



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo
Zdrowia

PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 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 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

[nr 4/2024]

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Rozwoju
Społecznego (FERS)

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Ministerstwo Zdrowia

I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD

Małgorzata Iwanicka-Michałowicz
Z-ca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji

I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Marta Fijołek
Wydział Oceny i Monitorowania II
Departament Oceny Inwestycji
+48 882 359 166
m.fiolek@mz.gov.pl

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

Warszawa, 13 listopada 2024

Małgorzata Iwanicka-Michałowicz
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

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

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu w programie. litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	4(g)	FERS.1.P.15	Wsparcie kształcenia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce	80 066 206,00	66 070 633,19	13 995 572,81	Złożenie wniosku planowane na IV kw. 2024 r.

¹ Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY¹ część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FERS.1.P.15
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Informacje nt. projektu znajdują się w opisie projektu poniżej (część Numer i nazwa działania FERS).
III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(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 (...)
III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	Informacje nt. projektu znajdują się w opisie projektu poniżej (w części Podstawowe informacje o Projekcie).
III.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	ogólnopolski
	Województwo:
	Powiat:
	TERYT powiat:
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
III.7 Tytuł projektu	Wsparcie kształcenia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

¹ Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku, gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<p>III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Informacje nt. projektu znajdują się w opisie projektu poniżej (w części Cel główny projektu).</p>
<p>III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p>Celem projektu jest podniesienie kwalifikacji zawodowych 12 016 (co stanowi 80% ogółu objętych wsparciem) pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w okresie do 31 maja 2027 r., w dziedzinach pielęgniarstwa deficytowych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych Polski. Przełoży się to na podniesienie jakości świadczonych usług pielęgniarstkich i położniczych w całym kraju.</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”² nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 3.1 [Kadry] Wsparcie rozwoju systemu ochrony zdrowia w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych</p>
<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Informacje nt. projektu znajdują się w opisie projektu poniżej (w części Uzasadnienie wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą).</p>

² Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Analiza potrzeb demograficznych i epidemiologicznych wskazuje na konieczność wspierania kształcenia poddyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych (Mapa potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r., Dz.U. 2021, poz. 69, oraz Raport o stanie pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, wyd. NIPiP). Rozwój medycyny i związane z tym zmiany w systemie ochrony zdrowia oraz potrzeby zdrowotne społeczeństwa wymuszają potrzebę stałego dokształcania się, uzupełniania wiedzy, umiejętności i nowych uprawnień zawodowych oraz ustawicznego podnoszenia kwalifikacji zawodowych w różnych obszarach pielęgniarstwa i położnictwa. Starzenie się społeczeństwa oraz rozwój chorób cywilizacyjnych (cukrzyca, choroby nowotworowe, choroby kardiologiczne) wpływają na potrzebę bardziej wyspecjalizowanej opieki medycznej, wzrostu kwalifikacji i umiejętności od większej liczby pracującej kadry pielęgniarskiej i położniczej. Kwalifikacje zawodowe pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w istotnym wymiarze wpływają na wysoką jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i bezpieczeństwo pacjentów, co potwierdzają liczne badania naukowe prowadzone w tym zakresie.</p> <p>Projekt wpisuje się w działania Krajowego Planu Transformacji na lata 2022 - 2026 na poziomie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna <p>Działanie 2.4.2 Zwiększenie zakresu kompetencji lekarza i pielęgniarki POZ podpunkt 4) - premiowanie ustawicznego szkolenia i podnoszenia kwalifikacji przez personel POZ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2.11 Kadry <p>Działanie 2.11.1. Realizacja celów i działań określonych w dokumencie pn. „Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce”, w tym m.in. promocja zawodów pielęgniarki i położnej oraz transfer uprawnień od lekarzy np. wystawianie krótkoterminowego zwolnienia.</p>			
<p>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>Informacja znajduje się w fiszce poniżej (w części Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie).</p>			
<p>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu</p>	<p>Data rozpoczęcia</p>	<p>[2025.I kw.]</p>	<p>Data zakończenia</p>	<p>[2027. II kw.]</p>
<p>III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	<p>Nd.</p>			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	<p>Informacja znajduje się w fiszce poniżej (w części Szacowany budżet).</p> <p>W projekcie nie przewiduje się wydatków niekwalifikowalnych (wydatki niekwalifikowalne – 0 PLN).</p>
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	<p>Informacja znajduje się w fiszce poniżej (w części Szacowany budżet).</p>
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	82,52 %
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	17,48 %

