

Załącznik nr 1 do uchwały nr 60 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027 z dnia 15 listopada 2023 roku

Roczny Plan Działania na rok: 2024

Tytuł lub zakres projektu: Programy szkoleniowe z zakresu usług cyfrowych dla pracowników ochrony zdrowia

Wersja fiszki: 1

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego:

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

Numer i nazwa Priorytetu: 1. - Umiejętności

Instytucja: Ministerstwo Zdrowia

Dane kontaktowe osoby do kontaktów roboczych: Dariusz Juszczyński
- Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania II, Departament Oceny Inwestycji MZ, e-mail: d.juszczyński@mz.gov.pl, nr tel.: 880 340 050

Numer i nazwa działania FERS: 01.13 Umiejętności w sektorze zdrowia

Fiszka projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny

Podstawowe informacje o projekcie

Typ projektu FERS: Rozwój i wsparcie kształcenia kadr organizacyjnych, administracyjnych i zarządzających systemu ochrony zdrowia

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: Minister właściwy ds. zdrowia

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

Ministerstwo Zdrowia (MZ) to urząd administracji rządowej (§ 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia), który zgodnie z art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2512) obejmuje sprawy ochrony zdrowia i zasady organizacji opieki zdrowotnej. Zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.), do zadań Ministra Zdrowia należy zapewnienie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz tworzenie warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Aby system mógł poprawnie funkcjonować, niezbędna jest wykwalifikowana kadra, która posiada wiedzę z zakresu usług cyfrowych, które w ostatnim czasie stały się tak istotne dla polskiego systemu ochrony zdrowia. Chodzi zarówno o usługi podstawowe, jak e-recepta, e-skierowanie, Elektroniczna Dokumentacja Medyczna (EDM), jak i te bardziej zaawansowane, związane z rozwojem algorytmów sztucznej inteligencji czy wdrożeniem narzędzi wspomagających analizę stanu zdrowia pacjenta poprzez agregację danych pochodzących z różnych urzędów wykonujących pomiary medyczne.

Projekt ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju. Dokument „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030”, który został przyjęty przez Radę Ministrów w drodze uchwały w dniu 27 grudnia 2021 r., jest realizacją wizji przyjaznego, nowoczesnego i efektywnego systemu ochrony zdrowia przyczyniającego się do poprawy dobrostanu społeczeństwa. Celem przedstawionych w nim działań jest zapewnienie obywatelom równego i adekwatnego do potrzeb zdrowotnych dostępu do wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych przez przyjazny, nowoczesny

i efektywny system. Jednym z narzędzi wskazanych w ww. dokumencie, które ma się przyczynić do prawidłowego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, jest rozwój i wsparcie kształcenia kadr organizacyjnych, administracyjnych i zarządzających systemu ochrony zdrowia.

Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030) jako jeden z kierunków interwencji wskazuje poprawę stanu zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej. W celu wzrostu efektywności systemu będą rozwijane nowoczesne formy świadczenia usług medycznych i opieki zdrowotnej, łączące elementy telekomunikacji, informatyki oraz medycyny (telemedycyna). Z jednej strony, wykorzystanie nowoczesnych technologii pozwoli na zmianę „tradycyjnego”, kapitałochłonnego leczenia w nowoczesne e-zdrowie, skutkując poprawą jakości usług ochrony zdrowia oraz oszczędnościami w tym sektorze. Z drugiej zaś strony, w połączeniu z pracami badawczo-rozwojowymi nad innowacyjnymi rozwiązaniami, ochrona zdrowia ma szansę stać się jednym ze strategicznych sektorów, na których warto budować przewagi konkurencyjne polskiej gospodarki.

W MZ prowadzone są szeroko zakrojone prace związane z informatyzacją obszaru ochrony zdrowia, które stanowią podstawowy obszar będący przedmiotem szkoleń zawartych w projekcie.

Wnioskodawca posiada merytoryczne doświadczenie w realizacji projektów związanych z wdrożeniem e-usług w ochronie zdrowia, takich jak:

- „Wprowadzenie nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia” (e-usługi MZ) - współfinansowany ze środków EFRR w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, nr POPC.02.01.00-00-0092/18. Czas trwania projektu: 01.01.2019 r. – 30.09.2022 r. W ramach projektu zostały wdrożone usługi: przetwarzanie EDM, e-Zlecenia, e-Rejestracja oraz e-Analizy.

