

Załącznik do uchwały nr 392 Komitetu Monitorującego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój z dnia 5 stycznia 2023 roku.

Zmiana w Rocznym Planie Działania MZ na 2022 r. w ramach Osi VII PO WER

1. Szkolenia dla kadry medycznej z Ukrainy w Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu.
2. Szkolenia podnoszące kompetencje kadry medycznej w opiece nad pacjentem z chorobami układu krążenia – dla obywateli Ukrainy

<b>DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER</b>	<b>Działanie 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia</b>
<b>FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO WDROŻENIOWEGO</b>	
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>	
Tytuł lub zakres projektu <sup>1</sup>	Szkolenia dla kadry medycznej z Ukrainy w Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu.

<sup>1</sup> Należy wskazać roboczą nazwę projektu albo skrótowo opisać istotę, zakres przedmiotowy projektu.

Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym<sup>2</sup>

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

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

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

<sup>2</sup> W szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) oraz podrozdziału 5.2.1 *Polityka spójności*, rozdziału 5.2 *Zasady wyboru projektów Umowy Partnerstwa*.

	rehabilitacji, genetyki (...) czyli w obszarach które będą przedmiotem wsparcia w projekcie.
Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego projekt będzie realizowany	Wdrożenie działań na rzecz wzmocnienia zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia
Priorytet inwestycyjny	Priorytet Inwestycyjny 13i Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii covid-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność.
Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach projektu	Podnoszenie kompetencji kadr medycznych
Cel główny projektu	<p><u>Celem głównym Projektu</u> jest podniesienie kompetencji 20 pracowników kadry medycznej z Ukrainy poprzez organizację cyklu 5 specjalistycznych szkoleń w Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu Instytutu, w okresie realizacji projektu.</p> <p><u>Cele szczegółowe:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• przeszkolenie 20 osób z wykształceniem medycznym z nowoczesnych procedur diagnostyki i leczenia pacjentów ze schorzeniami</li> </ul>

	<p>narządów słuchu, głosu, mowy, w okresie realizacji projektu,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wymiana doświadczeń pomiędzy kadrą medyczną z Ukrainy i Polski, poprzez organizację 5 spotkań dwustronnych, w okresie realizacji projektu.</li> </ul> <p><b>Kamienie milowe:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kamień milowy 1: przygotowanie programów szkoleń i innych materiałów szkoleniowych - 34% kosztów bezpośrednich projektu);</li> <li>Kamień milowy 2: realizacja szkoleń i ocena satysfakcji uczestników szkoleń/ ewaluacja szkoleń - 66% kosztów bezpośrednich projektu);</li> </ol> <p>Koszty pośrednie w projekcie: 25% kosztów bezpośrednich projektu.</p>
<p>Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie ze wskazaniem grup docelowych</p>	<p><b>Zadanie 1:</b> Merytoryczne opracowanie materiałów dydaktycznych dedykowanych dla lekarzy (tematyka: otochirurgia, rynchirurgia) oraz pielęgniarek i pozostałego personelu medycznego (tematyka: opieka nad pacjentami z zaburzeniami słuchu w kontekście ambulatoryjnym i hospitalizacyjnym, praktyczne aspekty badania słuchu, unikalne metody rehabilitacji słuchu oraz mowy) wraz ze wsparciem w języku ukraińskim.</p> <p>W ramach zadania nr 1 opracowane zostaną dwa ramowe programy szkoleń dla lekarzy oraz pozostałego personelu medycznego (m.in. pielęgniarki, osoby zajmujące się doborem aparatów słuchowych, osoby wykonujące zawód protetyka słuchu, technika, osoby zajmujące się rehabilitacją słuchu i mowy np. logopedzi, położne). Ponadto przygotowane zostaną inne materiały m. in. prezentacje oraz konspekty wykładów.</p> <p>Ramowy program zakłada m.in. poniższe zagadnienia.</p>

Moduł otochirurgia z elementami podstawy czaszki:

- Wprowadzenie do szkolenia w zakresie otochirurgii, współczesne możliwości leczenia wad słuchu.
- Zasady komunikacji z pacjentem przygotowanym do leczenia otochirurgicznego.
- Prezentacja pomocy naukowych dla potrzeb szkolenia w zakresie otochirurgii.
- Anatomia topograficzna kości skroniowej.
- Podstawowe i specjalistyczne instrumentarium do operacji otochirurgicznych.
- Wybrane procedury diagnostyczne narządu słuchu dla potrzeb otochirurgii.
- Dostępny endoskopowe do podstawy czaszki.
- Zastosowanie współczesnych implantów słuchowych na przewodnictwo kostne, ucha środkowego, ucha wewnętrznego – transmisja z bloku operacyjnego, prezentacja operacji otochirurgicznych, wybrane procedury, urządzenia wszczepialne – operacje na żywo.
- Ćwiczenia symulacyjne w zakresie otochirurgii – przekaz na żywo.