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Informacja znajduje się w fiszce poniżej (w części Zakładane efekty Projektu wyrażone wskaźnikami).			
Liczba pielęgniarek i położnych, które podniosły kwalifikacje	liczba	12 016	8 000
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Informacja znajduje się w fiszce poniżej (w części Zakładane efekty Projektu wyrażone wskaźnikami).			
Liczba pielęgniarek i położnych objętych wsparciem w zakresie kształcenia podyplomowego	liczba	15 020	10 072
Liczba opracowanych programów kształcenia	liczba	4	Wskaźnik spoza programu
Liczba utworzonych platform szkoleniowych	liczba	1	Wskaźnik spoza programu
Liczba opracowanych szkoleń on-line	liczba	15	Wskaźnik spoza programu
Liczba opracowanych podręczników szkoleniowych	liczba	12	Wskaźnik spoza programu

FERS.1.P.15

Tytuł lub zakres projektu: Wsparcie kształcenia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce

Wersja fiszki: 1.0

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego:

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

Instytucja: Ministerstwo Zdrowia

Dane kontaktowe osoby do kontaktów roboczych: Marta Fijołek - Naczelnik, Wydział Oceny i Monitorowania II, Departament Oceny Inwestycji, adres e-mail: m.fijolek@mz.gov.pl, nr telefonu: 882 359 166

Fizyka projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny

Podstawowe informacje o projekcie

Numer i nazwa Priorytetu: Priorytet FERS.01 Umiejętności

Numer i nazwa działania FERS: Działanie 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 rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej

Typ projektu FERS: 2. Rozwój i wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: **Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych**

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

Analiza potrzeb demograficznych i epidemiologicznych wskazuje na konieczność wspierania kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych (Mapa potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r., Dz.U. 2021, poz. 69, oraz Raport o stanie pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, wyd. NIPIP). Rozwój medycyny i związane z tym zmiany w systemie ochrony zdrowia oraz potrzeby zdrowotne społeczeństwa wymuszają potrzebę stałego dokształcania się, uzupełniania wiedzy, umiejętności i nowych uprawnień zawodowych oraz ustawicznego podnoszenia kwalifikacji zawodowych w różnych obszarach pielęgniarstwa i położnictwa. Starzenie się społeczeństwa oraz rozwój chorób cywilizacyjnych (cukrzyca, choroby nowotworowe, choroby kardiologiczne) wpływają na potrzebę bardziej wyspecjalizowanej opieki medycznej, wzrostu kwalifikacji i umiejętności od większej liczby pracującej kadry pielęgniarskiej i położniczej. Kwalifikacje zawodowe pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w istotnym wymiarze wpływają na wysoką jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i bezpieczeństwo pacjentów, co potwierdzają liczne badania naukowe prowadzone w tym zakresie.

Według Raportu o stanie pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce (wyd. 05.2023) na 10 tys. Polek i Polaków przypada średnio 62 pielęgniarki i pielęgniarzy oraz 8 położnych. Z danych Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych (CRPiP - stan na 26 września 2024 r.) wynika, że liczba zarejestrowanych pielęgniarek i pielęgniarzy wynosiła 326 236, a liczba zarejestrowanych położnych 43 156. W obu grupach zawodowych przeważają kobiety stanowiąc 96,8% personelu pielęgniarskiego i

99,8% personelu położniczego. Spośród zarejestrowanych pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych tylko 74% pielęgniarek i pielęgniarzy i 70% położnych jest aktywnych zawodowo. Średni wiek polskiej pielęgniarki wynosi nieco powyżej 54 lata, zaś średni wiek położnej 51,9 lat. Dane te mogą sugerować duży deficyt nowych kwalifikacji i umiejętności oraz dezaktualizację wiedzy personelu pielęgniarskiego i położniczego ze względu na czas jaki upłynął od zakończenia kształcenia. Nie ulega wątpliwości, że pielęgniarka i pielęgniarz, położna i położny to zawód deficytowy w polskim systemie zdrowia (według prognoz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, dalej NIPiP, na koniec 2024 r. uprawnienia emerytalne będzie posiadało 139 053 pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, tj. 37,6% ogółu, a do końca 2030 r. liczba ta wzrośnie aż do 206 317 osób, co stanowi 55,9% ogółu osób zarejestrowanych; dane Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, stan na 09.2024 r.). Jednocześnie negatywne zmiany demograficzne powodują likwidację oddziałów położniczych, przez co pracę tracą wykształcone położne, których umiejętności można by było wykorzystać dla zapewnienia niektórych świadczeń pielęgniarskich (po wcześniejszym uzupełnieniu wymaganych kwalifikacji i umiejętności). Istnieje więc pilna potrzeba wsparcia wszystkich pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych posiadających prawo wykonywania zawodu w ramach kształcenia podyplomowego, zarówno aktywnych zawodowo, jak i nieaktywnych zawodowo (przebywających na urloпах wychowawczych, bezrobotnych, poszukujących pracy, itd.).

