

WZÓR PLANU DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA NA POTRZEBY WDRAŻANIA INICJATYWY REACT-EU

I. INFORMACJE OGÓLNE (BLOK I)

PLAN DZIAŁAŃ MINISTERSTWA ZDROWIA – INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ DLA OSI VII PO WER W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2023

Wersja Planu działań (dalej PD)

[nr wersji/RRRR] - nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2021 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2021 r., wpisujemy 2/2021, 3/2021 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

[1/2023]

Nazwa Programu Operacyjnego

PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, oś VII

Dane kontaktowe osoby upoważnionej do złożenia PD

Małgorzata Iwanicka-Michałowicz,

Departament Oceny Inwestycji, Ministerstwo Zdrowia, Z-ca Dyrektora, tel. 538-890-356, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl

Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej PD do kontaktów roboczych

Dariusz Juszczynski

Departament Oceny Inwestycji, Ministerstwo Zdrowia, Naczelnik Wydziału Oceny i Inwestycji II, tel. 880-340-050, e-mail: d.juszczynski@mz.gov.pl

Data i podpis osoby
upoważnionej do złożenia Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PD

Lista wszystkich konkursów oraz projektów pozakonkursowych, które zostaną opisane w kolejnych blokach, tzn.:

- konkursy, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego,
- projekty pozakonkursowe, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego.

Nr Priorytetu Inwestycyjnego (PI)	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkursowego w PD	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego
			wkład UE	wkład krajowy	
<i>właściwy nr PI w ramach którego ogłoszony zostanie konkurs lub realizowany będzie projekt pozakonkursowy</i>	<i>Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” gdy nr dot. projektu pozakonkursowego lub litera „K” gdy nr dot. konkursu . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie Instrukcji). Przykład: POWER.7.K.1</i>	<i>w przypadku konkursu - jego zakres, natomiast w przypadku projektu pozakonkursowego - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)</i>	<i>wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)</i>	<i>wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). Należy pamiętać, że w przypadku projektu pozakonkursowego suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji</i>	<i>kwartał oraz rok (np. III kw. 2021 r.)</i>
PI 13i	POWR.7.P.9	Szkolenia podnoszące kompetencje kadry medycznej w opiece nad pacjentem z chorobami układu krążenia – dla obywateli Ukrainy	2 097 999,18	0	I kwartał 2023 r.
PI 13i	POWR.7.P.10	Szkolenia dla kadry medycznej z Ukrainy w Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu.	275 000,00	0	I kwartał 2023 r.

II. KONKURS (BLOK II) – nie dotyczy

III. PROJEKT POZAKONKURSOWY (BLOK III)

FISZKA PROJEKTU POKONKURSOWEGO

Blok wypełniany jest oddzielnie dla każdego projektu pozakonkursowego ujętego w wykazie działań zawartym w bloku Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnym bloku (poprzez dodanie nowego bloku III).

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POWR.7.P.9

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Szkolenia podnoszące kompetencje kadry medycznej w opiece nad pacjentem z chorobami układu krążenia – dla obywateli Ukrainy

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego -Państwowy Instytut Badawczy, Alpejska 42, 04-628 Warszawa

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ regionalny *

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

Nd.

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Oś VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Społeczny

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Podnoszenie kompetencji kadr medycznych

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych, jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Reforma opieki kardiologicznej jest na etapie konstruowania założeń. Projekt wieloletniego programu pn. „Narodowy Program Chorób Układu Krążenia na lata 2022 – 2032” został na zlecenie Ministra Zdrowia opracowany przez Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego Państwowy Instytut Badawczy i przyjęty uchwałą nr 247 Rady Ministrów z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pn. Narodowy Program Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032.

Celami nadrzędnymi programu wieloletniego są:

- obniżenie zachorowalności i umieralności z powodu chorób układu krążenia (ChUK), w tym obniżenie nadumieralności mężczyzn w wieku produkcyjnym (25–64 lata) oraz zbliżenie wskaźników stanu zdrowia (długość trwania życia, liczba zgonów oraz chorobowość) do średnich wskaźników w EU–27;
- zmniejszenie różnic regionalnych w zachorowalności i umieralności z powodu ChUK związanej z dostępnością do świadczeń zdrowotnych;
- zredukowanie poziomu klasycznych czynników ryzyka ChUK w populacji z uwzględnieniem społeczno-ekonomicznych nierówności w zdrowiu;
- poprawa organizacji badań naukowych w kardiologii oraz zwiększenie potencjału badań naukowych i projektów innowacyjnych w zakresie między innymi identyfikacji populacji najbardziej narażonych na ryzyko zachorowania na ChUK oraz głównych przyczyn rozwoju ChUK, a także wypracowania rozwiązań diagnostyczno-terapeutycznych.

Reforma opieki kardiologicznej ma zapewnić wszystkim pacjentom, niezależnie od miejsca zamieszkania, opiekę kardiologiczną w oparciu o te same standardy diagnostyczne i terapeutyczne, tj. jednolicie określone ścieżki oraz to, że system elastycznie odpowiada na ich potrzeby. Reforma skupi się na:

- uprawnieniu organizacji systemu opieki kardiologicznej poprzez zapewnienie pacjentom dostępu do najwyższej jakości procesów diagnostycznych i terapeutycznych oraz kompleksowej opieki na całej „ścieżce pacjenta” w obszarach podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), leczenia szpitalnego i rehabilitacji;
- stworzeniu nowej struktury organizacyjnej i nowego modelu zarządzania opieką kardiologiczną;
- poprawie jakości życia pacjentów w trakcie i po leczeniu kardiologicznym.

W ramach kamieni milowych reformy zostało uwzględnione wejście w życie przepisów o Krajowej Sieci Kardiologicznej ustanawiającej zasady funkcjonowania sieci poprzez wprowadzenie nowej struktury i nowego modelu zarządzania opieką kardiologiczną w Polsce.

