



Pomoc Techniczna  
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

### I INFORMACJE OGÓLNE

#### I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)

nr PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na dany rok., wpisujemy kolejny numer: np. 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

1/2026

#### I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie

dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

### INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ

#### I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

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

Mateusz Moksik – Dyrektor Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowego Województwa Zachodniopomorskiego

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Wojciech Kręt, tel. 91 452 86 92, e-mail: [wkret@wzp.pl](mailto:wkret@wzp.pl)

Michał Szkutnik, tel. 91 452 86 87, e-mail: [mszkutnik@wzp.pl](mailto:mszkutnik@wzp.pl)

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

--

## **II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ**

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

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

---

<sup>1</sup> ZIT - Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego <sup>2</sup> (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych skrótowa nazwa programu, numer priorytetu w programie, litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skrót „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkład UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkład krajowy wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	1(ii) Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych	FEPZ.1.P.1	Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia	21 500 000	18 275 000	3 225 000	2026.II

<sup>2</sup> Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

1.	1(ii) Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych	FEPZ.1.P.2	Wdrożenie narzędzi wspierających procesy zarządcze w systemie ochrony zdrowia	15 000 000	12 750 000	2 250 000	2026.II
----	---	------------	---	------------	------------	-----------	---------

<b>III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>3</sup></b> część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
<b>III.1 NUMER PROJEKTU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEPZ.1.P.1
<b>III.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	1.5 Rozwój i podnoszenie jakości e-usług sektora publicznego
<b>III.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
<b>III.4 Cel szczegółowy</b> numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 1(ii) Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych
<b>III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP</b> typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów
<b>III.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: Zachodniopomorskie
	Powiat: Szczecin, Koszalin, Kołobrzeg, Gryfice
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>	
<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia

<sup>3</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<p><b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby</p>	<p>Województwo Zachodniopomorskie</p>
<p><b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem głównym projektu jest wsparcie procesu diagnostyki i leczenia poprzez wdrożenie nowoczesnych rozwiązań w radiologii. Cel ten zostanie osiągnięty poprzez bezpieczne i zgodne regulacyjnie rozszerzenie stosowania narzędzi sztucznej inteligencji (AI), modułów teleradiologii oraz automatyzacji dokumentowania, z pełnym wykorzystaniem P1 i komplementarnie do PUI, przy zachowaniu roli lekarza opisującego.</p> <p>Realizacja projektu przyczyni się do skrócenia czasu diagnostyki, poprawy jakości opisów badań oraz zwiększenia dostępności świadczeń specjalistycznych, w szczególności w zakresie badań TK i MR, przy jednoczesnym zapewnieniu zgodności z krajowymi i regionalnymi dokumentami strategicznymi w obszarze e-Zdrowia.</p> <p>Cel Projektu, wpisuje się w cele Działania FEPZ.01.05 Rozwój i podnoszenie jakości e-usług sektora publicznego, Cel szczegółowy EFRR.CP1.II - Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych, gdzie jednoznacznie wskazano, że w obszarze zdrowia ważnym zadaniem będzie wprowadzenie usług zdrowotnych i opiekuńczych w modelu telemedycznym oraz tworzenie produktów lub usług cyfrowych z zastosowaniem sztucznej inteligencji do praktycznego zastosowania w procesie leczenia.</p>
<p><b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p>Projekt „Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia” ma na celu wdrożenie zaawansowanych rozwiązań cyfrowych, w szczególności narzędzi sztucznej inteligencji (AI), modułów diagnostycznych oraz systemów automatycznego dokumentowania wyników badań w obszarze radiologii, w sposób komplementarny wobec centralnych systemów e-zdrowia oraz zgodny z obowiązkami ustawowymi wynikającymi z art. 56 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia.</p> <p><b>Projekt obejmuje wdrożenie i rozwój rozwiązań, które wykorzystują dostępne funkcjonalności systemu P1 oraz Platformy Usług Inteligentnych (PUI) w maksymalnym możliwym zakresie, zgodnie z ich zakresem działania i dostępnością techniczną. Jednocześnie wszelkie funkcjonalności tworzone w ra-</b></p>

**mach projektu będą realizowane wyłącznie w obszarach nierealizowanych na poziomie centralnym i nie będą powielać istniejących lub budowanych rozwiązań systemu P1 ani PUI.**

Powyższe osiągnięte zostanie w szczególności przez przyjęte zasady:

- Wymiana EDM odbywać się będzie wyłącznie za pośrednictwem systemu P1, zgodnie z obowiązkiem ustawowym i standardami HL7 CDA (PIK HL7 CDA), HL7 FHIR oraz profilami IHE XDS.b.
- Wszystkie dokumenty stanowiące EDM, w tym opisy badań diagnostycznych wytworzonych w projekcie, będą indeksowane i udostępniane wyłącznie poprzez system P1. Projekt nie będzie udostępniał EDM poza P1.
- W zakresie obsługi zleceń projekt wykorzysta istniejące rozwiązania podmiotowych systemów HIS/RIS/PACS oraz będzie komplementarny wobec prac realizowanych centralnie, nie dublując funkcji planowanych w PUI.

W projekcie uczestniczą również szpitale wysokospecjalistyczne, których działalność wykracza poza zakres ogólnych rekomendacji Krajowego Konsultanta ds. Radiologii. Placówki te realizują procedury wymagające zaawansowanych, dedykowanych narzędzi diagnostycznych, które:

- nie są objęte zakresem funkcjonalnym PUI ani P1,
- wymagają specjalistycznych algorytmów AI, dostosowanych do obszarów takich jak (wstępnie zdefiniowany katalog):
  - onkologia (np. detekcja zmian nowotworowych, segmentacja guzów),
  - pediatria (diagnostyka obrazowa specyficzna dla populacji dziecięcej),
  - pulmonologia (np. choroby śródmiąższowe),
  - kardiologia i naczynia,
  - choroby rzadkie.

Wdrożenie tych narzędzi ma na celu zabezpieczenie procesów diagnostycznych, których nie obejmują rozwiązania centralne, a które wynikają ze statutowych i ustawowych zadań placówek leczniczych dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego.

	<p>Jednocześnie przyjmuje się, że w obszarach objętych PUI (m.in. RTG klatki piersiowej, CT/MR w udarze, mammografia, złamania) podmioty lecznicze będą korzystały z modeli udostępnionych centralnie, a projekt wojewódzki zapewni integrację i efektywne wykorzystanie wyników PUI w codziennej pracy radiologów, bez powielania funkcjonalności centralnych.</p> <p>W projekcie powstanie Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej (RRDM), służące jako infrastruktura pomocnicza zapewniająca przechowywanie kopii własnych dokumentów medycznych SPZOZ (archiwum zakładowe) oraz na potrzeby obsługi funkcjonalności dostarczonych przez nowopowstający system (m.in. obrazy przekazane do analizy AI oraz na potrzeby opisów wykonywanych przez lekarzy radiologów) .</p> <p>Repozytorium:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nie pełni roli systemu wymiany EDM, (funkcja ta pozostaje w gestii P1)</li> <li>• jest w pełni interoperacyjne z P1 dzięki zastosowaniu profili IHE XDS.b,</li> <li>• zapewni gotowość do ewentualnej, przyszłej integracji z P1 i innymi systemami centralnymi, jeśli zaistnieje taka potrzeba albo jeśli takie rozwiązanie zostanie wskazane w dokumentach krajowych lub stanie się wymagane przepisami</li> <li>• umożliwia wyłącznie przechowywanie danych na potrzeby SPZOZ i funkcjonalności powstającego systemu (bufor badań do analizy AI i opisu, backup, archiwizacja),</li> <li>• zapewnia zgodność z KRI, ustawą o KSC i standardami bezpieczeństwa.</li> </ul> <p>Projekt przewiduje wdrożenie modułów diagnostycznych, które nie są realizowane w ramach PUI (KPO), co zapewnia pełną komplementarność obu przedsięwzięć.</p> <p>W szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• projekt obejmuje modalności i algorytmy AI wykraczające poza zakres PUI,</li> <li>• projekt uzupełnia funkcjonalności centralne o narzędzia wymagane lokalnie przez podmioty wysokospecjalistyczne,</li> <li>• w możliwym zakresie przewiduje się integrację systemu z PUI na podstawie dostępnych interfejsów i zgodnie z ich funkcjonalnością.</li> </ul>
--	---