Sytuację demograficzną Polski potwierdza także Mapa potrzeb zdrowotnych. Zachodzące w kraju zmiany demograficzne (starzenie się społeczeństwa, brak zastępowalności pokoleń) mają ogromny wpływ na organizację i funkcjonowanie opieki zdrowotnej. Przed systemem opieki zdrowotnej stoją więc nowe wyzwania – wraz ze starzeniem się społeczeństwa nastąpi konieczność zapewnienia opieki coraz liczniejszej i coraz bardziej schorowanej grupie pacjentów.

Jakość opieki nad pacjentem zależy od wykształconej kadry: pielęgniarki i położne pełnią kluczową rolę w zapewnieniu wysokiej jakości opieki zdrowotnej. Ich stale rosnące kompetencje i aktualna wiedza są niezbędne do skutecznego radzenia sobie z coraz bardziej złożonymi problemami medycznymi. Bez tego personel medyczny może być niedostatecznie przygotowany do wyzwań, które napotyka w codziennej praktyce.

Brak dostępu do kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych może ograniczyć możliwości rozwoju ich kariery, co z kolei może zniechęcić nowe osoby do wstąpienia w ten zawód. W dłuższej perspektywie może to prowadzić także do negatywnych zjawisk ekonomicznych. Ponadto brak możliwości ciągłego rozwoju zawodowego sprawia, że zawód pielęgniarki i położnej staje się mniej atrakcyjny dla młodych osób planujących swoją karierę zawodową. Brakuje też odpowiedniej liczby młodszych następców na miejsce odchodzącego personelu pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych. To z kolei długofalowo może prowadzić do deficytu personelu medycznego i dalszego pogorszenia dostępności opieki zdrowotnej dla społeczeństwa.

Realizacja projektu jest odpowiedzią na wskazany powyżej problem.

Cel główny projektu:

Celem projektu jest podniesienie kwalifikacji zawodowych 12 016 (co stanowi 80% ogółu objętych wsparciem) pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w okresie do 31 maja 2027 r., w dziedzinach

pielęgniarstwa deficytowych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych Polski. Przełoży się to na podniesienie jakości świadczonych usług pielęgniarskich i położniczych w całym kraju.

Cel projektu zostanie osiągnięty poprzez realizację kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych i doszkalających realizowanych w 45 okręgach na terenie całej Polski oraz utworzenie platformy szkoleniowej umożliwiającej wsparcie procesu samokształcenia oraz wymiany wiedzy, doświadczeń i dobrych praktyk w środowisku pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych. Dodatkowo wprowadzony zostanie do kształcenia nowy kurs uzupełniający w zakresie pielęgniarstwa dla położnych, który umożliwi im realizację niektórych świadczeń zdrowotnych wobec wszystkich pacjentów – niezależnie od płci i wieku.

W perspektywie finansowej na lata 2014-2020 zrealizowano część działań związanych z poprawą dostępu do kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych. W ramach zrealizowanego projektu nr POWR.07.01.00-00-0004/22, pn. *Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych* przeszkolonych zostało ponad 40 000 pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, a zaplanowany w projekcie wskaźnik rezultatu (Liczba przedstawicieli kadry medycznej, którzy podnieśli swoje kompetencje) został osiągnięty w prawie 130%. Jest to jednak niewiele więcej niż 13% zarejestrowanych pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych. Ponadto, projekt oferował wsparcie jedynie w jednej formie kształcenia (jednym kursie), kursy natomiast dotyczyły bardzo wąskich dziedzin. Nowy projekt będzie dotyczył w większości nowych kwalifikacji (natomiast w przypadku kursów specjalistycznych „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych” oraz „Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie”, oferowanych już w projekcie nr POWR.07.01.00-00-0004/22, a dotyczących kwalifikacji, które powinna posiadać każda pielęgniarka, położna - kwalifikowane na kurs będą tylko osoby, które nie brały udziału w takim kursie w ramach zakończonego projektu). Kwalifikacje zawodowe pielęgniarki i położnej nie mogą ograniczać się do jednego kursu - pielęgniarki i położne w ramach swoich kompetencji udzielają wielu różnych świadczeń zdrowotnych, a te wymagają różnych kompetencji. Tym samym istnieje potrzeba ciągłego doskonalenia zawodowego, zwłaszcza w kontekście zmian i potrzeb epidemiologicznych i demograficznych kraju.