Zaplanowane w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022 – 2032 działania mają także na celu zwiększenie liczby specjalistów zajmujących się diagnostyką i leczeniem chorób układu krążenia. W szczególności kardiologów, ale również np. kardiochirurgów, chirurgów

naczyniowych, angiologów, a także internistów czy lekarzy rodzinnych. Warto zauważyć, że brakuje też pielęgniarek specjalizujących się w tej dziedzinie, np. w opiece nad chorymi z niewydolnością serca. Na co dzień, w szpitalach wysokospecjalistycznych szczególnie odczuwalna jest niewystarczająca liczba instrumentariuszek.

Obecnie system opieki zdrowotnej nie dysponuje wystarczającą liczbą specjalistów. Na tle Europy Polska ma jeden z najniższych wskaźników liczby praktykujących lekarzy na 1000 mieszkańców. Bez stworzenia systemu zachęt, w tym szkoleniowych oraz kompetencyjnych, które przyciągnęłyby lekarzy i pielęgniarki do dziedzin koncentrujących się na chorobach układu krążenia, np. z Ukrainy, trudno będzie osiągnąć założone cele strategiczne.

Dlatego też, realizacja przedmiotowego projektu przez Narodowy Instytut Kardiologii, jedyny w Polsce instytut badawczy działający w obszarze chorób układu krążenia o statusie państwowego instytutu badawczego, pozwoli na częściowe zaspokojenie potrzeb w tym zakresie poprzez objęcie szkoleniami osób z wykształceniem medycznym z Ukrainy, przybyłych do Polski po wybuchu wojny. Dzięki udziałowi w projekcie, jego uczestnicy posiadają unikatową wiedzę, przedstawioną przez wysoko wykwalifikowany personel Instytutu, m.in. o systemie opieki zdrowotnej w Polsce oraz najbardziej aktualnych standardach diagnostyki i terapii chorób układu krążenia. Objęcie przewidzianymi w projekcie szkoleniami kadry medycznej z Ukrainy wpłynie na zwiększenie zatrudnienia w polskich placówkach medycznych, a zatrudnieni obywatele ukraińscy będą przygotowani pod względem merytorycznym do podjęcia pracy w polskim systemie opieki zdrowotnej.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika z konieczności wsparcia osób, które przyjechały do Polski w wyniku działań wojennych w Ukrainie i nadal przebywają w naszym kraju oraz pozwoli uzupełnić braki kadrowe w polskiej służbie zdrowia. Projekt będzie ukierunkowany na wsparcie osób z wykształceniem medycznym, które podjęły bądź chcą podjąć pracę w polskich placówkach medycznych zgodnie ze swoim wykształceniem.

Prowadzone w ramach projektu szkolenia pozwolą ich uczestnikom zdobyć najbardziej aktualną i opartą na najnowszych standardach wiedzę w zakresie przedstawionym w Zadaniu 1.

W wyniku wybuchu wojny w Ukrainie, do Polski przybyła znaczna grupa uchodźców, wśród nich również osoby z wykonującą zawody medyczne (lekarze, pielęgniarki i położne). Nie jest znana dokładna liczba ukraińskiej kadry medycznej przybyłej do Polski po rozpoczęciu działań wojennych. Departament Rozwoju Kadr Medycznych Ministerstwa Zdrowia posiada informacje o liczbie wniosków o wyrażenie zgody na wykonywanie zawodu przez lekarza, pielęgniarkę i położną przez obywateli Ukrainy.

Według stanu na dzień 12.09.2022r., liczba złożonych od dnia 24.02.2022 r. wniosków do Ministra Zdrowia o wyrażenie zgody na wykonywanie zawodu:

1. przez lekarzy i lekarzy dentystów, obywateli Ukrainy, wyniosła 1.331 wniosków, w tym:
 - a. w procedurze na określony zakres czynności, czas i miejsce zatrudnienia: 217 lekarzy i lekarzy dentystów;
 - b. w procedurze o warunkowe prawo wykonywania zawodu: 121 lekarzy i lekarzy dentystów, w tym:
 - i. wnioski o warunkowe prawo wykonywania zawodu bez specjalizacji: 34 lekarzy i lekarzy dentystów;
 - ii. wnioski o warunkowe prawo wykonywania zawodu ze specjalizacją: 87 lekarzy i lekarzy dentystów;
 - c. wg art. 61 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2022 poz. 583 z późn. zm.) - obowiązuje od 24.02.2022: 993
2. przez pielęgniarki i położne, obywateli Ukrainy, wyniosła 701 wniosków, w tym:

- a. w procedurze na określony zakres czynności, czas i miejsce: 101 (pielęgniarki – 92, położne – 9);
- b. w procedurze o warunkowe prawo wykonywania zawodu: 600 (pielęgniarki – 526, położne – 74).

Realizacja Projektu ma na celu ułatwienie ww. grupie docelowej przygotowanie się do pracy w polskich placówkach medycznych zarówno w zakresie znajomości przepisów prawa, jaki i dostosowania się do standardów diagnostyki, leczenia i opieki nad pacjentem w polskim systemie ochrony zdrowia. Projekt przyczyni się do podniesienia ich kompetencji zawodowych. Ponadto osobom, które nie uzyskały jeszcze zgody na wykonywanie zawodu w Polsce, ułatwi wystąpienie o jej uzyskanie. Aby ułatwić tym osobom przygotowanie się do pracy na stanowiskach, zgodnych z posiadanym wykształceniem, konieczne jest podniesienie przez nich kompetencji zawodowych poprzez udział w specjalistycznych szkoleniach. Jednocześnie, wskazać należy, że udział w Projekcie przyczyni się do zwiększenia ich szans na uzyskanie prawa wykonywania zawodu w Polsce, po złożeniu stosownych dokumentów w Okręgowej Izbie Lekarskiej i Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym projektu jest udzielenie wsparcia obywatelom Ukrainy, którzy przyjechali do Polski w wyniku działań wojennych w Ukrainie i nadal przebywają w naszym kraju poprzez organizację szkoleń podnoszących kompetencje kadry medycznej oraz udzielenie wsparcia psychologicznego uczestnikom projektu w okresie jego trwania.