- „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (e-Gabinet +)” - współfinansowany ze środków EFRR w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (PO IS), nr POIS.11.03.00-00-0073/22. Czas trwania projektu: 01.07.2022 r. – 31.12.2023 r. Celem projektu jest dofinansowanie rozbudowy systemów teleinformatycznych (systemów gabinetowych) w placówkach POZ, w celu pełnej integracji z centralnym systemem e-zdrowia.
- „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia („e-usługi POZ”) – współfinansowany ze środków EFRR w ramach PO IS, nr POIS.11.03.00-00-0074/22. Czas trwania projektu: 01.07.2022 r. – 31.12.2023 r. Celem projektu jest dofinansowanie wyposażenia placówek POZ w sprzęt teleinformatyczny (m.in. sprzęt serwerowo-sieciowy, sprzęt komputerowy).

MZ opracowało „Program Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027”, którego celem jest lepsza opieka zdrowotna, realizowana dzięki transformacji cyfrowej. E-zdrowie to przede wszystkim rozwój zdalnej opieki w środowisku pacjenta i autodiagnostyki. Program Rozwoju e-Zdrowia to lepsze wykorzystanie danych oraz wykorzystanie sztucznej inteligencji m.in. do podpowiadania pracownikom medycznym, na co powinni zwrócić większą uwagę. To rozwój narzędzi wspomagających decyzje kliniczne i poprawa jakości diagnostyki.

MZ zainicjowało również Telemedyczny Okrągły Stół (TOS), w którym biorą udział lekarze, eksperci z zakresu telemedycyny, dostawcy rozwiązań IT, urzędnicy związani z obszarem e-zdrowia oraz organizacje pacjenckie. Podczas prac TOS zostało podkreślone, że wraz z rozwojem nowoczesnych technologii, teleopieka będzie jednym z kluczowych sposobów udzielania świadczeń. W związku z tym, została zidentyfikowana potrzeba organizacji

szkoleń dla kadr organizacyjnych, administracyjnych i zarządczych systemu ochrony zdrowia. Powyższe forum pozwoli na bieżącą weryfikację skuteczności działań w tym obszarze.

W celu sprawnej organizacji projektu, w MZ zostanie powołany zespół projektowy z określonym zakresem odpowiedzialności poszczególnych członków zespołu. Role w ramach realizacji projektu zostaną dostosowane do bieżących potrzeb związanych z jego realizacją. Wnioskodawca dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym potrafiącym właściwie zarządzać realizacją projektu. Ponadto, MZ zapewnia spełnienie zasady niedyskryminacji oraz pozostałych zasad horyzontalnych. Realizacja projektu w formule niekonkurencyjnej jest najbardziej optymalnym rozwiązaniem także z punktu widzenia celów projektu. Zapewnienie aktualności szkoleń i zgodności z wprowadzanymi usługami cyfrowymi wymaga, by za realizację projektu odpowiadał właściciel lub podmiot przygotowujący usługi i aplikacje e-zdrowia. Należy również podkreślić, że jedynie MZ posiada źródłowe informacje dot. funkcjonowania usług e-zdrowia, w tym ich modyfikacji i praktycznego działania aplikacji, a także planowanych nowych funkcjonalności. MZ projektuje rozwiązania prawne dot. obszaru e-zdrowia oraz telemedycyny i jako jedyne posiada odpowiednią wiedzę o otoczeniu prawnym zakresów tematycznych szkoleń. Tematyka szkoleń dotyczy usług w ochronie zdrowia, które muszą być spójne dla całego kraju i zgodne z przyjętą strategią rozwoju e-zdrowia. Integralność działań i ich spójność zostanie zapewniona przez realizację projektu przez MZ.

Podsumowując, MZ, dzięki realizacji dotychczasowych zadań i projektów finansowanych ze środków europejskich, posiada niezbędne doświadczenie zapewniające skuteczną i terminową realizację niniejszego projektu. Jako podmiot kształtujący politykę w zakresie wdrażania usług i aplikacji e-zdrowia, MZ jest właściwe do realizacji projektu szkoleniowego związanego z tematyką usług cyfrowych w obszarze zdrowia.