W ramach realizacji projektu, poza kursami stacjonarnymi, zostanie także uruchomiona platforma szkoleniowa (on-line), oferująca kursy doszkalające, w celu upowszechnienia metody e-learningu w kształceniu ustawicznym pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych.

Platforma powstanie na bazie istniejącego Systemu Obsługi Samorządu Pielęgniarek i Położnych. Obecnie Konto Pielęgniarki i Położnej w systemie umożliwia wgląd pielęgniarki i pielęgniarza w jej i jego dane zawarte w CRPiP oraz w informacje dotyczące składek członkowskich, wyborów samorządowych, a także zmianę danych teleadresowych. System jest także przygotowany do obsługi punktów edukacyjnych.

Brakuje wciąż modułu szkoleniowego do istniejącego systemu, co pozwoliłoby na połączenie wielu funkcji niezbędnych z punktu widzenia pielęgniarki, pielęgniarza, położnej i położnego do rozwoju zawodowego.

Trwałość

Nabyte umiejętności i kwalifikacje będą wykorzystywane przez Uczestników Projektu w praktyce, w bieżącej pracy zawodowej pielęgniarki lub pielęgniarza, położnej lub położnego bezterminowo.

Utworzona w ramach projektu platforma szkoleniowa, wraz z kursami, stanowić będzie rezultat twardy. Po zakończeniu projektu platforma będzie służyć kadrom pielęgniarskim i położniczym w doskonaleniu zawodowym. Platforma będzie utrzymywana (po zakończeniu realizacji projektu) przez NIPIP.

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

NIPIP z siedzibą w Warszawie jest podmiotem umocowanym przepisami prawa do organizowania, prowadzenia oraz koordynowania kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce.

Kompetencje NIPIP w tym zakresie regulują przede wszystkim:

1. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2022 poz. 2702 z późn. zm.),
2. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555 z późn. zm.),
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 115),
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (Dz. U. poz. 1562),
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz.U. poz. 497),

Tym samym, spełniona została przesłanka dotycząca wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny, określona w art. 44 ust. 2 pkt 1) ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

NIPIP jest instytucją samorządową o charakterze non-profit. Zgodnie z art. 4 ust. 2 punkt 6 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 628), samorząd wykonuje swoje zadania poprzez m.in. prowadzenie kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, opiniowanie programów kształcenia zawodowego.

Samorząd zawodowy pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych jest instytucją stabilną, przewidywalną, posiadającą doświadczenie w zakresie kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych oraz zasoby organizacyjne, sprzętowe i kadrowe. Instytucją wiodącą nie kieruje imperatyw ekonomiczny tylko jakość kształcenia kadr pielęgniarskich i położniczych. Ponadto NIPIP posiada unikatowy potencjał techniczny i organizacyjny na terenie całego kraju do realizacji kształcenia. Umocowanie ustawowe stwarza dodatkową gwarancję realizacji celu projektu.

Za realizacją projektu w trybie niekonkurencyjnym przemawia również fakt, że stanowi on przedsięwzięcie o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju w obszarze związanym ze zdrowiem obywateli i podnoszeniem standardów leczenia w Polsce, poprzez rozwój kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi.

Realizatorem projektu będzie NIPiP przy wsparciu Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych oraz innych podmiotów, które mogą być (po zastosowaniu zasady konkurencyjności) organizatorami kursów (i które zgodnie z art. 75 ust. 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej są wpisane do rejestru organizatorów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych prowadzonego przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych (art. 76 i 77 ww. ustawy).

Przedmiotowe wsparcie wpisuje się w realizację Wieloletniej polityki państwa na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, przyjętej uchwałą Nr 124/2019 Rady Ministrów z dnia 15 października 2019 r., obszar 1: kształcenie przed i podyplomowe pielęgniarek i położnych. Jest też odpowiedzią na strategiczne zadania wynikające z Krajowego Planu Transformacji na lata 2022-2026, przyjętego przez Ministerstwo Zdrowia w 10.2021 r., szczególnie w części dotyczącej rozwoju zawodowego kadr medycznych. Stanowi także odpowiedź na założenia dokumentu „Zdrowa Przyszłość” (Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.), określającego strategiczne kierunki rozwoju systemu ochrony zdrowia w kraju do 2027 r.

