

Załącznik nr 1 do uchwały nr 59 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027 z dnia 15 listopada 2023 roku

Roczny Plan Działania na rok: 2023

Tytuł lub zakres projektu: Kompetencje cyfrowe w ochronie zdrowia – szkolenia z rozwiązań IT wdrażanych przez Centrum e-Zdrowia

Wersja fiszki: 1

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego: nr 59 z dnia 15.11.2023r.

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

Numer i nazwa Priorytetu: 4 - Spójność społeczna i zdrowie

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: 04.15 Skuteczny i odporny system
ochrony zdrowia

Fiszka projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny

Podstawowe informacje o projekcie

Typ projektu FERS: Podnoszenie jakości zarządzania świadczeniami
zdrowotnymi

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: Centrum e-Zdrowia

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

Projekt może być wybrany w sposób niekonkurencyjny, gdyż spełnia warunek określony w ustawie wdrożeniowej, dotyczący strategicznego znaczenia dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Strategiczne znaczenie projektu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju wynika m.in.: z dokumentu „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”, który przedstawia m.in. strategiczne podejście do realizacji zadań z zakresu informatyzacji obszaru ochrony zdrowia w Polsce.

Projekt wpisuje się w realizację takich celów ww. dokumentu jak:

Cel 3.1 [Kadry] Wsparcie rozwoju systemu ochrony zdrowia w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych

Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia

Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia

Jednym z kierunków interwencji określonych w powyższym dokumencie jest kierunek nr 5. - rozwój usług cyfrowych w publicznym systemie ochrony zdrowia. Cyfrowe technologie umożliwiają zapewnienie szybkiego dostępu do informacji na temat opieki zdrowotnej, ułatwiają diagnozowanie i leczenie, a także poprawiają dostęp do opieki dla pacjentów w domu oraz w placówkach opieki zdrowotnej. Wachlarz planowanych do wdrożenia nowych rozwiązań jest szeroki i stale się rozrasta, co wpływa na konieczność dostarczenia stałego dostępu do szkoleń dla kadry medycznej.

Zasadność realizacji projektu potwierdza kierunek interwencji nr 5 na lata 2021-2027 w ramach:

- Narzędzia 5.1 Rozwój publicznych usług cyfrowych e-zdrowia;

- Narzędzia 5.2 Budowa kompetencji cyfrowych po stronie pacjentów i kadry medycznej oraz działania na rzecz zwiększenia dojrzałości cyfrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Opis zgodności projektu z Krajowym/Wojewódzkim Planem Transformacji:

Projekt „Kompetencje cyfrowe w ochronie zdrowia – szkolenia z rozwiązań IT wdrażanych przez Centrum e-Zdrowia” przyczyni się do realizacji rekomendacji Krajowego Planu Transformacji w szczególności w Część 2.4. Podstawowa opieka zdrowotna:

- Działanie 2.4.2. Zwiększenie zakresu kompetencji lekarza i pielęgniarki POZ przez premiowanie ustawicznego szkolenia i podnoszenia kwalifikacji przez personel POZ;
- Działanie 2.4.7. Rozwój telemedycyny przez: działania zmierzające do zwiększenia dojrzałości cyfrowej podmiotów leczniczych oraz do rozwoju kompetencji cyfrowych personelu (istotnym elementem każdej nowej usługi jest dbałość o jakość dostarczanych przez to rozwiązanie procedur, również w zakresie telemedycyny);
- Działanie 2.4.8. Rozwijanie i upowszechnianie nowoczesnych form udzielania świadczeń opieki zdrowotnej łączących elementy telekomunikacji, informatyki oraz medycyny (telemedycyna) na poziomie POZ - Liczba osób stanowiących personel medyczny, które podniosły kwalifikacje w zakresie telemedycyny i e-zdrowia w wyniku przeprowadzonych szkoleń.

Projekt jest również spójny z Mapami Potrzeb Zdrowotnych (MPZ).

