansowanie kształcenia specjalizacyjnego lekarzy, wobec czego włączenie realizacji tego kursu w ramach projektu nie powoduje podwójnego finansowania).

Ramowe założenia: każdy kurs 3-dniowy, 24 godziny dydaktyczne, grupy 6-osobowe. Każdy kurs prowadzony przez wysokospecjalistyczne zespoły



dydaktyczne: dwoje instruktorów zabiegów położniczych (lekarze lub lekarki/położne lub położnicy z wieloletnią praktyką zawodową) oraz dwoje instruktorów symulacji osoby będące ekspertami od pracy na symulatorach, tworzenia scenariuszy przypadków).

CMKP odpowiadać będzie za nabór uczestników i uczestniczek do projektu i do kursów oraz samodzielnie zorganizuje 21 kursów. Każdy z Partnerów zrealizuje także po 21 kursów.

Podczas kursów każda osoba szkoląca się będzie miała możliwość zweryfikowania prawidłowości ćwiczonych procedur w formie obowiązkowych debriefingów (kluczowy, ustrukturyzowany etap analizy scenariusza, pozwalający na weryfikację podjętych działań/decyzji/zastosowanych technik i ewentualnych błędów), dokonywanych po ćwiczeniach z użyciem zarejestrowanych nagrań wideo, w celu poprawy umiejętności i pracy zespołowej. Ponadto walidacja efektów kształcenia dokonywana będzie na zakończenie kursu w formie testu zawierającego zestaw pytań opracowywany przez kierowników naukowych – warunkiem zaliczenia testu i uzyskania zaświadczenia o ukończeniu kursu jest uzyskanie co najmniej 60% prawidłowych odpowiedzi.

Zakres tematyczny dwóch kursów doskonalących to m.in. ochrona i urazy krocza, obrót zewnętrzny i wewnętrzny płodu, poród miednicowy, porody zabiegowe przy użyciu próżniociągu i kleszczy, wydobywanie płodu z położenia niegłówkowego i w sytuacji główki zaawansowanej w kanale rodym podczas cięcia cesarskiego, dystocja barkowa, USG śródporodowe, poród bliźniaczy drogami natury, krwotok okołoporodowy.

Dodatkowo, uczestnicy biorący udział w kursach realizowanych poza miejscem zamieszkania otrzymają dofinansowanie kosztów podróży, noclegów i wyżywienia. Po zaliczonym kursie uczestnik wystąpi do CMKP z wnioskiem i dokumentami potwierdzającymi poniesione wydatki.

Szczegółowe zasady określi Regulamin dofinansowania, uwzględniając wymogi taryfikatora.

Kursy realizowane będą przez Lidera i Partnerów w okresie od stycznia 2028 r. do października 2029 r. w formie stacjonarnej w CSP.

Harmonogram kursów dostępny będzie na początku każdego kwartału poprzedzającego kursy i będzie aktualizowany wg bieżących potrzeb szkoleniowych grupy odbiorców.

Produkty:

1. Dwa ramowe programy kursów doskonalących dla lekarzy
2. Organizacja 147 kursów dla 882 uczestników
 - Wsparcie 80% z 882 lekarzy w formie dofinansowania kosztów podróży, noclegu oraz wyżywienia podczas kursu.

Grupa docelowa: lekarze i lekarki posiadający specjalizację w dziedzinie położnictwa i ginekologii udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia lub lekarze i lekarki w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

Termin realizacji: od 3 m-ca do 36 m-ca realizacji projektu,

Planowane koszty: 8 006 137,67 zł (12,76% kosztów bezpośrednich).