Projekt ma charakter strategiczny w zakresie realizacji zadań publicznych. Zgodnie z dokumentem „Zdrowa Przyszłość” zasoby kadrowe systemu ochrony zdrowia stanowią zarówno o jakości świadczonych usług, jak i ich dostępności. Z tego też względu wsparcie rozwoju kadr pielęgniarzkich i położniczych w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych społeczeństwa jest bardzo ważne dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania systemu zarówno w krótkim, jak i długim terminie.

Także Mapa Potrzeb zdrowotnych na lata 2022-26 potwierdza konieczność wsparcia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w zakresie działań projektowych. Wśród wskazanych w ww. dokumencie rekomendowanych kierunków działań znajdują się przede wszystkim te związane z poprawą wydajności pracy kadry medycznej. Do bardziej szczegółowych zaleceń należą: „zmiany zakresu obowiązków wśród lekarzy i pielęgniarek, które pozwolą na przekazanie niektórych zadań lekarzy na pielęgniarki...”, „promocja zawodu pielęgniarki”, „tworzenie zachęt do pracy lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych w regionach, w których zidentyfikowano istotne deficyty w tym zakresie”

Główne 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 % budżetu projektu (kosztów bezpośrednich))¹

1. Wsparcie merytoryczne kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych

Alokacja budżetu: 2 500 000,00 zł, tj. 3,4% kosztów bezpośrednich projektu.

¹ Nie dotyczy projektów instrumentów finansowych i wybranych projektów wskazanych przez IZ (np. projekty koordynacyjne ROPS).

Okres realizacji zadania: od 01.01.2025 r. do 31.05.2027 r.

Opis zadania:

- opracowanie programów kursów doszkalających stacjonarnych przez powołane do tego zespoły redakcyjne (wybór autorów i recenzentów zostanie dokonany zgodnie z procedurami, tj. zgodnie z zasadą konkurencyjności, jeśli wartość zamówienia przekroczy kwotę 50 tys. zł netto; kwalifikacje członków zespołów redakcyjnych będą odpowiadać tematyce kursu, dla którego program ma być opracowany),
- opracowanie podręczników szkoleniowych dla kursów stacjonarnych,

realizacja wsparcia merytorycznego (stały monitoring i opieka merytoryczna organizatorów kształcenia oraz monitorowanie procesu kształcenia na podstawie planów i harmonogramów kształcenia zgłaszanych przed rozpoczęciem każdej edycji każdego kursu, wsparcie w zakresie działań wymaganych przez System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK),

W ramach zadania zostaną opracowane następujące formy doskonalenia zawodowego - kursy doszkalające:

1. Aktywne prowadzenie porodu, pozycje wertykalne w porodzie, dla położnych;
2. Ordynowanie leków w praktyce, dla kadr pielęgniarskich i położniczych;
3. Opieka koordynowana w podstawowej opiece zdrowotnej, dla pielęgniarek i pielęgniarzy;
4. Aspekty opieki pielęgniarskiej nad pacjentem ze stomią, w tym zapobieganie powikłaniom, dla pielęgniarek i pielęgniarzy.

Tematyka ww. kursów doszkalających dotyczy obszarów związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi oraz wynika ze zdiagnozowanych potrzeb szkoleniowych pielęgniarek i pielęgniarzy i położnych. Przed rozpoczęciem przygotowań do opracowania projektu przeprowadzono badania jakościowe w okręgowych izbach pielęgniarek i położnych – wskazane kursy są wynikiem tych badań, a tematyka była najczęściej wskazywana przez pielęgniarki, pielęgniarzy i położne, położnych jako umiejętności najczęściej wymagane w codziennej pracy.

Programy kursów doszkalających będą opiniowane przez recenzentów NIPiP. Po uzyskaniu pozytywnej opinii, kursy doszkalające zostaną skierowane do realizacji.

W celu zapewnienia wysokiego poziomu merytorycznego kursów realizowanych w ramach projektu, na każdym etapie realizacji Organizatorzy kształcenia będą mieli zapewnione wsparcie metodyczne zarówno w ramach bieżącej organizacji kursów jak i pomoc w uznawaniu kwalifikacji kadry trenerskiej (zgodnie z programami kształcenia poszczególnych kursów) czy współpracę w zakresie spełniania wymagań SMK.

Produkty:

- 4 programy kształcenia dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych;
- 12 podręczników szkoleniowych, w tym 5 podręczników opracowanych dla kursów kwalifikacyjnych oraz 7 podręczników opracowanych dla kursów specjalistycznych (nie dotyczy kursów Wykonanie i

interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych oraz Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie, dla których zostały już wydane podręczniki w ramach projektu POWR.07.01.00-00-0004/22).