Z analizy zawartej w MPZ wynika, że personel medyczny (zarówno lekarze jak i pielęgniarki) posiada niewystarczającą wiedzę i umiejętności w zakresie posługiwania się rozwiązaniami cyfrowymi w zakresie stosowania procedur telemedycznych. Projekt wpisuje się w rekomendowany kierunek działań określony w MPZ: Poprawa dostępności cyfrowej poprzez rozwój usług cyfrowych i telemedycznych, a także rozwój kompetencji cyfrowych

kadry medycznej realizującej gwarantowane świadczenia zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, szczególnie w zakresie czynności niewymagających osobistego stawiennictwa pacjenta.

Projekt odpowiada również na kierunki interwencji wyznaczone w „Programie rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027”, tj. wzmocnienie dojrzałości cyfrowej usługodawców (cel 2.3 Edukacja pracowników medycznych i technicznych).

Projekt będzie realizowany przez Centrum e-Zdrowia (dalej: CeZ lub Centrum) ze względu na następujące przesłanki:

1. Wiedzę wnioskodawcy i pozycję lidera w obszarze informacji, wiedzy technicznej, organizacyjnej, znajomości procesów czy w końcu doświadczeń i praktyki wynikających z odpowiedzialności za zaplanowanie, przygotowanie i wdrożenie w systemie ochrony zdrowia w Polsce centralnych rozwiązań informatycznych takich jak np. e-recepta, e-skierowanie, Elektroniczna Dokumentacja Medyczna (EDM) czy Internetowe Konto Pacjenta (IKP).

Zgodnie ze Statutem Centrum (zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 czerwca 2020 r. w sprawie Centrum e-Zdrowia) - CeZ jest państwową jednostką budżetową podległą ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwą w zakresie realizacji zadań dot. rozwoju e-zdrowia w szczególności: budowy, wdrażania, rozwoju i utrzymania systemów teleinformatycznych i udostępniania e-usług dla pacjentów, osób wykonujących zawód medyczny, podmiotów wykonujących działalność leczniczą i innych interesariuszy systemu zdrowia w celu poprawy jakości i dostępności usług medycznych i optymalizacji procesów funkcjonujących w systemie zdrowia.

2. stopień skomplikowania i niepowtarzalność innowacyjnych rozwiązań technologicznych wdrażanych przez CeZ, m.in.:

- a) Systemu e-Zdrowia P1¹, który stanowi podstawę cyfrowego ekosystemu usług medycznych w Polsce. System e-Zdrowia P1 gromadzi w jednym miejscu m.in.: dane o przebiegu leczenia, jak np. e-recepty, e-skierowania czy historię wizyt, do których pacjenci i pacjentki mają wygodny i łatwy dostęp poprzez indywidualne Internetowe Konto Pacjenta;
 - b) innych rozwiązań IT udostępnianych przez CeZ oraz towarzyszących temu licznych uzgodnień związanych m.in. z implementacją standardów gromadzenia i wymiany danych medycznych czy gromadzenia danych i tworzenia centralnych rejestrów nt. żywych dawców, informacji o przeszczepieniach narządów i tkanek, dawcach szpiku i krwi pępowinowej, a także osób czekających na przeszczep (system e-transplant).
3. odpowiedzialność Wnioskodawcy m.in. za budowę, rozwój i utrzymanie:
- a) Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (System e-zdrowie - P1);
 - b) Platformy Udostępniania On – Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych;
 - c) dziedzinowych systemów teleinformatycznych;
- o których mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.
4. odpowiedzialność i inicjowanie przez Wnioskodawcę działań na rzecz rozwoju interoperacyjności w ramach systemu ochrony zdrowia w Polsce. W tym celu powołana została w CeZ Rada ds. Interoperacyjności. Zadaniem Rady jest rekomendowanie standardów interoperacyjności na poziomie technicznym, semantycznym czy

¹ <https://www.cez.gov.pl/pl/nasze-produkty/e-zdrowie-p1>

organizacyjnym, wskazywanie kierunków systemu prawnego i strategii rozwoju systemu ochrony zdrowia w zakresie niezbędnym dla osiągnięcia interoperacyjności funkcjonujących na rynku rozwiązań. W skład Rady wchodzi przedstawiciele i przedstawicielki wszystkich interesariuszy systemu ochrony zdrowia m.in: samorządów zawodowych, organizacji pozarządowych, dostawców oprogramowania czy NFZ.