Cel szczegółowy FERS, w ramach którego projekt będzie realizowany

ESO4.7. Wspieranie uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany kwalifikacji dla wszystkich, z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych, lepsze przewidywanie zmian i zapotrzebowania na nowe umiejętności na podstawie potrzeb rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej (EFS+).

Cel główny projektu

Celem głównym projektu jest rozwój kompetencji pracowników i pracowniczek ochrony zdrowia poprzez organizację szkoleń w obszarze rozwiązań cyfrowych wykorzystywanych w ochronie zdrowia (e-usługi). Szkolenia zostaną przeprowadzone dla 3 800 osób i obejmą następujące zagadnienia:

- telemedycyna i e-zdrowie,
- sztuczna inteligencja w ochronie zdrowia (AI),
- aplikacje zdrowotne,
- ochrona danych osobowych.

Powyższe zakresy szkoleń pozwolą na podniesienie kompetencji pracowników i pracowniczek ochrony zdrowia w obszarze rozwiązań informatycznych oraz zapewnienie umiejętności korzystania z e-usług w sposób świadomy i bezpieczny.

W projekcie zostaną opracowane materiały szkoleniowe, które będą wykorzystywane podczas trwania szkoleń, jak i udostępnione uczestnikom i uczestniczkom na platformie e-learningowej po zakończeniu projektu. Materiały szkoleniowe będą uwzględniały potrzeby osób o szczególnych potrzebach.

Opis kontekstu i problemu do rozwiązania

Na podstawie dotychczasowych doświadczeń zdobytych podczas realizacji projektów oraz w związku z dynamicznym rozwojem rozwiązań w obszarze e-zdrowia i telemedycyny, MZ zidentyfikowało pilną potrzebę budowania wiedzy i praktycznych umiejętności kadr organizacyjnych, administracyjnych i zarządzających systemem ochrony zdrowia w tym zakresie. Brak tych umiejętności oraz świadomości w obszarach będących przedmiotem projektu powoduje niski poziom wykorzystania e-usług, co skutkuje istotnym obniżeniem jakości udzielanych świadczeń oraz obniżeniem efektywności działań podmiotów leczniczych.

Potrzebę szkoleń w powyższym zakresie potwierdza wciąż niesatysfakcjonujący poziom wykorzystania rozwiązań teleinformatycznych (e-usług) przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Badanie zostało zrealizowane techniką wywiadu wspomaganego komputerowo (z ang. Computer-Assisted Web Interview). Ankieta składająca się z 44 pytań została rozesłana na adresy e-mail 99 661 podmiotów wskazanych w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (74 978 - praktyk indywidualnych, grupowych, 24 683 - podmiotów leczniczych). Łącznie w ramach VI edycji Badania wpłynęło 11 580 wypełnionych i pozytywnie zweryfikowanych formularzy ankietowych co stanowi 11,6% całości.

Zgodnie z wynikami „Badania stopnia informatyzacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą” z 2022 roku¹, nadal niewiele placówek oferuje pacjentom dostęp do e-usług. Tylko 16,8% ankietowanych podmiotów zapewnia pacjentom dostęp do e-usług poprzez stronę internetową. Co czwarta (22,6%) placówka nie zapewnia obecnie pacjentom dostępu do e-usług, aczkolwiek planuje ich wdrożenie w perspektywie kolejnych sześciu miesięcy. Większość (60,6%) spośród badanych podmiotów nie umożliwia pacjentom dostępu do e-usług poprzez stronę internetową, ani też nie planuje ich wdrożenia. Najpopularniejszą

¹ https://cez.gov.pl/sites/default/files/2022-09/Raport%20CeZ_2022.pdf

usługą jest możliwość sprawdzenia wyników badań online, wdrożoną w 43,5% wszystkich placówek, w tym w 56,9% szpitali. Na drugim miejscu znalazły się telekonsultacje (19,5%), a na trzecim dostęp do dokumentacji medycznej online (6,7%).