Kamienie milowe:

1. Kamień milowy 1: merytoryczne przygotowanie szkoleń, w tym opracowanie programów szkoleń oraz materiałów szkoleniowych - 11% kosztów bezpośrednich projektu;
2. Kamień milowy 2: realizacja szkoleń, zapewnienie wsparcia psychologicznego uczestnikom szkoleń - 86% kosztów bezpośrednich projektu;
3. Kamień milowy 3: ewaluacja wsparcia udzielonego w projekcie (przeprowadzonych szkoleń) i opracowanie raportu końcowego - 3% kosztów bezpośrednich projektu.

Koszty pośrednie w projekcie: 15% kosztów bezpośrednich projektu.

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt zakłada przeprowadzenie szkoleń podnoszących kwalifikacje osobno dla lekarzy oraz pielęgniarek i położnych na poziomie podstawowym i rozszerzonym oraz objęcie uczestników projektu wsparciem psychologicznym.

Grupę docelową stanowi kadra medyczna z Ukrainy przybyła do Polski po 24 lutego 2022 r.

Rekrutacja do Projektu będzie otwarta dla wszystkich osób spełniających wymogi dotyczące grupy docelowej. W rekrutacji będą mogły wziąć udział osoby, które:

- 1) uzyskały już pozwolenie na wykonywanie zawodu w Polsce,
- 2) rozpoczęły proces uzyskania ww. pozwolenia;
- 3) planują złożenie wniosku i ubieganie się o uzyskanie ww. pozwolenia.

Główne zadania:

Zadanie 1: Merytoryczne przygotowanie szkoleń, w tym opracowanie programów szkoleń

Szacowany koszt zadania: 575 100,00 PLN

I. SZKOLENIA - POZIOM PODSTAWOWY

Poziom podstawowy skierowany jest do wszystkich osób określonych jako grupa docelowa chcących podnieść swoje kompetencje w zakresie diagnostyki, leczenia i opieki nad pacjentem w polskim systemie ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem chorób układu krążenia. Szkolenie będzie przeprowadzone w podziale na dwie grupy zawodowe: pielęgniarek i położnych oraz lekarzy.

Zakres szkolenia dla pielęgniarek i położnych na poziomie podstawowym:

- 1) Wprowadzenie w system opieki zdrowotnej w Polsce;
- 2) Wsparcie psychologiczne pacjenta;
- 3) Zasady komunikacji z rodziną pacjenta;
- 4) Zasady komunikowania z zespołem pielęgniarskim, lekarskim i innymi;
- 5) RODO;
- 6) Zbieranie wywiadu od pacjenta, badanie fizykalne;
- 7) Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej;
- 8) Zapoznanie się z podstawowymi schorzeniami kardiologicznymi;
- 9) Postępowanie pielęgniarskie u chorych z najczęstszymi chorobami układu krążenia;
- 10) Zasady postępowania pielęgniarskiego w chorobach układu oddechowego;
- 11) Zasady postępowania pielęgniarskiego w chorobach układu nerwowego;
- 12) Zasady postępowania pielęgniarskiego u chorych w wieku podeszłym;
- 13) Postępowanie pielęgniarskie u pacjenta z COVID-19;
- 14) Zasady monitorowania parametrów życiowych pacjenta;
- 15) Postępowanie w stanach nagłych, w tym zasady resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 16) Wykonywanie i podstawowa interpretacja badań elektrokardiograficznych.

Zakres szkolenia dla lekarzy na poziomie podstawowym:

- 1) Wprowadzenie w system opieki zdrowotnej w Polsce;
- 2) Wsparcie psychologiczne pacjenta i rodziny;
- 3) Zasady komunikacji z rodziną pacjenta;
- 4) RODO;
- 5) Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej;
- 6) Zapoznanie się z podstawowymi schorzeniami kardiologicznymi;
- 7) Podstawowe metody diagnostyki w kardiologii;
- 8) Interpretacja badań elektrokardiograficznych;
- 9) Postępowanie u pacjenta z przewlekłymi chorobami układu krążenia;
- 10) Postępowanie w stanach nagłych, w tym zasady prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 11) Farmakoterapia chorób układu krążenia;
- 12) Zasady postępowania u pacjenta z chorobami układu oddechowego;
- 13) Zasady postępowania u pacjenta z chorobami neurologicznymi;

- 14) Zasady postępowania u pacjenta z chorobami nerek;
- 15) Zasady postępowania u pacjenta geriatrycznego;
- 16) Postępowanie u pacjenta z COVID-19;

Czas trwania pojedynczego szkolenia: 3 dni.

Maksymalna liczba uczestników szkolenia: 25 osób.

II. SZKOLENIA - POZIOM ROZSZERZONY

Szkolenie na poziomie rozszerzonym przeznaczone jest dla osób pracujących (lub chcących podjąć zatrudnienie) na oddziałach kardiologicznych oraz innych, gdzie konieczna jest wiedza i umiejętności z zakresu kardiologii i intensywnej terapii (m.in.: kardiologii interwencyjnej, kardiochirurgii, intensywnej terapii kardiologicznej, oddziałów pooperacyjnych i innych oddziałów, w których istotny problem u pacjentów stanowią choroby układu krążenia). Szkolenie będzie przeprowadzane w podziale na grupy zawodowe: pielęgniarek oraz lekarzy. Zaleca się przystąpienie do szkolenia po odbyciu proponowanych zajęć na poziomie podstawowym, jednak w zależności od stopnia zaawansowania i posiadanej wiedzy danej osoby, nie jest to warunek konieczny.