Moduł rynchirurgia z elementami chirurgii podstawy czaszki:

- Zasady komunikacji z pacjentem rynologicznym.
- Prezentacja pomocy naukowych dla potrzeb szkolenia w zakresie rynchirurgii.
- Podstawowe i specjalistyczne instrumentarium do operacji rynologicznych.
- Wprowadzenie do szkolenia w zakresie rynchirurgii.
- Anatomia dla potrzeb rynchirurgii.
- Przygotowanie i organizacja pracy na sali operacyjnej, specjalistyczne narzędzia i aparatura.
- Znieczulenie ogólne i miejscowe w rynchirurgii.

- Opieka przed- i pooperacyjna w rynchirurgii.
- Prezentacja operacji rynchirurgicznych, transmisja live z bloku operacyjnego.
- Prezentacja ćwiczeń na trenażerach oraz preparatach biologicznych.

Wnioskodawca zakłada możliwość ich modyfikacji, jeśli w trakcie realizowanych szkoleń okaże się, że z uwagi na uzasadnione potrzeby uczestników zachodzi potrzeba uwzględnienia innych, dodatkowych zagadnień lub któreś z prezentowanych treści są zbędne.

Produkty zadania 1:

- Program szkolenia skierowanego do lekarzy – 1 szt.
- Program szkolenia skierowanego do osób wykonujących zawód medyczny (z wyłączeniem lekarzy) – 1 szt.
- Prezentacja szkoleniowa – diagnostyka schorzeń narządu słuchu – 1 szt.
- Prezentacja szkoleniowa – leczenie fonochirurgia – 1 szt.
- Prezentacja szkoleniowa – otochirurgia – 1 szt.
- Prezentacja szkoleniowa – rynchirurgia – 1 szt.

Szacowany koszt zadania nr 1: 75 512 zł (koszty bezpośrednie).

Zakłada się realizację 5 edycji dwudniowych szkoleń (minimum 5 godzin zegarowych/1 dzień) w dwóch modułach tematycznych (1. moduł dedykowany dla lekarzy, 2. moduł dedykowany dla pielęgniarek i innych pracowników medycznych).

**Zadanie 2:** Realizacja szkoleń teoretycznych i praktycznych dla lekarzy.

W ramach zadania nr 2 zrealizowane zostaną dwudniowe

szkolenia dla lekarzy z Ukrainy (łącznie minimum 10 godzin zegarowych). Program zakłada realizację szkoleń w formie teoretycznej oraz praktycznej (każda po 50 % czasu trwania szkolenia). Rekrutacja uczestników będzie miała formę otwartą. Zakłada się łączny udział około 20 pracowników medycznych (zadanie nr 2 i 3).

Zajęcia teoretyczne będą miały formę wykładów oraz prezentacji. Zajęcia praktyczne realizowane będą w formie stacjonarnej przy wykorzystaniu innowacyjnej aparatury stanowiącej wyposażenie Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu. W trakcie szkoleń przekazana zostanie wiedza z obszarów: fonochirurgii, otochirurgii oraz rynchirurgii. Uczestnicy będą również mogli obserwować przebieg operacji na żywo.

Ostateczna forma szkoleń (stacjonarne, zdalne, hybrydowe) uzależniona będzie od sytuacji epidemicznej spowodowanej wirusem SARS-CoV-2.

Szkolenia w obszarze działalności IFiPS będą realizowane na terenie Polski i dedykowane osobom z kadry medycznej przybyłej do Polski po wybuchu wojny.

Koszt zadania obejmuje również koszty licencji niezbędnego oprogramowania do realizacji szkoleń (wymienionych w dalszej części fiszki.)

Produkty zadania 2:

- Listy obecności uczestników szkoleń, certyfikaty dla uczestników - ilość skorelowana z liczbą uczestników szkolenia.

Szacowany koszt zadania nr 2: 72 244,00 zł (koszty bezpośrednie).

**Zadanie 3:** Realizacja szkoleń teoretycznych i praktycznych dla pielęgniarek (zwłaszcza anestezyjologicznych i

operacyjnych) i innych osób z wykształceniem mającym zastosowanie w ochronie zdrowia.

W ramach zadania nr 3 zrealizowane zostaną dwudniowe szkolenia dla pielęgniarek i innego personelu medycznego z Ukrainy (łącznie minimum 10 godzin zegarowych). Program zakłada realizację szkoleń w formie teoretycznej oraz praktycznej (każda po 50 % czasu trwania szkolenia). Rekrutacja uczestników będzie miała formę otwartą. Zakłada się łączny udział około 20 pracowników medycznych (zadanie nr 2 i 3).