Zdecydowanie najszerzej telekonsultacje wykorzystywane są w podmiotach wykonujących Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (23%). Duża część badanych podmiotów (42,2%) deklaruje jednak, że w przyszłości planuje wdrożyć rozwiązania z zakresu e-usług. Większość z nich stanowią szpitale.

Z badań naukowych w obszarze wdrażania innowacji oraz doświadczeń Wnioskodawcy w ramach innych projektów wynika, że podniesienie świadomości i kompetencji w zakresie rozwiązań innowacyjnych istotnie zwiększa chęć korzystania z tych rozwiązań.

Zatem cel projektu odpowiada potrzebie budowania wiedzy i odpowiednich kompetencji, co przyczyni się do rozwoju opieki medycznej w dobie cyfryzacji.

Opis dotychczas zrealizowanych działań

Niniejszy projekt jest pierwszym tego typu projektem szkoleniowym dotyczącym wykazanych bloków tematycznych, jednak MZ zebrało już pewne doświadczenia w ramach omówionych wyżej projektów dotyczących wdrażania e-usług oraz prac Telemedycznego Okrągłego Stołu. Podczas pracy z podmiotami leczniczymi w trakcie tych projektów, zauważono potrzebę przekazania zebranych doświadczeń i wiedzy w formie szkoleń dla szerszego grona odbiorców. Może to znacząco podnieść poziom świadczonych usług oraz świadomość personelu na temat e-usług.

Projekty dotyczące wdrażania e-usług zawierały w sobie elementy szkoleń i warsztatów (np. w projekcie e-usługi MZ u każdego z 52 partnerów projektu zostało przeszkolonych ok. 5-10 osób – w formie instruktarzy stanowiskowych), podczas których dochodziło do wymiany doświadczeń i wiedzy z zakresu telemedycyny i cyfryzacji ochrony zdrowia, jednak nie

zdołało to nasycić potrzeb, które MZ oraz przedstawiciele jednostek podległych nadal dostrzegają.

Wykorzystania efektów po projekcie i informacje o planowanej trwałości

Podniesienie kompetencji kadr organizacyjnych, administracyjnych i zarządzających podmiotów leczniczych trwale poprawi jakość świadczonych usług medycznych. Wnioskodawca w ramach utrzymania trwałości projektu zapewni udostępnianie materiałów szkoleniowych pracownikom i pracowniczkom podmiotów leczniczych na platformie e-learningowej.

Zarówno e-usługi, jak i rozwiązania telemedyczne, przekładają się bezpośrednio na skuteczność i jakość udzielanych świadczeń (m.in. zapewnienie dostępu do dokumentacji medycznej pacjenta wytworzonej w innej placówce, monitorowanie stanu pacjenta w czasie rzeczywistym).

Wykorzystanie AI oraz aplikacji zdrowotnych powinno istotnie zwiększyć wydajność i efektywność udzielanych świadczeń.

Należy przy tym zwrócić uwagę, że osiągnięcie powyższych celów jest uzależnione również od innych czynników, w tym np. możliwości sfinansowania wdrożenia rozwiązań IT, AI i aplikacji zdrowotnych.

Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie, ze wskazaniem grup docelowych (o ile dotyczy), planowanych terminów realizacji zadań (o ile dotyczy) oraz szacunkowych kosztów ich realizacji (% budżetu projektu – o ile dotyczy)

Zadanie 1. Opracowanie założeń, zasad merytorycznych rekrutacji oraz wymagań merytorycznych dla wykonawców szkoleń oraz dokumentacji PZP [2 kwartał 2024 r. – 2 kwartał 2025 r.]:

- przygotowanie wymagań merytorycznych dla wykonawców szkoleń, którzy zostaną wyłonieni podczas postępowań przetargowych, przez zespół projektowy MZ,
- opracowanie przez wykonawców i MZ założeń merytorycznych dla przeprowadzenia szkoleń w blokach tematycznych dotyczących telemedycyny i e-zdrowia, AI w ochronie zdrowia, aplikacji zdrowotnych oraz ochrony danych osobowych,
- przygotowanie materiałów szkoleniowych dla poszczególnych obszarów tematycznych przez wybranych wykonawców i MZ,

Produkty zadania:

- założenia merytoryczne dla planowanych szkoleń,
- materiały szkoleniowe.