2. Organizacja kształcenia podyplomowego

Alokacja budżetu: 63 187 460,00 zł, tj. 86,8% kosztów bezpośrednich projektu.

Okres realizacji zadania: od 01.03.2025 r. do 31.05.2027 r.

Opis zadania:

Celem zadania jest wsparcie kształcenia podyplomowego dla 15 020 pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych.

Cel będzie osiągnięty poprzez organizację 540 edycji kursów doszkalcających, specjalistycznych i kwalifikacyjnych dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych oraz kursu uzupełniającego z zakresu pielęgniarstwa dla położnych.

W ramach projektu przewidziano realizację następujących form doskonalenia zawodowego:

I. Kursy kwalifikacyjne:

1. Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii dla położnych,
2. Pielęgniarstwo operacyjne dla położnych,
3. Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek,
4. Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek,
5. Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek.

II. Kursy specjalistyczne:

1. Leczenie ran dla pielęgniarek,
2. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe dla pielęgniarek,
3. Leczenie ran dla położnych,
4. Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie i ginekologii dla położnych,
5. Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych (wyłącznie dla osób, które nie brały udziału w takim kursie w ramach projektu POWR.07.01.00-00-0004/22),
6. Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie dla pielęgniarek i położnych (wyłącznie dla osób, które nie brały udziału w takim kursie w ramach projektu POWR.07.01.00-00-0004/22),
7. Edukator w cukrzycy dla pielęgniarek i położnych,
8. Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych,
9. Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów dla pielęgniarek i położnych.

III. Kursy doszkalcające:

1. Aktywne prowadzenie porodu, pozycje wertykalne w porodzie, dla położnych,
2. Ordynowanie leków w praktyce, dla pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych,
3. Opieka koordynowana w podstawowej opiece zdrowotnej, dla pielęgniarek/pielęgniarzy,
4. Aspekty opieki pielęgniarskiej nad pacjentem ze stomią, w tym zapobieganie powikłaniom, dla pielęgniarek/pielęgniarzy.

IV. Kurs uzupełniający z zakresu pielęgniarstwa dla położnych (wyłącznie dla położnych z problemami w podjęciu zatrudnienia w zawodzie).

Katalog kursów zaplanowanych do realizacji w ramach projektu może zostać rozszerzony, o ile wśród pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych zostaną zdiagnozowane kolejne potrzeby szkoleniowe.

Kursy będą realizowane przez wybranych (w trybie konkurencyjności) organizatorów kształcenia w 45 okręgach, w których powołany jest samorząd zawodowy pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych. Pozwoli to na ograniczenie dodatkowych kosztów, jakie mogłyby ponosić pielęgniarki i pielęgniarze, położne i położni zobowiązani do udziału w kursach w miejscowościach oddalonych od miejsca zamieszkania czy zatrudnienia. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, zajęcia odbywać się będą stacjonarnie.

W celu zapewnienia szerokiego dostępu do wszelkich materiałów dydaktycznych, podręczników, opracowań, aktualnych aktów prawnych, nowości w udzielaniu świadczeń, itp. wszyscy uczestnicy otrzymają materiały szkoleniowe opracowane w ramach projektu oraz inne niezbędne opracowania. Podczas kursów będzie zapewniony catering.

Produkty:

540 edycji kursów

15 020 pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych objętych wsparciem w ramach kształcenia podyplomowego (ok. 4% wszystkich zarejestrowanych w CRPiP).

3. Wsparcie innych form samokształcenia kadr pielęgniarских i położniczych

Alokacja budżetu: 7 100 000,00 zł, tj. 9,8% kosztów bezpośrednich projektu.

Okres realizacji zadania: od 01.01.2025 r. do 31.05.2027 r.

Opis zadania:

Celem zadania jest wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych biorących udział w kształceniu stacjonarnym z zakresu dodatkowych kursów doskonalących na platformie szkoleniowej.

W ramach udziału w projekcie każda osoba otrzyma indywidualny dostęp do platformy edukacyjnej, dzięki czemu będzie mogła dokonywać wyboru szkoleń doskonalących spośród zamieszczonej oferty. Szkolenia będą dostępne w formule zdalnej, każde z nich zakończy się egzaminem. Uczestnik projektu będzie mógł wziąć udział w więcej niż jednym szkoleniu on-line, spośród wymienionych poniżej:

NOP-fakty i mity. Procedury i interwencje pielęgniarские z cyklu SZCZEPIMY.