Zadanie 3. Kształcenie podyplomowe położnych w obszarze położnictwa

Realizator Zadania: Lider oraz Partnerzy

Celem zadania jest podniesienie kwalifikacji 420 położnych w zakresie położnictwa. Wsparcie w projekcie obejmie organizację wysokiej jakości praktycznych kursów doskonalących (doskonalących) w ramach obowiązkowego podyplomowego kształcenia ustawicznego, z wykorzystaniem zaawansowanego sprzętu dydaktycznego w CSP. Najpierw zostanie opracowany ramowy program kursu przez Zespół Ekspertów powołany przez Lidera, w skład którego wejdzie 2 przedstawicieli CMKP oraz po 1 przedstawicieli Partnerów (łącznie 8 ekspertów). W oparciu o ramowy program kursu, zostaną zorganizowane

wspólnie przez Lidera i Partnerów kursy doskonalące. Kursy będą prowadzone w CSP utworzonych w ramach Zadania 1.

Zorganizowanych zostanie ok. 70 kursów, w których weźmie udział łącznie 420 położnych. Ramowe założenia: kurs 3-dniowy, 24 godziny dydaktyczne, grupy 6-osobowe. Każdy kurs prowadzony przez wysokospecjalistyczne zespoły dydaktyczne: dwóch instruktorów zabiegów położniczych (lekarze specjaliści/położne z wieloletnią praktyką zawodową) oraz dwóch instruktorów symulacji (eksperti od pracy na symulatorach, tworzenia scenariuszy przypadków).

CMKP odpowiadać będzie za nabór uczestników i uczestniczek do projektu i do kursów oraz samodzielnie zorganizuje 10 kursów, każdy z Partnerów zrealizuje także po 10 kursów.

Podczas kursów każda osoba szkoląca się będzie miała możliwość zweryfikowania prawidłowości ćwiczonych procedur w formie obowiązkowych debriefingów (kluczowy, ustrukturyzowany etap analizy scenariusza, pozwalający na weryfikację podjętych działań/decyzji/zastosowanych technik i ewentualnych błędów), dokonywanych po ćwiczeniach z użyciem zarejestrowanych nagrań wideo, w celu poprawy umiejętności i pracy zespołowej. Ponadto walidacja efektów kształcenia dokonywana będzie na zakończenie kursu w formie testu zawierającego zestaw pytań opracowywany przez kierowników naukowych – warunkiem zaliczenia testu i uzyskania zaświadczenia o ukończeniu kursu jest uzyskanie co najmniej 60% prawidłowych odpowiedzi.

Zakres tematyczny kursu: poród miednicowy, poród bliźniaczy drogami natury, krwotok poporodowy – farmakoterapia, chwyt Hamiltona, rękoczynny w dystocji barkowej, wypadnięcie pępowiny, opieka nad noworodkiem, resuscytacja noworodka, stany nagłe u noworodka (zamartwica, aspiracja smółki, hipotermia, zaburzenia adaptacji).

Dodatkowo, uczestnicy i uczestniczki realizujący kursy poza miejscem zamieszkania otrzymają dofinansowanie kosztów podróży, noclegów i

wyżywienia. Po zaliczonym kursie uczestnik wystąpi do CMKP z wnioskiem i dokumentami potwierdzającymi poniesione wydatki. Szczegółowe zasady określi Regulamin dofinansowania uwzględniający wymogi taryfikatora.

Kursy realizowane będą przez Lidera i Partnerów w okresie od stycznia 2028 r. do października 2029 r. w formie stacjonarnej w CSP.

Harmonogram kursów dostępny będzie na początku każdego kwartału poprzedzającego kursy i będzie aktualizowany wg bieżących potrzeb szkoleniowych grupy odbiorców.

Produkty:

1. Ramowy program kursu doształcającego dla położnych.
2. Organizacja 70 kursów dla 420 położnych.
 - Wsparcie 80% z 420 położnych w formie dofinansowania kosztów podróży, noclegu oraz wyżywienia podczas kursu.

Grupa docelowa: położne i położni posiadający prawo wykonywania zawodu, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Termin realizacji: od 6 m-ca do 36 m-ca realizacji projektu,

Planowane koszty: 3 702 290,10 zł (5,90% kosztów bezpośrednich).

Zadanie 4. Koszty pośrednie.