Zakres szkolenia dla pielęgniarek na poziomie rozszerzonym:

- 1) Rozszerzenie wiedzy o chorobach układu krążenia, w tym o metodach diagnostycznych oraz terapii;
- 2) Postępowanie pielęgniarskie u pacjentów z przewlekłymi chorobami układu krążenia;
- 3) Stany nagłe: przyczyny i postępowanie;
- 4) Resuscytacja krążeniowo-oddechowa;
- 5) Przygotowanie pacjentów do zabiegów z zakresu kardiologii interwencyjnej i kardiochirurgii i opieka po zabiegach;
- 6) Specyfika opieki nad pacjentami w oddziałach intensywnej terapii, anestezjologicznych, pooperacyjnych;
- 7) Pielęgnowanie pacjenta wentylowanego mechanicznie;
- 8) Opieka nad pacjentem wymagającym wysokoprzepływowej terapii tlenem;
- 9) Postępowanie pielęgniarskie u pacjentów z COVID-19, wymagających zaawansowanego leczenia;
- 10) Postępowanie pielęgniarskie u pacjentów z chorobami wielonarządowymi w oddziałach intensywnej terapii i zachowawczych;
- 11) Udział pielęgniarki w rehabilitacji chorego.

Zakres szkolenia dla lekarzy na poziomie rozszerzonym:

- 1) Omówienie zaleceń Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczących postępowania u chorych z chorobami układu krążenia;
- 2) Zasady postępowania w najczęstszych przewlekłych schorzeniach kardiologicznych (m.in.: choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca, niewydolność serca, wady serca);
- 3) Przyczyny stanów nagłych w kardiologii;
- 4) Diagnostyka różnicowa i ustalenie postępowania w nagłych stanach kardiologicznych;
- 5) Resuscytacja krążeniowo-oddechowa;

- 6) Zasady postępowania u chorego wentylowanego mechanicznie;
- 7) Metody obrazowania w diagnostyce chorób układu krążenia ze szczególnym uwzględnieniem echokardiografii;
- 8) Farmakoterapia chorób układu krążenia;
- 9) Opieka ambulatoryjna u pacjenta z różnymi chorobami układu krążenia;
- 10) Zasady postępowania u pacjentów z chorobami wielonarządowymi i geriatrycznych;
- 11) Zaawansowane metody leczenia chorych z COVID-19;
- 12) Zasady postępowania rehabilitacyjnego.

Czas trwania pojedynczego szkolenia: 3 dni.

Maksymalna liczba grupy szkoleniowej: 25 osób.

Produkty zadania 1:

- Program szkolenia podstawowego i rozszerzonego – 4 szt.

Zadanie 2: Organizacja szkoleń

Szacowany koszt zadania: 1 012 449,30 PLN

W ramach zadania przewidziano realizację 13 szkoleń dla grup 25 osobowych. Szkolenia będą prowadzone stacjonarnie, na poziomie rozszerzonym przewidziano oprócz zajęć teoretycznych również zajęcia praktyczne. Szkoleniami łącznie zostanie objętych 250 osób. Założono, iż szkolenie na poziomie rozszerzonym będzie dedykowane w szczególności dla osób, które ukończyły szkolenie na poziomie podstawowym.

Produkty zadania 2:

- Raport z przeprowadzonych szkoleń –1 szt.
- Listy obecności ze szkoleń –13 szt.

Zadanie 3: Pomoc psychologiczna

Szacowany koszt zadania: 150 000,00 PLN

W ramach zadania, przewidziano objęcie uczestników projektu wsparciem psychologicznym, polegającym na interwencji kryzysowej, tj. formie pomocy psychologicznej nakierowanej na pracownika medycznego, polegającej na kontakcie terapeutycznym, skupiającym się na problemie wywołującym kryzys, a który ma na celu jego rozwiązanie. Skutkiem przeprowadzenia interwencji kryzysowej jest przywrócenie równowagi psychicznej i umiejętności samodzielnego radzenia sobie z zaistniałą sytuacją. W tym celu podpisana zostanie umowa z wyłonionym w trybie zamówienia publicznego psychologiem, którego zadaniem będzie udzielenie pomocy psychologicznej wszystkim chętnym uczestnikom projektu. Założono, iż w zależności od możliwości i preferencji uczestników projektu konsultacje z psychologiem będą się odbywały zarówno w formie zdalnej, jak i stacjonarnej. Dla jednego uczestnika przewidziano 3 konsultacje z psychologiem (750 konsultacji w ramach projektu).

Produkty zadania 3:

- Raport z wykonanych konsultacji psychologicznych –1 szt.

Zadanie 4: Podsumowanie i ewaluacja

Szacowany koszt zadania: 45 750,00 PLN

W ramach zadania przewidziano ewaluację wsparcia udzielonego w projekcie (przeprowadzonych szkoleń) i opracowanie raportu końcowego.

Produkty zadania 4:

Raport podsumowujący realizację projektu – liczba 1 szt.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nd.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2023.I

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia [2023.I]

Planowana data zakończenia [2023.IV]

Źródła finansowania	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne. w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	2 097 999,18	0,00	0,00	2 097 999,18
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	2 097 999,18	0,00	0,00	2 097 999,18
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	2 097 999,18	0,00	0,00	2 097 999,18
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100%	0,00	0,00	100%

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
------	--	---	--

	<i>ramach projektu</i>	<i>zadanie</i>	
1	Merytoryczne przygotowanie szkoleń, w tym opracowanie programów szkoleń	Opracowanie programów szkoleń na poziomie podstawowym i rozszerzonym skierowanych do wszystkich osób określonych jako grupa docelowa chcących podnieść swoje kompetencje w zakresie diagnostyki, leczenia i opieki nad pacjentem w polskim systemie ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem chorób układu krążenia. Szkolenie będzie przeprowadzone w podziale na dwie grupy zawodowe: pielęgniarek i położnych oraz lekarzy.	ok. 575 100
2	Organizacja szkoleń	W ramach zadania przewidziano realizację 13 szkoleń dla grup 25 osobowych. Szkolenia będą prowadzone stacjonarnie, na poziomie rozszerzonym przewidziano oprócz zajęć teoretycznych również zajęcia praktyczne.	ok. 1 012 449
3	Pomoc psychologiczna	W ramach zadania, przewidziano objęcie uczestników projektu wsparciem psychologicznym, polegającym na interwencji kryzysowej, tj. formie pomocy psychologicznej skierowanej na pracownika medycznego, polegającej na kontakcie terapeutycznym, skupiającym się na problemie wywołującym kryzys, a który ma na celu jego rozwiązanie.	ok. 150 000
4	Podsumowanie i ewaluacja	W ramach zadania przewidziano ewaluację wsparcia udzielonego w projekcie (przeprowadzonych szkoleń) i opracowanie raportu końcowego.	ok. 45 750
5	Koszty pośrednie	15% kosztów bezpośrednich	ok. 314 699