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• w projekcie nie będą dostarczane funkcjonalności powielające te dostarczone przez PUI</li> </ul> <p>Realizacja projektu zapewni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• skrócenie czasu diagnostyki i poprawę jakości opisu badań,</li> <li>• automatyzację procesów dokumentowania i przesyłania EDM do P1,</li> <li>• zwiększenie dostępności specjalistycznej diagnostyki tam, gdzie brak radiologów jest krytyczny,</li> <li>• poprawę efektywności systemów HIS/RIS/PACS,</li> <li>• zwiększenie bezpieczeństwa danych i zgodności z KRI/KSC.</li> </ul> <p>Wszystkie komponenty projektu są zgodne z:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ustawą o systemie informacji w ochronie zdrowia,</li> <li>• ustawą o KSC, RODO, KRI,</li> <li>• Programem Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022–2027,</li> <li>• Programem „Zdrowa Przyszłość”,</li> <li>• standardami HL7 FHIR, HL7 CDA, IHE XDS.b.</li> </ul> <p>Projekt uwzględnia zarówno obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych teleradiologii, jak i projekt jego nowelizacji z dnia 30.09.2025 r. Przewiduje się dostosowanie systemu do wymogów ISO/IEC 27001, obsługę rozszerzonych metadanych klinicznych i technicznych, integrację z procedurami radiologicznymi podmiotu zlecającego oraz mechanizmy kontroli jakości i walidacji danych. Moduły AI pełnić będą funkcję wsparcia diagnostycznego i pozostaną zgodne z rolą lekarza wykonującego opis.</p> <p>Projekt „Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia” będzie realizowany w formule partnerstwa z podmiotami leczniczymi z terenu województwa zachodniopomorskiego. Technologicznie pozostanie otwarty na inne podmioty lecznicze zlokalizowane na terenie województwa (np. szpitale powiatowe) i będzie umożliwiał ich włączenie się do systemu w przyszłości. Aktualna lista partnerów projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie,</li> <li>• Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie,</li> <li>• Zachodniopomorskie Centrum Onkologii,</li> </ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regionalny Szpital w Kołobrzegu,</li> <li>• Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie,</li> <li>• Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc w Koszalinie,</li> <li>• Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach,</li> <li>• Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie.</li> </ul> <p>Każdy z partnerów będzie odpowiedzialny za:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• integrację systemów HIS/RIS/PACS z RRDM oraz P1,</li> <li>• wdrożenie funkcjonalności umożliwiającej obsługę modułów AI (regionalne oraz PUI jeśli bierze udział w Projekcie D1.1.2) w diagnostyce obrazowej,</li> <li>• realizację obowiązku indeksowania EDM w systemie P1,</li> <li>• zapewnienie zgodności z wymogami prawnymi (RODO, AI Act oraz wewnętrznymi procedurami ochrony danych).</li> </ul> <p>Projekt przewiduje, że wykorzystywane narzędzia AI – w zakresie diagnostyki obrazowej – będą systemami wysokiego ryzyka w rozumieniu AI Act i MDR, a ich wdrożenie nastąpi po spełnieniu wymogów regulacyjnych, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• przeprowadzeniu oceny skutków dla ochrony danych (DPIA) zgodnie z art. 35 RODO dla rozproszonych procesów przetwarzania danych zdrowotnych (obrazy DICOM, opisy badań, dane kliniczne),</li> <li>• przeprowadzeniu oceny skutków dla praw podstawowych (FRIA) przez każdego partnera wdrażającego systemy AI, zgodnie z art. 27 AI Act, przed pierwszym użyciem tych systemów,</li> <li>• stosowaniu zasady "HumanInTheLoop" – wyniki AI służą jako drugie źródło (second reader), a ostateczna odpowiedzialność za diagnozę i opis badania pozostaje po stronie lekarza,</li> <li>• zapewnieniu środków bezpieczeństwa obejmujących m.in. anonimizację danych przekazywanych do modułów AI, szyfrowanie transmisji i przechowywania, kontrolę dostępu (RBAC), rejestrowanie zdarzeń (audit trail), zgodnie z zasadą privacy by design/by default.</li> </ul>
--	--