Zajęcia teoretyczne będą miały formę wykładów oraz prezentacji. Zajęcia praktyczne realizowane będą w formie stacjonarnej przy wykorzystaniu innowacyjnej aparatury stanowiącej wyposażenie Centrum Zaawansowanych Technik Operacyjnych Światowego Centrum Słuchu. W trakcie szkoleń przekazana zostanie wiedza z obszarów: opieka nad pacjentami z zaburzeniami słuchu, praktyczne aspekty badania słuchu.

Ostateczna forma szkoleń (stacjonarne, zdalne, hybrydowe) uzależniona będzie od sytuacji epidemicznej spowodowanej wirusem SARS-CoV-2.

Szkolenia w obszarze działalności IFiPS będą realizowane na terenie Polski i dedykowane osobom z kadry medycznej przybyłej do Polski po wybuchu wojny.

Produkty zadania 3:

- Listy obecności uczestników szkoleń, certyfikaty dla uczestników - ilość skorelowana z liczbą uczestników szkolenia.



Szacowany koszt zadania nr 3: 72 244,00 zł (koszty bezpośrednie). Koszt zadania obejmuje również koszty licencji niezbędnego oprogramowania do realizacji szkoleń.

Każda edycja kursu składać się będzie z dwóch części, tj. części teoretycznej poświęconej wykładom, pokazom, rozwiązywaniu scenariuszy klinicznych oraz części praktycznej, przeznaczonej na ćwiczenia z wykorzystaniem sprzętu symulacyjnego.

Program szkolenia został sformułowany w języku efektów kształcenia oraz przewiduje przeprowadzenie walidacji kwalifikacji i kompetencji uzyskanych w Projekcie przez jego uczestników.

Realizacja zakupów dot. licencji przyczyni się do poprawy funkcjonowania systemu do zdalnej realizacji szkoleń dla kadry medycznej z Ukrainy (zadanie nr 2 oraz zadanie nr 3), w szczególności w zakresie przebiegu operacji wykonywanych „na żywo” z sal operacyjnych. Zapewniona zostanie wysoka jakość przekazu zdalnego (dźwięk, obraz), co jest szczególnie istotne w zdalnej prezentacji operacji otochirurgicznych i przedstawianiu urządzeń wszczepialnych. Procedury medyczne tego typu wymagają niezwyklej precyzji od lekarza przeprowadzającego zabieg i tym samym nowoczesnego oprogramowania, które umożliwi uczestnikom przekaz maksymalnie odzwierciedlający prezentowaną procedurę medyczną. Uczestnicy szkolenia zdalnego i stacjonarnego uzyskają lepszy kontakt wizualny i głosowy (komentarz) lekarza przeprowadzającego operację oraz będą mogli zadawać pytania personelowi medycznemu.

Planowane zakupy obejmują m. in.:

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oprogramowanie pozwalające na rozbudowaną obsługę produkcji na żywo i streamingu między innymi na komputerach - vmix wersja PRO</li> <li>• Wirtualne karty dźwiękowe umożliwiające lepszy dźwięk</li> <li>• Oprogramowanie, które zapewnia wielokanałowy routing dźwięku oraz kartę dźwiękową</li> <li>• Oprogramowanie do zarządzania kamerami - wersja serwerowa oprogramowania</li> <li>• Oprogramowanie rozszerzające licencję o dodatkowe 2 kamery</li> <li>• Oprogramowanie do zarządzania kamerami - wersja serwerowa oprogramowania</li> <li>• Oprogramowanie tworzące wizualne presetów spotkań dla kamer PTZ</li> </ul> <p>Przedmiotowe zakupy oprogramowania są zasadne, niezbędne dla realizacji Projektu zarówno w formie stacjonarnej jak i zdalnej. Przyczynią się także do zwiększenia ich efektywności.</p>
Podmiot zgłaszający projekt <sup>3</sup>	Minister właściwy ds. zdrowia
Podmiot, który będzie wnioskodawcą	Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu

<sup>3</sup> W przypadku opracowywania Roczego Planu Działania przez IP, podmiotem zgłaszającym projekt jest IP. W przypadku opracowywania Roczego Planu Działania przez IZ należy wpisać nazwę podmiotu, który zgłosił projekt do IZ.

Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą<sup>4</sup>

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

Mimo iż nominalnie w Polsce jest wiele ośrodków medycznych zajmujących się leczeniem pacjentów ze schorzeniami otolaryngologicznymi, to właśnie w Instytucie opracowano unikalne w świecie procedury leczenia schorzeń u pacjentów z głębokim niedosłuchem m.in. tzw. „częściowej głuchoty” czy też pacjentów z wadami sprzężonymi z niedosłuchem w tym wadami twarzoczaszki i wadami serca. W Instytucie opracowano minimalnie inwazyjne techniki dostępu operacyjnego oraz nowe techniki chirurgiczne. O unikalności i doświadczeniu Instytutu świadczy fakt, iż w naszym ośrodku wykonywanych jest ponad 80% wszystkich operacji wszczepiania implantów ślimakowych w Polsce, ok 95% wszczepiania implantów ucha środkowego oraz ok 50%

<sup>4</sup> W szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) oraz podrozdziału 5.2.1 *Polityka spójności*, rozdziału 5.2 *Zasady wyboru projektów Umowy Partnerstwa*.

	<p>implantów na przewodnictwo kostne.</p> <p>Podobna sytuacja dotyczy leczenia pacjentów z chorobami zatok obocznych nosa technikami endoskopowymi z wykorzystaniem nawigacji śródoperacyjnej. Dowodem na unikalność usług jest też liczba pacjentów zapisanych na leczenie operacyjne (aktualnie przekraczająca 24 tysiące osób). Żaden inny podmiot nie posiada kompetencji i doświadczenia oraz zaplecza w postaci Centrum Doskonalenia Procedur Chirurgicznych umożliwiającym przeprowadzenie szkoleń w zakresie planowanego Projektu. Wnioskodawca ma ogromne doświadczenie w realizacji usług medycznych. Od początku istnienia w Centrum wykonywanych jest od 15 tys. do ponad 21 tys. procedur chirurgicznych rocznie. Dziennie w Światowym Centrum Słuchu przeprowadzanych jest – najwięcej w świecie – operacji poprawiających słuch w zakresie otorynolaryngologii, audiologii i foniatrii. W 98,7 % operacje są planowane i większość przeprowadzana w dniu przyjęcia pacjenta. Na szczególną uwagę zasługuje wszczepienie dotychczas blisko 12 000 implantów słuchowych, co sytuuje Instytut w czołówce światowej.</p> <p>W przychodniach otolaryngologów, audjologów, foniatrii, logopedów, surdopedagogów, psychologów, inżynierów klinicznych oraz techników udzielają i przeprowadzają rocznie ponad 200 000 konsultacji i badań.</p>			
Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	<b>X</b>

Podmioty, które będą partnerami w projekcie i uzasadnienie ich wyboru <sup>5</sup>	Nie dotyczy			
Czy projekt będzie projektem grantowym?	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	<b>X</b>
Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał albo miesiąc oraz rok)	IV kwartał 2022			
Przewidywany okres realizacji projektu	Data rozpoczęcia (miesiąc oraz rok)	01.01.2023	Data zakończenia (miesiąc oraz rok)	31.12.2023
<b>SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU</b>				

<sup>5</sup> Wypełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie. W przypadku, gdy nie są znane konkretne podmioty, które będą partnerami w projekcie, należy wpisać pożądane cechy partnerów oraz uzasadnić wskazanie określonych cech.

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

w roku 2021	w roku 2022	w roku 2023	ogółem
0	-	275 000	275 000

Szacowany wkład własny beneficjenta (PLN)

TAK		NIE	X
-----	--	-----	---

Szacowany wkład UE (PLN)

100 %

**ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)**

## WSKAŹNIKI REZULTATU

Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa		
	W podziale na: <sup>6</sup>		Ogółem w projekcie
	Kobiety	Mężczyzn	
Liczba przedstawicieli kadry medycznej, którzy podnieśli swoje kompetencje	-	-	20

## WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa
-----------------	------------------

<sup>6</sup> Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić.

	W podziale na: <sup>7</sup>		Ogółem w projekcie
	Kobiety	Mężczyzn	
Liczba przedstawicieli kadry medycznej, objętych wsparciem	-	-	20
Liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie), objętych wsparciem w programie	-	-	20
Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania mające na celu łagodzenie kryzysu wywołanego wojną w Ukrainie [PLN]	-	-	275 000
<b>SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTU</b>			
<b>KRYTERIA DOSTĘPU</b>			

<sup>7</sup> Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić.



Nd.

<b>DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER</b>	<b>Działanie 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia</b>
<b>FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO WDROŻENIOWEGO</b>	
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>	
Tytuł lub zakres projektu <sup>8</sup>	Szkolenia podnoszące kompetencje kadry medycznej w opiece nad pacjentem z chorobami układu krążenia – dla obywateli Ukrainy
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym <sup>9</sup>	Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty

<sup>8</sup> Należy wskazać roboczą nazwę projektu albo skrótkowo opisać istotę, zakres przedmiotowy projektu.