W ramach zadania finansowane będą wszystkie koszty obsługi administracyjnej projektu, w tym kierownika projektu, koszty zarządu i pozostałego, niezbędnego personelu obsługowego, w tym do prowadzenia zamówień publicznych, rozliczania projektu, obsługi finansowo-księgowej. Ponadto konieczne będzie wyposażenia stanowiska pracy personelu obsługowego, koszty szkoleń oraz koszty związane z wdrażaniem polityki równych szans. W ramach zadania finansowane będą także inne niezbędne koszty mieszczące się w katalogu kosztów pośrednich.

Termin realizacji: od 1 m-ca do 36 m-ca realizacji projektu

Planowane koszty: 10% kosztów bezpośrednich, tj. 6 276 336,14 zł.

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Tak

Podmioty, które będą partnerami w projekcie, z uzasadnieniem wyboru partnerów w kontekście realizowanych przez nich zadań¹

Partnerami w projekcie będą uczelnie medyczne nadzorowane przez Ministra Zdrowia, posiadające ugruntowane kompetencje badawcze i dydaktyczne w dziedzinie nauk medycznych lub alternatywnie: szkoły wyższe publiczne lub niepubliczne, których jednostki organizacyjne spełniają w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie warunki, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na kierunku lekarskim – zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2025 r. poz. 1301) oraz ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2025. poz. 1162). Uczelnie dysponują profesjonalną kadrą dydaktyczną, posiadającą doświadczenie nie tylko dydaktyczne, ale także kliniczne. Każdy z podmiotów posiada kliniki położnictwa, stanowiące wysokospecjalistyczne podmioty lecznicze.

Zakres odpowiedzialności partnerów: utworzenie CSP poprzez wydzielenie przestrzeni i przyjęcie sprzętu zakupionego w ramach projektu przez Lidera, współudział w pracach 3 Zespołów ekspertów opracowujących ramowe programy szkoleń praktycznych (2 programy dla lekarzy) oraz dla położnych (1 program) oraz realizacja szkoleń w CSP. Właściwe skoordynowanie kształcenia podyplomowego przez podmioty włączone w realizację projektu pozwoli na stworzenie ustandaryzowanych wysokospecjalistycznych ośrodków symulacji położniczych, prowadzących kompleksowe szkolenie lekarzy oraz położnych.

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

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

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)

Wrzesień 2026 r.

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (miesiąc i rok)

Październik 2026 r.

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

Styczeń 2027 r. – Grudzień 2029 r.

Szacowany budżet projektu

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

- w roku 2027: 47 723 090,85
 - w roku 2028: 13 809 171,16
 - w roku 2029: 7 507 435,54
- ogółem: 69 039 697,55

Minimalny poziom dofinansowania: 82,52%

Szacowany wkład UE (PLN): 56 971 558,41

Wymagany wkład własny beneficjenta: Tak

Poziom wymaganego wkładu własnego: 3% - 2 071 190,93 PLN

Cross-financing:

Tak

40 835 668,57 PLN, tj. 65,06% kosztów bezpośrednich (59,15% wartości projektu) (sprzęt w ramach wyposażenia CSP) (w tym 37 123 335,06 PLN koszty bezpośrednie i 3 712 333,51 PLN - koszty pośrednie naliczone od wydatków objętych cross-financingiem wchodzące do limitu cross-financingu).

Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki produktu

1. Liczba lekarzy objętych wsparciem w ramach kształcenia specjalizacyjnego - 882
2. Liczba pielęgniarek i położnych objętych wsparciem w zakresie kształcenia podyplomowego - 420

Wskaźniki rezultatu

1. Liczba lekarzy, którzy odbyli szkolenie specjalizacyjne w ramach programu - 750
2. Liczba pielęgniarek i położnych, które podniosły kwalifikacje - 357

Szczegółowe kryteria wyboru projektu

Kryteria dostępu

Nie dotyczy.....

Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Roczego Planu Działania

Miejscowość, data:



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo
Zdrowia

Podpis osoby upoważnionej:

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Roczego Planu Działania:

(wypełnia Instytucja Zarządzająca FERS)