Wiem, więc szczepię.

Profilaktyka pierwotna raka piersi i rakotwórcze działanie alkoholu.

Samodzielność i kompetencje zawodowe pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w praktyce.

Najnowsze rekomendacje dotyczące szczepienia kobiet w ciąży. Mechanizmy budowania odporności dziecka.

Bezpieczna dezynfekcja.

Jak zacząć być naukowcem?

Kultura sprawiedliwego traktowania.

Podstawy prawne w praktyce dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych.

Stomia urologiczna.

Kompetencje położnej i położnego - standard opieki okołoporodowej.

Odpowiedzialność zawodowa na podstawie casów.

Preskrypcja leków- od czego zacząć?

Dobre praktyki w pobieraniu krwi.

Nowe trendy w leczeniu cukrzycy.

Wymiar dydaktyczny będzie uzależniony od programu danego szkolenia kursy doskonalące na platformie będą trwały średnio 4 godziny dydaktyczne (każdy). W celu upowszechnienia metody e-learningu w kształceniu podyplomowym pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych niezbędne jest stworzenie platformy szkoleniowej o zasięgu ogólnopolskim, której rolą będzie m.in. gromadzenie materiałów dydaktycznych i wymiana informacji pomiędzy uczestnikami szkoleń. Aktualnie brakuje jednolitego systemowego rozwiązania w tym zakresie.

W ramach realizacji projektu zostanie uruchomiona platforma szkoleniowa. Platforma powstanie na bazie istniejącego Systemu Obsługi Samorządu Pielęgniarek i Położnych. W ramach projektu planowane jest dodanie modułu szkoleniowego do istniejącego systemu, co pozwoli na połączenie wielu funkcji niezbędnych z punktu widzenia pielęgniarki i pielęgniarza, położnej i położnego do rozwoju zawodowego. Na platformie dostępne będą kursy on-line odpowiadające na bieżące potrzeby szkoleniowe aktywnych zawodowo pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych – dotyczące kompetencji miękkich, zagadnień prawnych czy kompetencji dotyczących świadczeń medycznych istotnych w praktyce pielęgniarzkiej i położniczej.

Platforma umożliwi także analizę potrzeb szkoleniowych, naliczanie punktów edukacyjnych a także szybki przepływ informacji i kontakt ze środowiskiem pielęgniarzskim i położniczym.

Użytkownicy platformy będą mogli korzystać ze wszystkich funkcjonalności w jednym systemie bez konieczności logowania do różnych systemów, ponadto materiały edukacyjne, szkolenia, webinary będą

łatwo dostępne dla wszystkich osób posiadających Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej.

Przygotowanie platformy szkoleniowej zajmie od 12 do 18 miesięcy realizacji projektu. Platforma szkoleniowa zostanie stworzona na zlecenie przez wybraną w drodze konkurencyjności firmę zewnętrzną. Osobnym zleceniem będzie opracowanie programów szkoleń przez ekspertów w danej dziedzinie medycznej oraz produkcja materiałów do szkoleń w formie on-line na platformie szkoleniowej. Wybór wykonawców zostanie przeprowadzony zgodnie z zasadą konkurencyjności.

Produkty:

1 platforma szkoleniowa do organizowania, wdrażania i kontrolowania przebiegu kształcenia ustawicznego w grupie zawodowej pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych;

15 szkoleń doszkalających w formie on-line dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych;

15 020 pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych uczestniczących w różnych formach kształcenia doskonalącego na platformie szkoleniowej (uczestnicy kursów stacjonarnych w zad. 2; każdy uczestnik kursu stacjonarnego może uczestniczyć w dowolnej liczbie kształcenia doskonalącego na platformie).

4. Zadanie – Koszty pośrednie

Alokacja budżetu: 7 278 746,00 zł, tj. 10% kosztów bezpośrednich projektu.

Okres realizacji zadania: od 01.01.2025 r. do 31.05.2027 r.

W ramach zadania będą pokrywane koszty pośrednie dotyczące realizacji projektu, w szczególności:

koszty kierownika projektu oraz innego personelu zaangażowanego w zarządzanie, rozliczanie, monitorowanie projektu lub prowadzenia administracyjnych działań w projekcie,

koszty zarządu,

koszty personelu obsługowego (obsługa kadrowa, finansowa, księgowa, prawna, sekretariat, itp.),

koszty przeprowadzenia kontroli prowadzonych w ramach projektu kursów (zgodnie z Art. 82 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej),

koszty utrzymania powierzchni biurowych (czynsz, najem, opłaty administracyjne, media),

koszty materiałów biurowych i artykułów piśmienniczych, koszty usług pocztowych, kurierskich,

działania informacyjno-promocyjne projektu,

inne, zgodne z właściwymi dokumentami programowymi, w tym w szczególności Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Nie

Czy projekt będzie projektem grantowym?