<sup>9</sup> W szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) oraz podrozdziału 5.2.1 *Polityka spójności*, rozdziału 5.2 *Zasady wyboru projektów Umowy Partnerstwa*.

dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych, jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Reforma opieki kardiologicznej jest na etapie konstruowania założeń. Projekt wieloletniego programu pn. „Narodowy Program Chorób Układu Krążenia na lata 2022 – 2032” został na zlecenie Ministra Zdrowia opracowany przez Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego Państwowy Instytut Badawczy i przedłożony do przyjęcia uchwałą Rady Ministrów.

Celami nadrzędnymi programu wieloletniego są:

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

Reforma opieki kardiologicznej ma zapewnić wszystkim pacjentom, niezależnie od miejsca zamieszkania, opiekę

kardiologiczną w oparciu o te same standardy diagnostyczne i terapeutyczne, tj. jednolicie określone ścieżki oraz to, że system elastycznie odpowiada na ich potrzeby. Reforma skupi się na:

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

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

Zaplanowane w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022 – 2032 działania mają także na celu zwiększenie liczby specjalistów zajmujących się diagnostyką i leczeniem chorób układu krążenia. W szczególności kardiologów, ale również np. kardiochirurgów, chirurgów naczyniowych, angiologów, a także internistów czy lekarzy rodzinnych. Warto zauważyć, że brakuje też pielęgniarek specjalizujących się w tej dziedzinie, np. w opiece nad chorymi z niewydolnością serca. Na co dzień, w szpitalach wysokospecjalistycznych szczególnie odczuwalna jest niewystarczająca liczba instrumentariuszek.

Obecnie system opieki zdrowotnej nie dysonuje wystarczająca liczbą specjalistów. Na tle Europy Polska ma jeden z najniższych

wskaźników liczby praktykujących lekarzy na 1000 mieszkańców. Bez stworzenia systemu zachęt, w tym szkoleniowych oraz kompetencyjnych, które przyciągnęłyby lekarzy i pielęgniarki do dziedzin koncentrujących się na chorobach układu krążenia, np. z Ukrainy, trudno będzie osiągnąć założone cele strategiczne.

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

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

Prowadzone w ramach projektu szkolenia pozwolą ich uczestnikom zdobyć najbardziej aktualną i opartą na

najnowszych standardach wiedzę w zakresie przedstawionym w Zadaniu 1.

W wyniku wybuchu wojny w Ukrainie, do Polski przybyła znaczna grupa uchodźców, wśród nich również osoby z wykonujące zawody medyczne (lekarze, pielęgniarki i położne). Nie jest znana dokładna liczba ukraińskiej kadry medycznej przybyłej do Polski po rozpoczęciu działań wojennych.

Departament Rozwoju Kadr Medycznych Ministerstwa Zdrowia posiada informacje o liczbie wniosków o wyrażenie zgody na wykonywanie zawodu przez lekarza, pielęgniarkę i położną przez obywateli Ukrainy.

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

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

	<p>a) w procedurze na określony zakres czynności, czas i miejsce: 101 (pielęgniarki – 92, położne – 9);</p> <p>b) w procedurze o warunkowe prawo wykonywania zawodu: 600 (pielęgniarki – 526, położne – 74).</p> <p>Realizacja Projektu ma na celu ułatwienie ww. grupie docelowej przygotowanie się do pracy w polskich placówkach medycznych zarówno w zakresie znajomości przepisów prawa, jaki i dostosowania się do standardów diagnostyki, leczenia i opieki nad pacjentem w polskim systemie ochrony zdrowia. Projekt przyczyni się do podniesienia ich kompetencji zawodowych. Ponadto osobom, które nie uzyskały jeszcze zgody na wykonywanie zawodu w Polsce, ułatwi wystąpienie o jej uzyskanie. Aby ułatwić tym osobom przygotowanie się do pracy na stanowiskach, zgodnych z posiadaniem wykształceniem, konieczne jest podniesienie przez nich kompetencji zawodowych poprzez udział w specjalistycznych szkoleniach. Jednocześnie, wskazać należy, że udział w Projekcie przyczyni się do zwiększenia ich szans na uzyskanie prawa wykonywania zawodu w Polsce, po złożeniu stosownych dokumentów w Okręgowej Izbie Lekarskiej i Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych.</p>
<p>Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego projekt będzie realizowany</p>	<p>Wdrożenie działań na rzecz wzmocnienia zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia</p>
<p>Priorytet inwestycyjny</p>	<p>Priorytet Inwestycyjny 13i Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii covid-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność.</p>
<p>Typ/typy projektów przewidziane do</p>	<p>Podnoszenie kompetencji kadr medycznych</p>