5. uczestnictwo w procesie opiniowania założeń dla przedsięwzięć informatycznych zaplanowanych do realizacji na poziomie regionalnym i wpływ na ich strukturę, w ramach uczestnictwa w pracach Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia w Ministerstwie Zdrowia.

CeZ jako jednostka, która jest odpowiedzialna za ww. procesy, posiada niepowtarzalne wieloletnie doświadczenie oraz dysponuje zespołem wykwalifikowanych specjalistów z szeroką i szczegółową wiedzą w zakresie wyżej wymienionych i wdrażanych rozwiązań. CeZ jest odpowiedzialne za proces wdrożenia udostępnionych rozwiązań, który nie może być realizowany z sukcesem bez prowadzenia działań edukacyjnych skierowanych do ich użytkowników końcowych, w tym przypadku pracowników i pracowniczek podmiotów leczniczych.

CeZ posiada pełny zakres kompetencji (merytorycznych, organizacyjnych, prawnych), który uzasadnia prowadzenie działań edukacyjnych (szkoleń) na szeroką skalę, charakteryzujących się wysokim poziomem merytoryki opartym na najaktualniejszej wiedzy płynącej wprost z instytucji (CeZ), która planuje i wdraża nowe rozwiązania. Jest to kryterium, którego żaden inny podmiot nie jest w stanie spełnić i żaden inny podmiot nie jest merytorycznie lepiej przygotowany do realizacji zadań szkoleniowych w ww. zakresie.

Celem prowadzonych przez CeZ działań edukacyjnych (szkoleń) będzie skuteczne przekazanie wiedzy niezbędnej do wdrożenia nowych rozwiązań i

e-usług dot. ochrony zdrowia w podmiotach leczniczych na terenie całego kraju.

Projekt wpisuje się bezpośrednio w działania CeZ i stanowić będzie dopełnienie realizowanych oraz planowanych do realizacji zadań związanych z informatyzacją systemu ochrony zdrowia w Polsce oraz budowy społeczeństwa informacyjnego, stanowiących działania statutowe Centrum.

Cel szczegółowy FERS, w ramach którego projekt będzie realizowany

ESO4.11 Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej.

Cel główny projektu

Poprawa jakości udzielanych świadczeń przez 800 podmiotów leczniczych, poprzez wzrost kompetencji ich pracowników i pracowniczek w zakresie centralnych e-usług oraz rozwiązań IT wdrażanych przez CeZ w systemie ochrony zdrowia w Polsce.

Realizacja tak zdefiniowanego celu przyczyni się do zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i dostępnych usług.

Cele szczegółowe stanowiące doprecyzowanie celu głównego to:

1. Podniesienie kompetencji cyfrowych personelu podmiotów leczniczych w zakresie procesu wystawiania i tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) - aspekty prawne oraz organizacyjne.

2. Podniesienie kompetencji personelu podmiotów leczniczych w zakresie wykorzystania narzędzi lub e-usług wdrażanych na poziomie centralnym w ramach Systemu e-zdrowie P1.
3. Podniesienie kompetencji cyfrowych personelu podmiotów leczniczych w zakresie korzystania z udostępnianych przez CeZ innych rozwiązań IT.
4. Podniesienie kompetencji cyfrowych lekarzy i lekarzy dentyistów w zakresie składania wniosków o specjalizację i Państwowy Egzamin Specjalizacyjny oraz korzystania z Elektronicznej Karty Specjalizacji.
5. Zwiększenie kompetencji cyfrowych personelu ośrodków transplantacyjnych i Poltransplant² (specjaliści i specjalistki biorący udział w procesie transplantacyjnym: lekarze/lekarzki, pielęgniarze/pielęgniarki, koordynatorzy/koordynatorki, asystenci/asystentki medyczni i personel niemedyczny) w zakresie funkcjonalności systemu e-transplant w zakresie obszaru narządowego oraz komórek krwiotwórczych.