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba przedstawicieli kadry medycznej, objętych wsparciem	produktu	osoba	250	76 650
2	Liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie), objętych wsparciem w programie	produktu	osoba	250	181
3	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania mające na celu łagodzenie kryzysu wywołanego wojną w Ukrainie	produktu	PLN	2 097 999,18 PLN	72.869.391,00 EUR
4	Liczba przedstawicieli kadry medycznej, którzy podnieśli swoje kompetencje	rezultatu	osoba	200	66 153

III. PROJEKT POZAKONKURSOWY (BLOK III)

FISZKA PROJEKTU POKONKURSOWEGO

Blok wypełniany jest oddzielnie dla każdego projektu pozakonkursowego ujętego w wykazie działań zawartym w bloku Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnym bloku (poprzez dodanie nowego bloku III).

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POWR.7.P.10

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Szkolenia dla kadry medycznej z Ukrainy w Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu.

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu, ul. Maurycego Mochnackiego 10, 02-042 Warszawa.

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ regionalny *

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

Nd.

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Oś VII „Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia”

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nd.

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Społeczny

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Podnoszenie kompetencji kadr medycznych.

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych, jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji Projektu w trybie pozakonkursowym wynika z konieczności zapewnienia szybkiego dostępu do wysokospecjalistycznej wiedzy medycznej dla pracowników medycznych z Ukrainy, co da szansę na szybsze znalezienie zatrudnienia w polskich placówkach/podmiotach medycznych i przyczyni się do wyrównywania szans na rynku pracy.

Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu działa między innymi na podstawie: ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 498), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 ze zm.). Przedmiotem działalności instytutu, zgodnie ze Statutem, jest prowadzenie badań naukowych, prac rozwojowych i wdrożeniowych w sferze związanej z ochroną zdrowia, w szczególności w dziedzinie otorynolaryngologii, audiologii, foniatrii, implantologii, fizjologii narządów zmysłów, rehabilitacji, genetyki (...) czyli w obszarach które będą przedmiotem wsparcia w projekcie.

Wnioskodawca jest wiodącym w Polsce instytutem badawczym (kategoria A) oraz wysoko wyspecjalizowanym szpitalem zapewniającym kompleksową opiekę osobom z uszkodzeniami narządu słuchu, głosu, mowy, równowagi. Zgodnie z polskim prawem jest to jednostka publiczna, której działalność podlega Ustawie o instytutach badawczych i innych ustawach dotyczących nauki oraz Ustawie o działalności leczniczej. Jako placówka medyczna reprezentuje ona najwyższy poziom referencyjny. Instytut został powołany w 1996 roku przez Ministra Zdrowia. Dyrektorem Instytutu jest Prof. dr hab. n. med. dr h.c. multi Henryk Skarżyński. Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu jest jedynym instytutem badawczym w Polsce w obszarze, który jest przedmiotem prowadzonych szkoleń, a w szczególności w zakresie otochirurgii i rynchirurgii.

Mimo iż nominalnie w Polsce jest wiele ośrodków medycznych zajmujących się leczeniem pacjentów ze schorzeniami otolaryngologicznymi, to właśnie w Instytucie opracowano unikalne w świecie procedury leczenia schorzeń u pacjentów z głębokim niedosłuchem m.in. tzw. „częściowej głuchoty” czy też pacjentów z wadami sprzężonymi z niedosłuchem w tym wadami twarzoczaszki i wadami serca. W Instytucie opracowano minimalnie inwazyjne techniki dostępu operacyjnego oraz nowe techniki

chirurgiczne. O unikalności i doświadczeniu Instytutu świadczy fakt, iż w naszym ośrodku wykonywanych jest ponad 80% wszystkich operacji wszczepiania implantów ślimakowych w Polsce, ok 95% wszczepiania implantów ucha środkowego oraz ok 50% implantów na przewodnictwo kostne.

Podobna sytuacja dotyczy leczenia pacjentów z chorobami zatok obocznych nosa technikami endoskopowymi z wykorzystaniem nawigacji śródoperacyjnej. Dowodem na unikalność usług jest też liczba pacjentów zapisanych na leczenie operacyjne (aktualnie przekraczająca 24 tysiące osób). Żaden inny podmiot nie posiada kompetencji i doświadczenia oraz zaplecza w postaci Centrum Doskonalenia Procedur Chirurgicznych umożliwiających przeprowadzenie szkoleń w zakresie planowanego Projektu. Wnioskodawca ma ogromne doświadczenie w realizacji usług medycznych. Od początku istnienia w Centrum wykonywanych jest od 15 tys. do ponad 21 tys. procedur chirurgicznych rocznie. Dziennie w Światowym Centrum Słuchu przeprowadzanych jest – najwięcej w świecie – operacji poprawiających słuch w zakresie otorynolaryngologii, audiologii i foniatrii. W 98,7 % operacje są planowane i większość przeprowadzana w dniu przyjęcia pacjenta. Na szczególną uwagę zasługuje wszczepienie dotychczas blisko 12 000 implantów słuchowych, co sytuuje Instytut w czołówce światowej.