Źródło finansowania: koszty bezpośrednie

Budżet: ok. 1 337 272 zł.

% budżetu kosztów bezpośrednich: ok 2%

Zadanie 2. Realizacja szkoleń [2 kwartał 2025 r.– 2 kwartał 2028 r.]:

Grupę docelową stanowią będą pracownicy i pracowniczki komórek organizacyjnych, administracyjnych oraz kadra zarządzająca podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

- stacjonarną: szpitale, zakłady opiekuńczo-lecznicze, zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, zakłady rehabilitacji leczniczej oraz hospicja,
- ambulatoryjną: POZ i ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

W szkoleniach będą mogli brać udział również pracownicy państwowych jednostek organizacyjnych, w tym podległych i nadzorowanych przez MZ oraz inne jednostki organizacyjne funkcjonujące w obszarze zdrowia, takie jak Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ), Centrum e-Zdrowia (CEZ) czy MZ.

Szkolenia zostaną przeprowadzone w 4 blokach tematycznych:

Obszar tematyczny 1. Zagadnienia związane z telemedycyną i e-zdrowiem (forma stacjonarna);

Obszar tematyczny obejmuje centralne systemy e-zdrowia, których administratorem jest MZ lub CeZ np. Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1). Uczestnikom szkoleń zostaną zaprezentowane rozwiązania i urządzenia służących do cyfrowej rejestracji danych medycznych jak np. opaski telemedyczne czy elektroniczne stetoskopy.

Obszar tematyczny 2. Zagadnienia związane ze sztuczną inteligencją (AI) w ochronie zdrowia (forma zdalna);

Zakres obszaru obejmie aspekty, które pozwolą uczestnikom i uczestniczkom:

- zapoznać się z rozwiązaniami AI już wykorzystywanymi w obecnie dostępnych aplikacjach (bardzo często użytkownicy i użytkowniczki niebędący pracownikami i pracowniczkami IT nie są świadomi, że w aplikacjach przez nich wykorzystywanych zostały zastosowane mechanizmy AI),
- zapoznać się z rozwiązaniami AI, które można wykorzystać w systemach informatycznych w celu usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych (np. zastosowanie słowników i schematów opisów do badań diagnostycznych w celu przyspieszenia wydania takiego opisu).

Obszar tematyczny 3. Zagadnienia związane aplikacjami zdrowotnymi (forma zdalna);

Zakres tematyczny szkoleń obejmuje aplikacje zdrowotne, które uzyskają pozytywną ocenę i otrzymają tytuł Aplikacji Certyfikowanej MZ i zostaną umieszczone w Portfelu Aplikacji Zdrowotnych. Omawiane aplikacje będą dotyczyły istotnych problemów zdrowotnych takich jak: choroby układu

krażenia, choroby nowotworowe, schorzenia układu ruchu i dotyczące zdrowia psychicznego.

Obszar tematyczny 4. Zagadnienia związane z ochroną danych osobowych (forma zdalna).

W związku z dynamicznym rozwojem e-zdrowia, konsekwencje naruszeń bezpieczeństwa danych są coraz większe. Ochrona danych osobowych musi być procesem żywym, stale monitorowanym i poprawianym – tak by zastosowane środki bezpieczeństwa zawsze odpowiadały zmieniającym się wyzwaniom i zagrożeniom. Na szkoleniach zostaną omówione zasady ochrony danych na gruncie ustawy o ochronie danych osobowych, a także dopuszczalność ich przetwarzania oraz powierzenia do przetwarzania.

Uczestnicy szkoleń zostaną również zapoznani z różnymi obszarami i aspektami dostępności cyfrowej. Dzięki dostępności cyfrowej, z serwisów internetowych i aplikacji mobilnych mogą wygodnie korzystać osoby o szczególnych potrzebach.

Zaplanowano przeszkolenie 3 800 osób.

Każda z grup szkoleniowych będzie liczyła ok. 45 osób. W czasie trwania projektu zostanie przeszkolonych ok. 85 grup (w latach 2025-2027 ok. 25 grup rocznie, a w 2028 r. ok. 10 grup).