Zakres merytoryczny zaplanowanych w ramach projektu szkoleń pozwoli na skuteczne wdrożenie w podmiotach leczniczych działań projakościowych, które będą miały bezpośredni wpływ na podniesienie jakości świadczonych w nich usług medycznych. Poprzez działania projakościowe rozumieć należy znajomość ze strony personelu podmiotów leczniczych:

- obsługi, procesów tworzenia i przetwarzania szeroko rozumianej Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM),
- zasad korzystania z wdrożonych e-usług, jak również pozostałych rozwiązań IT udostępnionych lub planowanych do udostępnienia przez CeZ.

² Centrum Organizacyjno-Koordinacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” – państwowa jednostka budżetowa podlegająca Ministrowi Zdrowia. Odpowiedzialna m.in.: za prowadzenie działań mających na celu realizację zadań Poltransplantu określonych w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

Zaplanowane w ramach projektu szkolenia przyczynią się do wzrostu kompetencji pracowników i pracowniczek podmiotów leczniczych w zakresie m.in.:

- e-rejestracji na świadczenia,
- e-skierowania do uzdrowiska, medycyny pracy,
- elektronicznej karty zgonu oraz urodzeń (w tym z adnotacją o martwym urodzeniu),
- indywidualnych planów opieki medycznej,
- rozliczania POZ na podstawie Zdarzeń Medycznych,
- sprawnej obsługi systemu e-transplant,
- obsługi Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK).

Zakres szkoleń może być aktualizowany i rozszerzany w zależności od bieżących potrzeb i kolejnych wdrażanych przez CeZ e-usług i systemów.

Podniesienie kompetencji personelu podmiotów leczniczych (w tym kadry medycznej) przyczyni się do poprawy jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce, a także do wzrostu dostępności usług dostarczanych drogą elektroniczną (e-usług). Dzięki realizacji projektu, grupy użytkowników i użytkowniczek wdrażanych w obszarze ochrony zdrowia rozwiązań informatycznych będą miały możliwość bezpłatnego skorzystania z profesjonalnych i merytorycznych szkoleń, prowadzonych przez wykwalifikowanych specjalistów i specjalistki, których wiedza pochodzi z kilkuletniego doświadczenia w pracy w instytucji odpowiedzialnej za proces informatyzacji ochrony zdrowia w Polsce oraz jest na bieżąco aktualizowana i uzupełniana.

Pracownicy i pracowniczki podmiotów leczniczych, którzy zapoznani zostaną z procesami obsługi dostarczonych nowoczesnych e-usług i rozwiązań IT, będą mieli wpływ na zwiększenie satysfakcji z procesu leczenia i wygody pacjentów i pacjentek oraz na skuteczność i wydajność opieki zdrowotnej.

Nieustanny postęp technologiczny wymaga ciągłego kształcenia i podnoszenia świadomości oraz wiedzy personelu podmiotów leczniczych w ww. zakresie.

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

Zadanie 1 – Merytoryczne przygotowanie do realizacji szkoleń.

Zadanie będzie polegać na:

- przygotowaniu harmonogramów realizacji szkoleń i materiałów szkoleniowych (wszystkie materiały szkoleniowe opracowane i udostępnione w ramach Projektu będą dostępne dla osób ze szczególnymi potrzebami i niepełnosprawnościami),
- przeszkoleniu i przygotowaniu zespołów szkoleniowych do prowadzenia szkoleń,
- dostosowaniu Platformy rejestracyjnej do monitorowania uczestników szkoleń.

W ramach przeszkolenia i przygotowania zespołów szkoleniowych do prowadzenia szkoleń, trenerzy nabywali będą wiedzę o wdrażanych rozwiązaniach bezpośrednio od komórek merytorycznych/specjalistów którzy te rozwiązania planują i wdrażają w CeZ.

Budżet: ok. 8% kosztów bezpośrednich projektu tj. 574 425,00 zł.

Okres realizacji: 3 miesiące od daty podpisania porozumienia o dofinansowaniu projektu.

Zadanie 2. Szkolenia dla pracowników podmiotów leczniczych.

Budżet: ok. 41% kosztów bezpośrednich projektu tj. 2 773 565,00 zł.