	<p>Projekt osiąga również zgodność z <b>Krajowym Planem Transformacji, która</b> przejawia się zarówno na zasadzie realizacji celów postawionych przez działania krajowe, jak i w zakresie kompletności wobec nich. Dotyczy to obszarów takich jak określone w ramach: Działania 2.13.3.2 – „Dalszy rozwój centralnych usług cyfrowych ochrony zdrowia”, poprzez wdrożenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• narzędzi wspomagających analizę stanu zdrowia pacjenta,</li> <li>• algorytmów sztucznej inteligencji (AI),</li> <li>• repozytorium danych medycznych, w zakresie nieobjętym działaniami Ministerstwa Zdrowia.</li> </ul> <p>W zakresie zgodności z założeniami Działania 2.13.3.6. Rozwój e-usług dla pacjentów i poprawa cyberbezpieczeństwa w sektorze ochrony zdrowia, projekt zdecydowanie zwiększy poziom korzystania ze sztucznej inteligencji (AI) w systemie ochrony zdrowia oraz wzmocnieniu potencjału podmiotów leczniczych.</p> <p><b>Inwestycje wymagające OCI:</b></p> <p>Przyjęty na etapie planowania montaż finansowy realizacji inwestycji przewiduje konieczność uzyskania Opinii o Celowości Inwestycji (OCI) dla trzech partnerów, u których planowana wartość nakładów inwestycyjnych przekroczy 2 mln zł., tj:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zachodniopomorskie Centrum Onkologii</li> <li>• Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie</li> <li>• Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie</li> </ul> <p>Żaden z pozostałych pięciu partnerów nie będzie realizował inwestycji o wartości kosztorysowej powyżej 2 mln zł podlegającej obowiązkowi posiadania OCI.</p> <p><b>Grupa docelowa:</b></p> <p>Projekt obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Personel medyczny</b> – radiolodzy, onkolodzy, interniści, lekarze dyżurni, technicy elektroradiologii, fizycy medyczni, pielęgniarki uczestniczące w procesie diagnostycznym,</li> <li>• <b>Personel administracyjny i techniczny</b> – obsługa systemów HIS/RIS/PACS oraz platformy AI,</li> <li>• <b>Pacjenci</b> – osoby z podejrzeniem lub rozpoznaniem chorób wymagających diagnostyki obrazowej (TK, MR, RTG), w</li> </ul>
--	--

	<p>szczegółności pacjenci onkologiczni. Szacowana liczba pacjentów objętych usprawnieniem procesu leczenia: min. 30 tys. rocznie.</p> <p><b>Cross-financing:</b> Dopuszczalny cross-financing w ramach projektu wynosi do <b>15% wartości kosztów kwalifikowalnych</b>, zgodnie z wytycznymi programu. Aktualnie nie przewiduje się konieczności stosowania cross-financingu w realizacji projektu</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>4</sup></b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b> zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Realizacja projektu „Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia” w trybie niekonkurencyjnym, uzasadniona jest w myśl zapisów w art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021–2027, Dopuszcza się taką formę wdrażania projektów w przypadku, gdy ich realizacja jest niezbędna dla osiągnięcia celów programu oraz gdy beneficjent posiada szczególne kompetencje lub zadania ustawowe w danym obszarze.</p> <p>Projekt ma charakter strategiczny i systemowy, ponieważ obejmuje wdrożenie rozwiązań z zakresu sztucznej inteligencji (AI) w diagnostyce radiologicznej, co bezpośrednio wpisuje się w cele działania FEPZ.01.05 oraz cel szczegółowy EFRR.CP1.II. Zakres projektu wpisuje się w priorytety regionalne i krajowe dotyczące cyfryzacji usług zdrowotnych, a jego realizacja przez Województwo Zachodniopomorskie jako beneficjenta jest uzasadniona ze względu na rolę Samorządu Województwa jako podmiotu tworzącego dla jednostek ochrony zdrowia objętych projektem.</p> <p>Województwo Zachodniopomorskie dysponuje odpowiednimi zasobami organizacyjnymi, doświadczeniem, kompetencjami oraz dostępem do infrastruktury i danych niezbędnych do wdrożenia systemu z obszaru AI w diagnostyce. Projekt odpowiada na zidentyfikowane po-</p>