W przychodniach otolaryngologów, audiologów, foniatrzy, logopedów, surdopedagogów, psychologów, inżynierowie kliniczni oraz technicy udzielają i przeprowadzają rocznie ponad 200 000 konsultacji i badań.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym Projektu jest podniesienie kompetencji 20 pracowników kadry medycznej z Ukrainy poprzez organizację cyklu 5 specjalistycznych szkoleń w Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu Instytutu, w okresie realizacji projektu.

Cele szczegółowe:

- przeszkolenie 20 osób z wykształceniem medycznym z nowoczesnych procedur diagnostyki i leczenia pacjentów ze schorzeniami narządów słuchu, głosu, mowy, w okresie realizacji projektu,
- wymiana doświadczeń pomiędzy kadrą medyczną z Ukrainy i Polski, poprzez organizację 5 spotkań dwustronnych, w okresie realizacji projektu.

Kamienie milowe:

1. Kamień milowy 1: przygotowanie programów szkoleń i innych materiałów szkoleniowych - 34% kosztów bezpośrednich projektu);
2. Kamień milowy 2: realizacja szkoleń i ocena satysfakcji uczestników szkoleń/ ewaluacja szkoleń - 66% kosztów bezpośrednich projektu);

Koszty pośrednie w projekcie: 25% kosztów bezpośrednich projektu.

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Planowany do realizacji Projekt pt. „Szkolenia dla kadry medycznej z Ukrainy w Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu” złożony będzie z trzech głównych zadań:

- III. Merytoryczne opracowanie materiałów dydaktycznych dedykowanych dla lekarzy (tematyka: otochirurgia, rynchirurgia) oraz pielęgniarek i pozostałego personelu medycznego (tematyka: opieka nad pacjentami z zaburzeniami słuchu w kontekście ambulatoryjnym i hospitalizacyjnym, praktyczne aspekty badania słuchu, unikalne metody rehabilitacji słuchu oraz mowy) wraz ze wsparciem w języku ukraińskim.
- IV. Realizacja szkoleń teoretycznych i praktycznych dla lekarzy.
- V. Realizacja szkoleń teoretycznych i praktycznych dla pielęgniarek (zwłaszcza anestezjologicznych i operacyjnych) i innych osób z wykształceniem mającym zastosowanie w ochronie zdrowia.

Głównym, oczekiwanym rezultatem Projektu będzie wzrost liczby przedstawicieli kadry medycznej z Ukrainy, którzy podniosą swoje kompetencje w zakresie specjalistycznej wiedzy z fonochirurgii, otochirurgii oraz rynchirurgii. Zakłada się, że 20 osób podniesie swoje kompetencje.

Ostateczna forma szkoleń (stacjonarne, zdalne, hybrydowe) uzależniona będzie od sytuacji epidemicznej spowodowanej wirusem SARS-CoV-2 i możliwości przyjazdu personelu medycznego z Ukrainy.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nd.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2023.I

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia [RRRR.KW] 2023.I

Planowana data zakończenia [RRRR.KW] 2023.IV

Źródła finansowania	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	275 000	275 000

III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	275 000	275 000
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	275 000	275 000
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Merytoryczne opracowanie materiałów dydaktycznych dla personelu medycznego.	<p>Zadanie 1: Merytoryczne opracowanie materiałów dydaktycznych dedykowanych dla lekarzy (tematyka: otochirurgia, rynchirurgia) oraz pielęgniarek i pozostałego personelu medycznego (tematyka: opieka nad pacjentami z zaburzeniami słuchu w kontekście ambulatoryjnym i hospitalizacyjnym, praktyczne aspekty badania słuchu, unikalne metody rehabilitacji słuchu oraz mowy) wraz ze wsparciem w języku ukraińskim.</p> <p>W ramach zadania nr 1 opracowane zostaną dwa ramowe programy szkoleń dla lekarzy oraz pozostałego personelu medycznego (m.in. pielęgniarki, osoby zajmujące się doбором aparatów słuchowych, osoby wykonujące zawód protetyka słuchu, technika, osoby zajmujące się rehabilitacją słuchu i mowy np. logopedzi, położne). Ponadto przygotowane zostaną inne materiały m. in. prezentacje oraz konspekty wykładów.</p> <p><u>Produkty zadania 1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Program szkolenia skierowanego do lekarzy – 1 szt. • Program szkolenia skierowanego do osób 	75 512

		<p>wykonujących zawód medyczny (z wyłączeniem lekarzy) – 1 szt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja szkoleniowa – diagnostyka schorzeń narządu słuchu – 1 szt. • Prezentacja szkoleniowa – leczenie fonochirurgia – 1 szt. • Prezentacja szkoleniowa – otochirurgia – 1 szt. • Prezentacja szkoleniowa – rynchirurgia – 1 szt. <p>Zakłada się realizację 5 edycji dwudniowych szkoleń (około 5 godzin/1 dzień) w dwóch modułach tematycznych (1. moduł dedykowany dla lekarzy, 2. moduł dedykowany dla pielęgniarek i innych pracowników medycznych).</p>	
2	Realizacja szkoleń teoretycznych i praktycznych dla lekarzy.	<p>Zadanie 2: Realizacja szkoleń teoretycznych i praktycznych dla lekarzy.</p> <p>W ramach zadania nr 2 zrealizowane zostaną dwudniowe szkolenia dla lekarzy z Ukrainy (łącznie około 10 godzin). Program zakłada realizację szkoleń w formie teoretycznej oraz praktycznej (każda po 50 % czasu trwania szkolenia).</p> <p>Rekrutacja uczestników będzie miała formę otwartą. Zakłada się łączny udział około 20 pracowników medycznych (zadanie nr 2 i 3).</p> <p>Zajęcia teoretyczne będą miały formę wykładów oraz prezentacji. Zajęcia praktyczne realizowane będą w formie stacjonarnej przy wykorzystaniu innowacyjnej aparatury stanowiącej wyposażenie Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu. W trakcie szkoleń przekazana zostanie wiedza z obszarów: fonochirurgii, otochirurgii oraz rynchirurgii.</p> <p>Uczestnicy będą również mogli obserwować przebieg operacji na żywo.</p> <p>Ostateczna forma szkoleń (stacjonarne, zdalne, hybrydowe) uzależniona będzie od sytuacji epidemicznej spowodowanej wirusem SARS-CoV-2 i możliwości przyjazdu personelu medycznego z Ukrainy.</p>	72 244