Okres realizacji zadania: 34 miesiące od zakończenia realizacji zadania 1.

Opis zadania:

W ramach zadania przeszkolonych zostanie 4 000 pracowników i pracowniczek (w tym kadra medyczna) z 600 podmiotów leczniczych. Zaplanowano realizację szkoleń w formie online oraz opcjonalnie (na wniosek podmiotu) w formie stacjonarnej. Szkolenia stacjonarne organizowane będą na terenie podmiotów obejmowanych wsparciem. Średni czas trwania szkolenia wyniesie 3 godziny.

Szkolenia realizowane w ramach zadania 2 skierowane będą do podmiotów leczniczych funkcjonujących w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia, które posiadają aktualny kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Szkolenia obejmą zakres merytoryczny dotyczący:

- a) procesu wystawiania i tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) - aspekty prawne oraz organizacyjne;
- b) wykorzystania narzędzi i e-usług wdrażanych na poziomie centralnym w ramach Systemu e-zdrowie P1.

Zaplanowano, że w każdym szkoleniu średnio weźmie udział 20 osób. Dopuszcza się zmianę liczby uczestników i uczestniczek w poszczególnych szkoleniach.

Proces rekrutacji: zgłoszenie i zarejestrowanie się podmiotu na platformie rekrutacyjnej, a następnie zarejestrowanie się oddelegowanych na szkolenie pracowników i pracowniczek. Rekrutacja na szkolenia będzie prowadzona bez dyskryminacji ze względu na wiek, płeć i posiadany stopień niepełnosprawności. Aplikacja do rejestracji zgodna jest z wytycznymi WCAG 2.1. Podczas rekrutacji, każda z oddelegowanych osób, która zgłosi się na szkolenie, zobowiązana będzie do wypełnienia na platformie rekrutacyjnej formularza rejestracyjnego, testu badającego poziom wiedzy uczestnika, akceptacji wymaganych oświadczeń oraz regulaminu rekrutacji. Następnie zespół szkoleniowy CeZ zajmie się

merytoryczną organizacją i przeprowadzeniem szkolenia. Po zakończeniu szkolenia uczestnicy i uczestniczki zobowiązani będą do wypełnienia ankiety oceniającej udział w szkoleniu oraz wzięcie udziału w teście weryfikującym osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się. Możliwe będzie kilkukrotne zgłoszenie się przez podmioty lecznicze do udziału w szkoleniach w ramach zadania 2, pod warunkiem oddelegowania osób, które dotychczas nie były objęte tymi szkoleniami. Lekarzom i lekarzom denty stom za udział w szkoleniu przysługiwać będą punkty edukacyjne, których otrzymanie potwierdzi stosowne zaświadczenie. Z uwagi na długi okres realizacji projektu i intensywny proces rozwoju informatyzacji obszaru ochrony zdrowia, w celu uzupełnienia wiedzy o nowe rozwiązania/e-usługi, dopuszcza się kilkukrotny udział tych samych pracowników podmiotu leczniczego. Przy czym wskazać należy, iż ponowny udział w szkoleniach tego samego podmiotu oraz tej samej osoby nie będzie liczony do wskaźników projektu. Ponowny udział w szkoleniu tej samej osoby będzie możliwy wyłącznie w formie online i wyłącznie w szkoleniach, których zakres będzie się różnił od zakresu szkolenia, w którym dana osoba wzięła udział wcześniej.

Zadanie 3 – Szkolenia z Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK)³.

Budżet: ok. 16% kosztów bezpośrednich projektu tj. 1 095 435,00 zł.

Okres realizacji zadania - 34 miesiące od zakończenia realizacji zadania 1.

Opis zadania:

W ramach zadania zaplanowano przeszkolenie 1000 osób. Szkolenia realizowane będą wyłącznie w formie online. Średni czas trwania szkolenia wyniesie 3 godziny.

³ SMK to aplikacja on-line wspomagająca przebieg procesu kształcenia podyplomowego kadr medycznych oraz gromadząca i przetwarzająca dane na temat kształcenia.