realizacji w ramach projektu	
Cel główny projektu	<p>Celem głównym projektu jest udzielenie wsparcia obywatelom Ukrainy, którzy przyjechali do Polski w wyniku działań wojennych w Ukrainie i nadal przebywają w naszym kraju poprzez organizację szkoleń podnoszących kompetencje kadry medycznej oraz udzielenie wsparcia psychologicznego uczestnikom projektu w okresie jego trwania.</p> <p><b>Kamienie milowe:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kamień milowy 1: merytoryczne przygotowanie szkoleń, w tym opracowanie programów szkoleń oraz materiałów szkoleniowych - 11,49% kosztów bezpośrednich projektu;</li> <li>2. Kamień milowy 2: realizacja szkoleń, zapewnienie wsparcia psychologicznego uczestnikom szkoleń - 85,94% kosztów bezpośrednich projektu;</li> <li>3. Kamień milowy 3: ewaluacja wsparcia udzielonego w projekcie (przeprowadzonych szkoleń) i opracowanie raportu końcowego - 2,57% kosztów bezpośrednich projektu.</li> </ol> <p>Koszty pośrednie w projekcie: 15% kosztów bezpośrednich projektu.</p>
Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie ze wskazaniem grup docelowych	<p>Projekt zakłada przeprowadzenie szkoleń podnoszących kwalifikacje osobno dla lekarzy oraz pielęgniarek i położnych na poziomie podstawowym i rozszerzonym oraz objęcie uczestników projektu wsparciem psychologicznym.</p> <p>Grupę docelową stanowi kadra medyczna z Ukrainy przybyła do Polski po 24 lutego 2022 r.</p> <p>Rekrutacja do Projektu będzie otwarta dla wszystkich osób spełniających wymogi dotyczące grupy docelowej. W rekrutacji będą mogły wziąć udział osoby, które:</p>

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

Główne zadania:

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

Szacowany koszt zadania: 575 100,00 PLN

**I. SZKOLENIA - POZIOM PODSTAWOWY**

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

Zakres szkolenia dla pielęgniarek i położnych na poziomie podstawowym:

- 1) Wprowadzenie w system opieki zdrowotnej w Polsce;
- 2) Wsparcie psychologiczne pacjenta;
- 3) Zasady komunikacji z rodziną pacjenta;
- 4) Zasady komunikowania z zespołem pielęgniarskim, lekarskim i innymi;
- 5) RODO;
- 6) Zbieranie wywiadu od pacjenta, badanie fizykalne;
- 7) Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej;
- 8) Zapoznanie się z podstawowymi schorzeniami kardiologicznymi;



- 9) Postępowanie pielęgniarskie u chorych z najczęstszymi chorobami układu krążenia;
- 10) Zasady postępowania pielęgniarskiego w chorobach układu oddechowego;
- 11) Zasady postępowania pielęgniarskiego w chorobach układu nerwowego;
- 12) Zasady postępowania pielęgniarskiego u chorych w wieku podeszłym;
- 13) Postępowanie pielęgniarskie u pacjenta z COVID-19;
- 14) Zasady monitorowania parametrów życiowych pacjenta;
- 15) Postępowanie w stanach nagłych, w tym zasady resuscytacji krążeniowo oddechowej;
- 16) Wykonywanie i podstawowa interpretacja badań elektrokardiograficznych.

Zakres szkolenia dla lekarzy na poziomie podstawowym:

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

- 11) Farmakoterapia chorób układu krążenia;
- 12) Zasady postępowania u pacjenta z chorobami układu oddechowego;
- 13) Zasady postępowania u pacjenta z chorobami neurologicznymi;
- 14) Zasady postępowania u pacjenta z chorobami nerek;
- 15) Zasady postępowania u pacjenta geriatrycznego;
- 16) Postępowanie u pacjenta z COVID-19;

Czas trwania pojedynczego szkolenia: 3 dni.

Maksymalna liczba uczestników szkolenia: 35 osób.

## II.SZKOLENIA - POZIOM ROZSZERZONY

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

### Zakres szkolenia dla pielęgniarek na poziomie rozszerzonym:

- 1) Rozszerzenie wiedzy o chorobach układu krążenia, w tym o metodach diagnostycznych oraz terapii;
- 2) Postępowanie pielęgniarskie u pacjentów z przewlekłymi chorobami układu krążenia;

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

Zakres szkolenia dla lekarzy na poziomie rozszerzonym:

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

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

Czas trwania pojedynczego szkolenia: 3 dni.

Maksymalna liczba grupy szkoleniowej: 25 osób.

#### Produkty zadania 1:

- Program szkolenia podstawowego i rozszerzonego – 4 szt.