---

<sup>4</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

	<p>trzeby regionu, w tym deficyt kadry medycznej (zwłaszcza radiologów) oraz wzrost zachorowań na choroby onkologiczne, co czyni jego realizację pilną i kluczową dla poprawy dostępności i jakości usług zdrowotnych w województwie.</p>
<p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b></p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Projekt „Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia” wpisuje się w aktualną mapę potrzeb zdrowotnych dla województwa zachodniopomorskiego (Załącznik nr 16 do dokumentu „Mapy potrzeb zdrowotnych 2022–2026”) poprzez bezpośrednie odniesienie do zidentyfikowanych problemów w zakresie dostępności specjalistycznej diagnostyki obrazowej, niedoboru kadry medycznej oraz rosnącej liczby zachorowań na choroby onkologiczne.</p> <p>W załączniku 16. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa zachodniopomorskiego na podstawie danych za 2019 r. do Map potrzeb zdrowotnych, nakreślono obszary, dla których efekty projektu mogą mieć wpływ polegający na wparciu w niwelowaniu negatywnych skutków zidentyfikowanych wyzwań i problemów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>województwo zajmuje 10. miejsce w kraju pod względem liczby lekarzy pracujących w leczeniu szpitalnym na 100 tys. mieszkańców (196,7)</b>, co wskazuje na niedobór kadry lekarskiej, zwłaszcza w szpitalach powiatowych. (6.11)</li> <li>• występujący niedobór lekarzy w województwie oraz wysoki odsetek kadry w wieku emerytalnym, a także brak zastępowalności pokoleń w kluczowych dziedzinach (12.1–12.6), co wpływa na potrzebę zwiększenia dostępności sprawnej i precyzyjnej diagnostyki obrazowej, skracającej czas pobytu pacjentów na oddziałach</li> <li>• w województwie następuje wzrost zapadalności na choroby wymagające szybkiej diagnostyki obrazowej - nowotwory, choroby układu nerwowego, choroby układu krążenia (2.1–2.6)</li> <li>• <b>choroby nowotworowe, w tym rak płuc, jelita grubego i szyjki macicy, stanowią istotny problem epidemiologiczny</b>, a ich wskaźniki DALY i YLL rosną – co potwierdza potrzebę szybkiej i precyzyjnej diagnostyki obrazowej (2.2, 2.5, 3.5)</li> </ul>

- dla mieszkańców województwa występuje niższa niż średnio w innych województwach, dostępność do sprzętu, więc należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego (13.8), co możliwe będzie również poprzez uruchomienie funkcjonalności związanych z teleradiologią.

Projekt realizuje również cele **Wojewódzkiego Planu Transformacji dla obszaru województwa zachodniopomorskiego**, odpowiadając na:

- Rekomendację 2.1.4.1 – Intensyfikacja działań profilaktycznych w zakresie chorób nowotworowych** – poprzez wykorzystanie algorytmów AI do analizy obrazów CT, MR i endoskopowych w celu wczesnego wykrywania zmian nowotworowych, co wspiera realizację celów profilaktyki i diagnostyki onkologicznej.”
- Rekomendację 2.3.7 – Kompleksowe zabezpieczenie świadczeń przez podmioty szpitalne** – poprzez stworzenie Wirtualnego Szpitala i platformy teleradiologicznej, umożliwiającej zdalny dostęp do badań obrazowych i ich opisów w całym regionie, co zwiększa kompleksowość diagnostyki i skraca czas od badania do decyzji klinicznej.
- Rekomendację 2.10.1.1 – Zwiększenie dostępności do personelu medycznego dla wszystkich mieszkańców województwa**– poprzez wdrożenie rozwiązań telemedycznych (teleradiologia, zdalne opisy badań), wykorzystanie narzędzi sztucznej inteligencji do automatycznej analizy obrazów diagnostycznych, co odciąża radiologów i skraca czas oczekiwania na wyniki badań. Projekt poprawia efektywność pracy kadry medycznej, umożliwia zdalne konsultacje i opisy badań w ramach Wirtualnego Szpitala, a także zwiększa poziom informatyzacji podmiotów leczniczych, co podnosi ich atrakcyjność i renomę. Dzięki temu projekt wspiera mechanizmy ograniczające migrację kadry medycznej, wskazane w WPT, poprzez tworzenie nowoczesnego środowiska pracy i promowanie podmiotów jako innowacyjnych jednostek.
- Rekomendację 2.11.1.2 – Optymalizacja wykorzystania bazy sprzętowej**– poprzez wdrożenie rozwiązań umożliwiających pełniejsze wykorzystanie istniejącej infrastruktury diagnostycznej (RTG, TK, MR) dzięki zastosowaniu narzędzi