Szkolenia realizowane w ramach zadania 3 skierowane będą do lekarzy, lekarzy dentyków z pełnym i ograniczonym prawem wykonywania zawodu oraz kierowników specjalizacji - lekarzy.

Szkolenia obejmą zakres merytoryczny dotyczący składania wniosków o specjalizację i Państwowy Egzamin Specjalizacyjny oraz korzystania z Elektronicznej Karty Specjalizacji;

Zaplanowano, że w każdym szkoleniu średnio weźmie udział 25 osób. Dopuszcza się zmianę liczby uczestników i uczestniczek w poszczególnych szkoleniach.

Proces rekrutacji: zgłoszenie i zarejestrowanie się uczestnika na platformie rekrutacyjnej. Podczas rekrutacji każdy z uczestników, który zgłosi się do udziału w szkoleniu, zobowiązany będzie do wypełnienia na platformie rekrutacyjnej formularza rejestracyjnego, testu badającego poziom wiedzy uczestnika, akceptacji wymaganych oświadczeń oraz regulaminu rekrutacji. Następnie zespół szkoleniowy CeZ zajmie się merytoryczną organizacją i przeprowadzeniem szkolenia. Po zakończeniu szkolenia uczestnicy i uczestniczki zobowiązani będą do wypełnienia ankiety ewaluacyjnej oraz wzięcie udziału w teście weryfikującym osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się.

Dopuszcza się kilkukrotny udział tych samych uczestników w szkoleniu. Przy czym wskazać należy, iż ponowny udział w szkoleniach tej samej osoby będzie możliwy wyłącznie w szkoleniach, których zakres będzie się różnił od zakresu szkolenia, w którym dana osoba wzięła udział wcześniej. Ponowny udział w szkoleniu w ramach zadania 3 nie będzie liczony do wskaźników projektu. Powyższe ma na celu kompleksowe przeszkolenie osób z działań, jakie związane są z uzyskaniem specjalizacji lekarskiej.

Zadanie 4 – Szkolenia z Systemu e-transplant.

Budżet: ok. 33% kosztów bezpośrednich projektu tj. 2 224 575,00 zł.

Okres realizacji zadania - 34 miesiące od zakończenia realizacji zadania 1.

Opis zadania:

W ramach zadania zaplanowano przeszkolenie 350 osób z 200 ośrodków transplantacyjnych i Poltransplant (specjalistów i specjalistek biorących udział w procesie transplantacyjnym – od pozyskiwania komórek, tkanek i narządów do ich przechowywania i przeszczepiania). Szacuje się, że pracownicy Ci Poltransplant stanowić będą ok. 10% z 350 osób planowanych do przeszkolenia w ramach tego zadania. Średni czas trwania szkolenia wyniesie 3 godziny.

Z uwagi na charakter i specyfikę systemu e-transplant, szkolenia kierowane są do specyficznej grupy - pracowników i pracowniczek ośrodków transplantacyjnych, którzy uczestniczą w procesie transplantacyjnym na każdym jego poziomie. Szkolenia realizowane będą w formie online i stacjonarnej. Szkolenia stacjonarne będą realizowane w siedzibie CeZ.

Szkolenia realizowane w ramach zadania 4 skierowane będą do podmiotów leczniczych funkcjonujących w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia, które posiadają aktualny kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz do pracowników Poltransplant.

Szkolenia obejmą zakres merytoryczny dotyczący funkcjonalności systemu e-transplant w zakresie obszaru narządowego oraz komórek krwiotwórczych.

Zaplanowano, że w każdym szkoleniu średnio weźmie udział 10 osób.

Dopuszcza się zmianę liczby uczestników i uczestniczek w poszczególnych szkoleniach.

Proces rekrutacji: jak w zadaniu 2.

Nowy system e-transplant ma na celu wsparcie procesów koordynowania i nadzoru nad działaniami związanymi z pobieraniem, przechowywaniem i przeszczepianiem narządów, tkanek i komórek.