		<p><u>Produkty zadania 2:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Listy obecności uczestników szkoleń, certyfikaty dla uczestników - liczba skorelowana z liczbą uczestników szkolenia. 	
3	Realizacja szkoleń teoretycznych dla pielęgniarek i pozostałego personelu medycznego.	<p>Zadanie 3: Realizacja szkoleń teoretycznych i praktycznych dla pielęgniarek (zwłaszcza anestezjologicznych i operacyjnych) i innych osób z wykształceniem mającym zastosowanie w ochronie zdrowia.</p> <p>W ramach zadania nr 3 zrealizowane zostaną dwudniowe szkolenia dla pielęgniarek i innego personelu medycznego z Ukrainy (łącznie około 10 godzin). Program zakłada realizację szkoleń w formie teoretycznej oraz praktycznej (każda po 50 % czasu trwania szkolenia). Rekrutacja uczestników będzie miała formę otwartą. Zakłada się łączny udział około 20 pracowników medycznych (zadanie nr 2 i 3). Zajęcia teoretyczne będą miały formę wykładów oraz prezentacji. Zajęcia praktyczne realizowane będą w formie stacjonarnej przy wykorzystaniu innowacyjnej aparatury stanowiącej wyposażenie Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu. W trakcie szkoleń przekazana zostanie wiedza z obszarów: opieka nad pacjentami z zaburzeniami słuchu, praktyczne aspekty badania słuchu.</p> <p>Ostateczna forma szkoleń (stacjonarne, zdalne, hybrydowe) uzależniona będzie od sytuacji epidemicznej spowodowanej wirusem SARS-CoV-2 i możliwości przyjazdu personelu medycznego z Ukrainy.</p> <p><u>Produkty zadania 3:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Listy obecności uczestników szkoleń, certyfikaty dla uczestników - liczba skorelowana z liczbą uczestników szkolenia. <p>Szacowany koszt zadania nr 3: 72 244,00 zł (koszty bezpośrednie).</p> <p>Każda edycja kursu składać się będzie z dwóch części, tj. części teoretycznej poświęconej wykładom, pokazom, rozwiązywaniu scenariuszy klinicznych oraz</p>	72 244

	<p>części praktycznej, przeznaczonej na ćwiczenia z wykorzystaniem sprzętu symulacyjnego.</p> <p>Program szkolenia został sformułowany w języku efektów kształcenia oraz przewiduje przeprowadzenie walidacji kwalifikacji i kompetencji uzyskanych w Projekcie przez jego uczestników.</p> <p>Realizacja zakupów dot. licencji przyczyni się do poprawy funkcjonowania systemu do zdalnej realizacji szkoleń dla kadry medycznej z Ukrainy (zadanie nr 2 oraz zadanie nr 3), w szczególności w zakresie przebiegu operacji wykonywanych „na żywo” z sal operacyjnych. Zapewniona zostanie wysoka jakość przekazu zdalnego (dźwięk, obraz), co jest szczególnie istotne w zdalnej prezentacji operacji otochirurgicznych i przedstawianiu urządzeń wszczepialnych. Procedury medyczne tego typu wymagają niezwyklej precyzji od lekarza przeprowadzającego zabieg i tym samym nowoczesnego oprogramowania, które umożliwi uczestnikom przekaz maksymalnie odzwierciedlający prezentowaną procedurę medyczną. Uczestnicy szkolenia zdalnego i stacjonarnego uzyskają lepszy kontakt wizualny i głosowy (komentarz) lekarza przeprowadzającego operację oraz będą mogli zadawać pytania personelowi medycznemu.</p> <p>Planowane zakupy obejmują m. in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oprogramowanie pozwalające na rozbudowaną obsługę produkcji na żywo i streamingu między innymi na komputerach - vmix wersja PRO • Wirtualne karty dźwiękowe umożliwiające lepszy dźwięk • Oprogramowanie, które zapewnia wielokanałowy routing dźwięku oraz kartę dźwiękową • Oprogramowanie do zarządzania kamerami - wersja serwerowa oprogramowania • Oprogramowanie rozszerzające licencję o dodatkowe 2 kamery • Oprogramowanie do zarządzania kamerami - 	
--	--	--

		<p>wersja serwerowa oprogramowania</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oprogramowanie tworzące wizualne presety spotkań dla kamer PTZ <p>Przedmiotowe zakupy oprogramowania są zasadne, niezbędne dla realizacji Projektu zarówno w formie stacjonarnej jak i zdalnej. Przyczynią się także do zwiększenia ich efektywności.</p>	
4	Koszty pośrednie	25% kosztów bezpośrednich projektu.	55 000

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba przedstawicieli kadry medycznej, objętych wsparciem	Produktu	Osoba	20	76 650
2	Liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie), objętych wsparciem w programie	Produktu	Osoba	20	181
3	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania mające na celu łagodzenie kryzysu wywołanego wojną w Ukrainie	Produktu	PLN	275 000 PLN	72.869.391,00 EUR
4	Liczba przedstawicieli kadry medycznej, którzy podnieśli swoje kompetencje	Rezultatu	Osoba	18	66 153

VI. REGIONALNY PROGRAM ZDROWOTNY (RPZ) (BLOK IV) – *nie dotyczy*

V. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW (BLOK V)

V.1 Informacje o konkursie lub projekcie pozakonkursowym, którego dotyczą kryteria wyboru

Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego

nr konkursu lub projektu pozakonkursowego, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w bloku I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego konkursu/ projektu pozakonkursowego

POWR.7.P.9; POWR.7.P.10

Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego

V.2 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

Proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga).