#### **Zadanie 2: Organizacja szkoleń**

Szacowany koszt zadania: 1 012 449,30 PLN

W ramach zadania przewidziano realizację 13 szkoleń dla grup 35 osobowych. Szkolenia będą prowadzone stacjonarnie, na poziomie rozszerzonym przewidziano oprócz zajęć teoretycznych również zajęcia praktyczne.

#### Produkty zadania 2:

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

#### **Zadanie 3: Pomoc psychologiczna**

Szacowany koszt zadania: 150 000,00 PLN

	<p>W ramach zadania, przewidziano objęcie uczestników projektu wsparciem psychologicznym, polegającym na interwencji kryzysowej, tj. formie pomocy psychologicznej nakierowanej na pracownika medycznego, polegającej na kontakcie terapeutycznym, skupiającym się na problemie wywołującym kryzys, a który ma na celu jego rozwiązanie. Skutkiem przeprowadzenia interwencji kryzysowej jest przywrócenie równowagi psychicznej i umiejętności samodzielnego radzenia sobie z zaistniałą sytuacją. W tym celu podpisana zostanie umowa z wyłonionym w trybie zamówienia publicznego psychologiem, którego zadaniem będzie udzielenie pomocy psychologicznej wszystkim chętnym uczestnikom projektu. Założono, iż w zależności od możliwości i preferencji uczestników projektu konsultacje z psychologiem będą się odbywały zarówno w formie zdalnej, jak i stacjonarnej. Dla jednego uczestnika przewidziano 3 konsultacje z psychologiem (750 konsultacji w ramach projektu).</p> <p><u>Produkty zadania 3:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Raport z wykonanych konsultacji psychologicznych –1 szt.</li> </ul> <p><b>Zadanie 4: Podsumowanie i ewaluacja</b></p> <p>Szacowany koszt zadania: 45 750,00 PLN</p> <p>W ramach zadania przewidziano ewaluację wsparcia udzielonego w projekcie (przeprowadzonych szkoleń) i opracowanie raportu końcowego.</p> <p><u>Produkty zadania 4:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Raport podsumowujący realizację projektu – liczba 1 szt.</li> </ul>
<p>Podmiot zgłaszający projekt<sup>10</sup></p>	<p>Minister właściwy ds. zdrowia</p>

<sup>10</sup> W szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z póź

Podmiot, który będzie wnioskodawcą	Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego - Państwowy Instytut Badawczy
Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą <sup>11</sup>	<p>Projekt będzie realizowany przez Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego – Państwowy Instytut Badawczy - powołany zarządzeniem nr 26 Prezesa Rady Ministrów z dnia 21 marca 1979 r. w sprawie utworzenia Instytutu Kardiologii (Monitor Polski z dnia 29 marca 1979 r.). Narodowy Instytut Kardiologii jest głównym klinicznym ośrodkiem kardiologiczno-kardiochirurgicznym o najwyższym stopniu referencyjności w kraju, dynamicznie rozwijającym się ośrodkiem naukowym oraz ważnym ośrodkiem kształcenia podyplomowego w dziedzinie kardiologii i kardiochirurgii w Polsce. Narodowy Instytut Kardiologii działa między innymi na podstawie: ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 498), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 ze zm.), rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 października 2019 r. w sprawie reorganizacji Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego oraz nadania Instytutowi statusu państwowego instytutu badawczego (Dz. U. z 2019r. poz. 2177), Statutu zatwierdzonego przez ministra właściwego ds. zdrowia.</p> <p>Głównym przedmiotem działalności Narodowego Instytutu Kardiologii jest prowadzenie badań naukowych, prac badawczo-rozwojowych i wdrożeniowych oraz działalności leczniczej, diagnostycznej, rehabilitacyjnej oraz organizacyjnej na potrzeby systemu ochrony zdrowia w zakresie chorób układu krążenia. Działalność lecznicza obejmuje pełen zakres diagnostyki oraz leczenia chorób serca. W swojej strukturze Instytut posiada</p>

n. zm.) oraz podrozdziału 5.2.1 *Polityka spójności*, rozdziału 5.2 *Zasady wyboru projektów Umowy Partnerstwa*.

w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) oraz podrozdziału 5.2.1 *Polityka spójności*, rozdziału 5.2 *Zasady wyboru projektów Umowy Partnerstwa*.

między innymi zakłady diagnostyki obrazowej i medycyny nuklearnej.