Każda z grup zostanie przeszkolona z 4 bloków tematycznych. Szkolenie z bloku tematycznego 1 (telemedycyna i e-zdrowie) będzie trwało 14-16 godzin, blok tematyczny 2 (AI) i 3 (aplikacje zdrowotne) będzie trwał po 4 godziny natomiast blok tematyczny 4 (ochrona danych osobowych) będzie trwał 6 – 8 godzin. Szkolenia z bloków tematycznych będą połączone w 4-dniowe cykle. Oznacza to, że jeden cykl szkoleniowy będzie trwał ok. 28 godzin, co w skali całego projektu daje ok. 2 380 godzin. W miesiącu będą przeprowadzone minimum dwa cykle szkoleniowe.

Pierwsza część szkolenia odbędzie się w formie stacjonarnej i będzie trwała 2 dni, obejmując blok tematyczny dotyczący e-zdrowia i telemedycyny.

Druga część odbędzie się w formie online, będzie trwała również 2 dni i będzie obejmowała pozostałe bloki tematyczne tj. AI w ochronie zdrowia, aplikacje zdrowotne oraz ochronę danych osobowych. Materiały szkoleniowe będą uwzględniały potrzeby osób o szczególnych potrzebach. Założenia dotyczące szkoleń, w tym liczba godzin szkoleniowych, wielkość oraz liczba grup mogą ulec zmianie w wyniku dostosowania szkoleń do bieżących potrzeb uczestników i uczestniczek oraz budżetu. Na zakończenie realizacji MZ przeprowadzi ocenę efektywności szkoleń oraz wyników projektu na podstawie badań jakościowych (ocena szkoleń, ankiety satysfakcji uczestników szkoleń). Sporządzony zostanie raport podsumowujący.

Produkty zadania:

- 85 zorganizowanych szkoleń

Źródło finansowania: koszty bezpośrednie

Budżet: ok. 65 526 328 zł.

% budżetu kosztów bezpośrednich: ok. 98%

Zadanie 3. Koszty pośrednie w projekcie:

Koszty pośrednie, które zostały określone w Zasadach finansowania Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w punkcie 1.6 obejmować będą w szczególności:

- przygotowanie dokumentacji PZP przez zespół projektowy MZ,
- ogłoszenie postępowań przetargowych i wybór wykonawców przez MZ do przeprowadzenia szkoleń z poszczególnych bloków tematycznych,
- przygotowanie przez MZ i wyłonionych wykonawców zasad rekrutacji uczestników i uczestniczek szkoleń dla wszystkich bloków tematycznych.
- pozostałe wydatki z kategorii kosztów pośrednich, które pojawią się w związku z realizacją projektu.

Produkty zadania:

- dokumentacja PZP (w tym wymagania dla wykonawców),
- zawarta umowa z wykonawcami,
- zasady rekrutacji.

Źródło finansowania: koszty pośrednie

Budżet: ok. 6 686 400 zł.

% budżetu ogółem: ok. 10%

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Nie

Czy projekt będzie projektem grantowym?

Nie

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie

2 kwartał 2024 r.

Przewidywany okres realizacji projektu

2 kwartał 2024 r. – 2 kwartał 2028 r.

Szacowany budżet projektu

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

- w roku 2024: 2,25 mln
- w roku 2025: 22,4 mln
- w roku 2026: 18,9 mln
- w roku 2027: 18,9 mln
- w roku 2028: 11,1 mln

ogółem: 73,55 mln

Wymagany wkład własny beneficjenta (PLN): Nie

Szacowany wkład UE (PLN): 60,69 mln

Cross-financing: Nie

Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki rezultatu

1. Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje dzięki udziałowi w szkoleniach oraz kształceniu podyplomowym prowadzonych w ramach programu

Wartość docelowa dla projektu: 3 200

Wskaźniki produktu

1. Liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach prowadzonych w ramach kształcenia podyplomowego

Wartość docelowa dla projektu: 3 800

Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Roczego Planu Działania

Miejscowość, data: [do uzupełnienia]

Podpis osoby upoważnionej: [do uzupełnienia]

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Roczego Planu Działania: [do uzupełnienia]