Nie

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie:

4 kwartał 2024 r.

Przewidywany okres realizacji projektu

01.01.2025 r. do 31.05.2027 r.

Szacowany budżet projektu

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

w roku 2025: 35 000 000,00

– w roku 2026: 36 000 000,00

– w roku 2027: 9 066 206,00

ogółem: 80 066 206,00

Wymagany wkład własny beneficjenta (PLN): Tak 3%

2 401 986,18

Szacowany wkład UE (PLN): 66 070 633,19

Cross-financing:

Nie

Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki rezultatu:

1. Liczba pielęgniarek i położnych, które podniosły kwalifikacje

Wartość docelowa dla projektu: 12 016

Wskaźniki produktu:

1. Liczba pielęgniarek i położnych objętych wsparciem w zakresie kształcenia podyplomowego

Wartość docelowa dla projektu: 15 020

Liczba opracowanych programów kształcenia

Wartość docelowa dla projektu: 4

Liczba utworzonych platform szkoleniowych

Wartość docelowa dla projektu: 1

Liczba opracowanych szkoleń on-line

Wartość docelowa dla projektu: 15

Liczba opracowanych podręczników szkoleniowych

Wartość docelowa dla projektu: 12

Szczegółowe kryteria wyboru projektu

Kryteria dostępu

Nie dotyczy

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

IP nie określiła szczegółowych kryteriów wyboru projektu w oparciu o zapisy dokumentu: „Zasady wyboru projektów w ramach FERS”, rozdział 3, punkt 3.2. Brak kryteriów szczegółowych dla ww. naborów został przyjęty stosowną Uchwałą Komitetu Monitorującego FERS.

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

IP nie określiła szczegółowych kryteriów wyboru projektu w oparciu o zapisy dokumentu: „Zasady wyboru projektów w ramach FERS”, rozdział 3, punkt 3.2. Brak kryteriów szczegółowych dla ww. naborów został przyjęty stosowną Uchwałą Komitetu Monitorującego FERS.

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, 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). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/
premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1

IP uwzględniła rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne w treści planu działań.

2	IP nie określiła szczegółowych kryteriów wyboru projektu w oparciu o zapisy dokumentu: „Zasady wyboru projektów w ramach FERS”, rozdział 3, punkt 3.2. Brak kryteriów szczegółowych dla ww. naborów został przyjęty stosowną Uchwałą Komitetu Monitorującego FERS.	IP nie określiła szczegółowych kryteriów wyboru projektu w oparciu o zapisy dokumentu: „Zasady wyboru projektów w ramach FERS”, rozdział 3, punkt 3.2. Brak kryteriów szczegółowych dla ww. naborów został przyjęty stosowną Uchwałą Komitetu Monitorującego FERS.	IP nie określiła szczegółowych kryteriów wyboru projektu w oparciu o zapisy dokumentu: „Zasady wyboru projektów w ramach FERS”, rozdział 3, punkt 3.2. Brak kryteriów szczegółowych dla ww. naborów został przyjęty stosowną Uchwałą Komitetu Monitorującego FERS.	IP nie określiła szczegółowych kryteriów wyboru projektu w oparciu o zapisy dokumentu: „Zasady wyboru projektów w ramach FERS”, rozdział 3, punkt 3.2. Brak kryteriów szczegółowych dla ww. naborów został przyjęty stosowną Uchwałą Komitetu Monitorującego FERS.
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VI.4 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 naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Kryteria wynikające z dokumentu (aktualnego podczas oceny proj.): OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW WYBIERANYCH W KONKURSACH I W SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY ORAZ SYSTEMATYKA KRYTERIÓW OBOWIĄZUJĄCYCH W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO 2021-2027 będą musiały być zastosowane do wszystkich Adekwatnych naborów w oparciu o odrębne przepisy, bez akceptacji Komitetu Sterującego	<i>Określone w dokumencie:</i> <i>OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW WYBIERANYCH W KONKURSACH I W SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY ORAZ SYSTEMATYKA KRYTERIÓW OBOWIĄZUJĄCYCH W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO 2021-2027</i>	<i>Dokument jest przygotowywany przez Instytucję Zarządzającą FERS i może ulegać aktualizacjom</i>