L.p.	Rekomendacja KS dla kryterium <i>rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach konkursu/ projektu pozakonkursowego</i>	Kryterium <i>nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>	Rodzaj kryterium <i>kryterium dostępu/ premiujące</i>	Opis zgodności kryterium z rekomendacją KS <i>opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>
1	<i>rekomendacje KS nie mają zastosowania dla planowanych do realizacji projektów pozakonkursowych</i>	<i>rekomendacje KS nie mają zastosowania dla planowanych do realizacji projektów pozakonkursowych</i>	Nd.	<i>rekomendacje KS nie mają zastosowania dla planowanych do realizacji projektów pozakonkursowych</i>
2	-----	-----	-----	-----

V.3 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ / IP

Należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w konkursie / lub oceniany będzie projekt pozakonkursowy.

L.p.	Kryterium <i>nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>	Rodzaj kryterium <i>kryterium dostępu/ premiujące</i>	Uwagi <i>projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>
1	Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiskem Osi Priorytetowych PO WER jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Poddziałania PO WER lub właściwego naboru o ile ustalono w nim kryterium dostępu zawężające listę podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie.	KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE W SYSTEMIE 0-1	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
2	W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące 1) wyboru partnerów, o których mowa w art. 33 ust. 2-4a ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy); 2) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy) oraz zgodnym ze Szczegółowym Opiskem Osi Priorytetowych PO WER tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie.	KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE W SYSTEMIE 0-1	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
3	Z wnioskodawcą lub partnerem/ partnerami (o ile dotyczy) nie rozwiązano w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z przyczyn leżących po jego stronie. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych (jsfp).	KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE W SYSTEMIE 0-1	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
4	Projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum.	KRYTERIUM HORYZONTALNE	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.

5	Projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla wszystkich jego uczestników oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	<i>KRYTERIUM HORYZONTALNE</i>	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
6	Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju.	<i>KRYTERIUM HORYZONTALNE</i>	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
7	W trakcie oceny nie stwierdzono niezgodności z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu i wnioskodawcy.	<i>KRYTERIUM HORYZONTALNE</i>	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
8	Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego PO WER oraz jakość diagnozy specyfiki tej grupy, w tym opis: – istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; – potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; – barier, na które napotykają uczestnicy projektu; sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji.	<i>KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE PUNKTOWO</i>	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
9	Trafność doboru i spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu w tym: – uzasadnienie potrzeby realizacji zadań; – planowany sposób realizacji zadań; – uzasadnienie wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy);	<i>KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE PUNKTOWO</i>	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.

	<ul style="list-style-type: none"> – adekwatność doboru wskaźników specyficznych dla danego projektu (określonych samodzielnie przez wnioskodawcę) (o ile dotyczy), – wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER i wskaźników specyficznych dla danego projektu określonych we wniosku o dofinansowanie (o ile dotyczy), które zostaną osiągnięte w ramach zadań; – sposób pomiaru wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER (nie dotyczy projektów pozakonkursowych PUP) i wskaźników specyficznych dla danego projektu określonych we wniosku o dofinansowanie (o ile dotyczy); – sposób, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); <p>oraz trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).</p>		
10	<p>Stopień zaangażowania potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) planowanego do wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie); – potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) planowanego do wykorzystania w ramach projektu; <p>potencjału finansowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) - w przypadku projektów mających na celu ograniczenie wystąpienia negatywnych skutków COVID-19, wybieranych w trybie nadzwyczajnym na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z</p>	<p><i>KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE PUNKTOWO</i></p>	<p>Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.</p>

	wystąpieniem COVID-19 w 2020 r.		
11	Sposób zarządzania projektem w kontekście zakresu zadań w projekcie.	<i>KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE PUNKTOWO</i>	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.
12	<p>Prawidłowość budżetu projektu, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zgodność wydatków z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS i FS na lata 2014-2020, w szczególności niezbędność wydatków do osiągnięcia celów projektu, b) zgodność z SzOOP w zakresie wymaganego poziomu cross-financingu, wkładu własnego oraz pomocy publicznej, c) zgodność ze stawkami jednostkowymi (o ile dotyczy) oraz standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu lub wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego, <p>w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) - wykazanie uzasadnienia racjonalności i niezbędności każdego wydatku w budżecie projektu.</p>	<i>KRYTERIUM MERYTORYCZNE OCENIANE PUNKTOWO</i>	Kryterium wynika z załącznika 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER.

WYKAZ SKRÓTÓW

AOTMiT - Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

IP – Instytucja Pośrednicząca

IZ – Instytucja Zarządzająca

KS - Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia (również nazywany Komitetem Sterującym)

PD - Plan działań

PI - Priorytet Inwestycyjny

PO - Program Operacyjny

SZOOP - Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych

RPO – Regionalny Program Operacyjny

RPZ - Regionalny Program Zdrowotny

WLWK - Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych

SKRÓTY DLA POSZCZEGÓLNYCH RPO DO NADAWANIA NUMERÓW KONKURSOM ORAZ PROJEKTOM POZAKONKURSOWYM

- *Woj. dolnośląskie - RPO WD*
- *Woj. kujawsko-pomorski - RPO WKP*
- *Woj. lubelskie - RPO WLU*
- *Woj. lubuskie - RPO WLB*
- *Woj. łódzkie - RPO WLO*
- *Woj. małopolskie - RPO WMP*
- *Woj. mazowieckie - RPO WMZ*
- *Woj. opolskie - RPO WO*
- *Woj. podkarpackie - RPO WPK*
- *Woj. podlaskie - RPO WPD*
- *Woj. pomorskie - RPO WPM*
- *Woj. śląskie - RPO WSL*
- *Woj. świętokrzyskie - RPO WSW*
- *Woj. warmińsko-mazurskie - RPO WiM*
- *Woj. wielkopolskie - RPO WWL*
- *Woj. zachodniopomorskie – RPO WZ*