

Lista sprawdzająca propozycji projektu – ocena merytoryczna

Ocena dokonywana po raz pierwszy	
Ocena po uzupełnieniach	

Projekt planowany do zgłoszenia w ramach:

Oś priorytetowa:

Działanie:

Tytuł projektu:

Beneficjent projektu:

Data wpłynięcia formularza:

Weryfikacja merytoryczna formularza

Lp.	Kryteria merytoryczne	Tak/Nie/Nie dotyczy	Uzasadnienie/Komentarz
1.	Czy projekt wpisuje się w obecny plan działań rozwoju e-zdrowia/ telemedycyny? Czy jest zgodny z kierunkami rozwoju polityki w obszarze zdrowia cyfrowego, prowadzonej przez resort właściwy ds. zdrowia?		
2.	Czy propozycja wpisuje się w kierunki działań wyznaczone przez krajowe i europejskie dokumenty strategiczne („Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne w ochronie zdrowia”, <i>Country Specific Recommendation</i> w ramach Semestru		

	Europejskiego, Program Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027)		
3.	Czy wnioskodawca zapewnia spełnienie warunku dot. komplementarności i interoperacyjności z publicznymi usługami cyfrowymi w ochronie zdrowia, utrzymywanymi lub wdrażanymi w ramach projektów P1, P2, P4, tj. czy projekt spełnia wymagania w zakresie integracji systemów usługodawców z centralnymi systemami e-zdrowia, oraz wymagań w zakresie budowy lub rozbudowy przez świadczeniodawców elektronicznych usług publicznych (e-usług) określonych w przepisach obowiązującego prawa i wytycznych/rekomendacjach właściwych instytucji lub projekt zapewnia realizację tych wymagań?		
4.	Czy proponowane rozwiązania spełniają warunek spójność z dotychczas podejmowanymi rozwiązaniami na poziomie podmiotu leczniczego lub - jeśli dotyczy - na poziomie właściwym dla danego organu prowadzącego czy założycielskiego, np. na poziomie JST? (jeśli dotyczy)		
5.	Czy wnioskodawca deklaruje zachowanie zgodności z założeniami polityki bezpieczeństwa indywidualnych danych o zdrowiu? (ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych		

	osobowych, Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych, Ustawa z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa)		
6.	Czy opisane działania dotyczą obszaru założeń polityki ochrony zdrowia, dokumentów strategicznych, dokumentów kierunkowych, zmian legislacyjnych dot. zdrowia cyfrowego, za które odpowiedzialny jest resort właściwy ds. zdrowia?		
7.	Czy proponowane interwencje są możliwe do zastosowania w obecnym systemie ochrony zdrowia w skali lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej?		
8.	Czy projekt jest innowacyjny (nie powiela rozwiązań już wdrożonych/planowanych)?		
9.	Czy projekt jest skierowany do szerokiego grona odbiorców i nie dyskryminuje lub nie działa na niekorzyść jakiegokolwiek z interesariuszy?		
10.	Czy projekt ma istotne znaczenie w skali lokalnej lub regionalnej, stanowi wartość dodaną dla pacjentów i odpowiada na szczególne potrzeby z perspektywy opieki zdrowotnej?		

11.	Czy wnioskodawca deklaruje późniejszą integrację rozwiązania z właściwym rozwiązaniem centralnym?		
12.	Czy wnioskodawca deklaruje integrację proponowanych rozwiązań A2C z projektem e-zdrowie (P1) i czy możliwe jest zapewnienie skalowalności rozwiązania?		
13.	Czy proponowane rozwiązania nie powielają funkcjonalności uruchamianych na poziomie centralnym i czy nie prowadzą do powiększenia wypowiedzi rozwiązań e-zdrowia?		
14.	Czy projekt uwzględnia rozwiązania umożliwiające zbieranie przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej jednostkowych danych medycznych, tworzenie EDM zgodnej z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA oraz udostępnianie EDM zgodnie z profilami IHE zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności, w tym także ze standardem DICOM w przypadku, gdy repozytorium EDM obejmuje dane obrazowe?		
15.	Czy wnioskodawca deklaruje uwzględnienie uwarunkowań interoperacyjności i uwarunkowań technicznych określonych przez CeZ: https://ezdrowie.gov.pl/portal/home/dla-dostawcow/interfejsy?		

16.	Czy produkty w projekcie spełniają wymagania WCAG 2.1? (jeśli dotyczy)		
-----	--	--	--

	TAK	NIE
Propozycja projektu spełnia kryteria merytoryczne		