System umożliwi:

- informatyzację procesów biznesowych koordynowania przeprowadzanych czynności transplantacyjnych,
- prowadzenie Rejestrów Transplantacyjnych,
- korzystanie z narzędzi i algorytmów służących do alokacji narządów i doboru dawców,
- zapewnienie bezpieczeństwa dostępu przechowywanych danych.

Z uwagi na całkowicie nowy charakter rozwiązań wdrażanych w ramach systemu e-transplant, każda z osób biorących udział w szkoleniu będzie miała szansę zdobyć umiejętności, których wcześniej nie mogła nabyć z uwagi na innowacyjny charakter wdrażanego systemu.

Beneficjent umożliwia kilkukrotne zgłoszenia przez podmioty lecznicze do udziału w szkoleniach z systemu e-transplant pracowników, którzy dotychczas nie byli objęci wsparciem w ramach projektu. Zakłada się, że jeden uczestnik będzie mógł wziąć udział w więcej niż jednym szkoleniu. Ponowny udział w szkoleniach tej samej osoby będzie możliwy wyłącznie w szkoleniach, których zakres będzie się różnił od zakresu szkolenia, w którym dana osoba wzięła udział wcześniej. Do wskaźnika liczony będzie wyłącznie pierwszy udział w szkoleniu. Powyższe ma na celu przeszkolenie osób z systematycznie dostarczanych nowych funkcjonalności systemu. Ponowny udział w szkoleniu będzie możliwy wyłącznie w formie online.

Czas trwania szkoleń w ramach zadań 2,3,4 wyniesie średnio ok. 3 godziny. Czas szkolenia w trakcie realizacji projektu może ulec zmianie w wyniku dostosowania szkoleń do bieżących potrzeb i zakresu merytorycznego. Szkolenia będą prowadzone przez zespoły szkoleniowe składające się z merytorycznych specjalistów CeZ.

Zadanie 5 – Merytoryczne podsumowanie projektu – w ramach zadania przygotowany zostanie „Raport doświadczeń”, który będzie stanowił podsumowanie przeprowadzonych działań szkoleniowych. Będzie się opierał na analizie z ankiet przeprowadzonych po każdym ze szkoleń,

wraz ze wskazaniem płynących z niej wniosków dot. m.in.: oczekiwań grupy docelowej co do formy, zakresu, procesu organizacji kolejnych działań szkoleniowych, jak również zawartości materiałów szkoleniowych i poszkoleniowych.

Przeprowadzona zostanie również aktualizacja materiałów szkoleniowych co kolejno pozwoli na ich udostępnienie osobom zainteresowanym i utrzymanie trwałości projektu.

Budżet: ok. 2% kosztów bezpośrednich projektu tj. 126 180,00 zł

Okres realizacji zadania – 2 miesiące od zakończenia realizacji szkoleń w ramach Projektu.

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Nie

Czy projekt będzie projektem grantowym?

Nie

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie

1. kwartał 2024 (ogłoszenie naboru nastąpi w 4. kwartale 2023)

Przewidywany okres realizacji projektu

styczeń 2024 r. – maj 2027 r.

Szacowany budżet projektu

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

- w roku 2024: 2 133 961,50
- w roku 2025: 2 319 913,75
- w roku 2026: 2 319 363,75

– w roku 2027: 700 359,00

ogółem: 7 473 598,00

Wymagany wkład własny beneficjenta (PLN): Nie

Szacowany wkład UE (PLN): 6 167 213,06

Cross-financing: Nie

Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki rezultatu

1. Wskaźnik specyficzny

Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje dzięki udziałowi w szkoleniach organizowanych w ramach projektu

Wartość docelowa dla projektu: 4 815

Wskaźniki produktu

1. Liczba podmiotów wykonujących działalność leczniczą, objętych wsparciem w zakresie działań projakościowych

Wartość docelowa dla projektu: 800

2. Wskaźnik specyficzny

Liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach prowadzonych w ramach projektu

Wartość docelowa dla projektu: 5 350

Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Rocznej Planu Działania

Miejscowość, data: Warszawa, 1.12.2023r.

Podpis osoby upoważnionej: Małgorzata Iwanicka-Michałowicz

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Roczego Planu Działania: [do
uzupełnienia] 5.12.2023