Do zadań Instytutu należy w szczególności: (1) planowanie, organizowanie i prowadzenie badań naukowych, prac badawczo-rozwojowych w zakresie kardiologii, kardiochirurgii i transplantologii z uwzględnieniem nauk podstawowych, klinicznych i populacyjnych; (2) udział w pracach krążenia z uwzględnieniem badań klinicznych oceniających skuteczność działania i bezpieczeństwo stosowania produktów leczniczych, wyrobów medycznych i metod leczenia / postępowania; (3) prowadzenie działalności zapobiegawczej, diagnostycznej, leczniczej, rehabilitacyjnej przede wszystkim w formie świadczeń zdrowotnych oraz systematyczne podnoszenie jakości świadczonych wysokospecjalistycznych usług medycznych dzięki ciągłemu podwyższaniu kwalifikacji pracowników oraz wdrażaniu najnowszych standardów medycznych; (4) prowadzenie działalności edukacyjnej skierowanej zarówno do pacjentów jak i lekarzy specjalizujących się w chorobach wewnętrznych, kardiologii, kardiochirurgii i transplantologii.

Zgodnie z art. 4 ust 1 i 2 Statutu Instytutu, do jego zadań należy m. in. upowszechnianie wyników badań naukowych i prac rozwojowych oraz może prowadzić inne (poza kształceniem w szkole doktorskiej i na studiach podyplomowych) formy kształcenia na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 574 ze zm.).

Narodowy Instytut Kardiologii pełni rolę widzącą (nadrzędną) wśród placówek medycznych w dziedzinie kardiologii w Polsce. Zgodnie z § 4 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 października 2019 r. w sprawie reorganizacji Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego oraz nadania Instytutowi statusu państwowego instytutu badawczego

	<p>(Dz. U. z 2019r. poz. 2177) do zadań Instytutu, szczególnie ważnych dla planowania i realizacji polityki państwa, których wykonywanie jest niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa publicznego oraz poprawy jakości życia obywateli, wykonywanych w sposób ciągły, należy m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– opracowywanie standardów oraz wytycznych diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia,</li> <li>– opracowywanie i realizacja programów w zakresie profilaktyki pierwotnej i wtórnej oraz promocji zdrowia,</li> <li>– a także współpraca z odpowiednimi konsultantami krajowymi w ochronie zdrowia z Centrum Medycznego Kształcenia.</li> </ul> <p>Ponadto Instytut współrealizuje i monitoruje Narodowy Program Chorób Układu Krążenia oraz pełni role ośrodka koordynującego Programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach Sieci Kardiologicznej. Dzięki realizacji powyższych zadań, w Instytucie skupiona jest wysoko wykwalifikowana kadra, unikatowa i najbardziej aktualna wiedza związana z diagnostyką i terapią chorób układu krążenia oraz doświadczenie w zakresie m.in. realizacji polityki zdrowotnej państwa.</p>			
Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	<b>x</b>
Podmioty, które będą partnerami w projekcie i uzasadnienie ich wyboru <sup>12</sup>	Nie dotyczy			

<sup>12</sup> Wypełnić w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie. W przypadku, gdy nie są znane konkretne podmioty, które będą partnerami w projekcie, należy wpisać pożądane cechy partnerów oraz uzasadnić wskazanie określonych cech.



Czy projekt będzie projektem grantowym?	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	<b>X</b>
Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał albo miesiąc oraz rok)	IV kwartał 2022 r.			
Przewidywany okres realizacji projektu	Data rozpoczęcia (miesiąc oraz rok)	01.12.2022	Data zakończenia (miesiąc oraz rok)	31.12.2023
<b>SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU</b>				
Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN)				
w roku 2022	w roku 2023	ogółem		
0	2 097 999,18	2 097 999,18		
Szacowany wkład własny beneficjenta (PLN)				
<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	<b>x</b>	
Szacowany wkład UE (PLN)				
100 %				
<b>ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)</b>				
<b>WSKAŹNIKI REZULTATU</b>				
Nazwa wskaźnika			Wartość docelowa	

	W podziale na: <sup>13</sup>		Ogółem w projekcie
	Kobiety	Mężczyzn	
Liczba przedstawicieli kadry medycznej, którzy podnieśli swoje kompetencje			200
<b>WSKAŹNIKI PRODUKTU</b>			
Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa		
	W podziale na: <sup>14</sup>		Ogółem w projekcie
	Kobiety	Mężczyzn	
Liczba przedstawicieli kadry medycznej, objętych wsparciem w projekcie			250
Liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie), objętych wsparciem w projekcie			250
Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania mające na celu łagodzenie kryzysu wywołanego wojną w Ukrainie [PLN]			2 097 999,18
<b>SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTU</b>			
<b>KRYTERIA DOSTĘPU</b>			
Nd.			
Uzasadnienie:			

<sup>13</sup> Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić.

<sup>14</sup> Rozbicie wartości docelowych na płeć jest nieobowiązkowe – wypełniane w zależności od specyfiki wsparcia i samego projektu oraz zidentyfikowanego problemu, który projekt ma rozwiązać lub złagodzić.