	<p>sztucznej inteligencji do automatycznej analizy obrazów oraz integracji systemów informatycznych w ramach regionalnej platformy e-Zdrowia. Projekt wprowadza mechanizmy tolerancji, które pozwalają na zdalne opisy badań w sytuacjach niedoboru kadry, co zwiększa efektywność wykorzystania sprzętu w podmiotach leczniczych. Dodatkowo, dzięki interoperacyjności z krajowymi systemami (P1, PUI) oraz zastosowaniu standardów HL7 CDA, FHIR i IHE, projekt zapewnia możliwość wymiany danych obrazowych pomiędzy placówkami, eliminując konieczność powtarzania badań i redukując koszty. Wdrożenie AI wspiera proces planowania i harmonogramowania badań, co skraca czas oczekiwania i poprawia dostępność usług diagnostycznych w regionie. Efektywniejsze wykorzystanie istniejącej bazy sprzętowej wpływa pozytywnie na pilność zwiększenia jego dostępności poprzez pozyskiwanie dodatkowych urządzeń i aparatury.</p>			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.II			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2026.II	<b>Data zakończenia</b>	2028.IV
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- e-zdrowia i / lub telemedycyny ,</li> <li>- dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS),</li> <li>- psychiatrii,</li> <li>- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.</li> </ul>	<p>Pozytywna Opinia Ministerstwa Zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi, z dnia 21.11.2025 r, znak: EZSE.544.15.2025.MD</p>			



SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	21 500 000  2026 – 2 941 176  2027 – 17 058 824  2028 – 1 500 000
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	21 500 000  2026 – 2 941 176  2027 – 17 058 824  2028 – 1 500 000
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	85%
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	15%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych	użytkownicy/rok	50	3040
liczba podmiotów przekazujących co najmniej 95% komunikatów o zdarzeniu medycznym wytworzonych w projekcie do centralnego systemu P1	szt.	5	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
liczba podmiotów udostępniających co najmniej 95% dokumentów EDM wytworzonych w projekcie przez centralny system P1	szt.	5	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych	szt.	4	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba podmiotów, które udostępniły informacje sektora publicznego/dane prywatne on-line	szt.	5	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja	szt.	1	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba podmiotów wspartych w zakresie cyberbezpieczeństwa	szt.	5	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027

Liczba rozwiązań wykorzystujących informacje sektora publicznego/dane prywatne	szt.	1	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnościami (EFRR/FST/FS)	szt.	0	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Instytucje publiczne otrzymujące wsparcie na opracowywanie usług, produktów i procesów cyfrowych	szt.	5	18

## VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VII.1 Nr naboru/

#### projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEPZ.1.P.1

### VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

**Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów - obejmuje przedsięwzięcie z zakresu tworzenia nowych lub znacznie ulepszonych usług cyfrowych, w tym tworzenia lub rozbudowy systemów teleinformatycznych w obszarach e-zdrowia i telemedycyny**

## VII.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

### Rekomendacja KS dla kryterium

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

### Kryterium

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

### Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

### Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	-	-	<i>nie dotyczy - rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów</i>
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie</p> <p>Definicja kryterium W ramach oceny kryterium weryfikowane jest, czy projekt wpisuje się w specyficzne uwarunkowania działania 1.5 typ Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. projekt jest zgodny z Celem 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia zdefiniowanymi w dokumencie</li> </ol>

				<p>„Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027, z perspektywą do 2030 r.”;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>projekt jest zgodny z danymi wynikającymi z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie;</li> <li>projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026, w szczególności z: <ul style="list-style-type: none"> <li>Rekomendacją 2.1.4.1 – Intensyfikacja działań profilaktycznych w zakresie chorób nowotworowych (jeśli dotyczy),</li> <li>Rekomendacją 2.3.7 – Kompleksowe zabezpieczenie świadczeń przez podmioty szpitalne (jeśli dotyczy),</li> <li>Rekomendacją 2.10.1.1 – Zwiększenie dostępności do personelu medycznego dla wszystkich mieszkańców województwa podmiotów jako innowacyjnych jednostek,</li> <li>Rekomendacją 2.11.1.2 - Optymalizacja wykorzystania bazy sprzętowej;</li> </ul> </li> <li>projekt jest zgodny z Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027<sup>5</sup>;</li> <li>projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy)<sup>6</sup>;</li> <li>na dzień złożenia wniosku projekt, w którym wartość komponentu e-zdrowia i/lub telemedycyny stanowi ponad 20% wartości projektu</li> </ol>
--	--	--	--	---

<sup>5</sup> Projekty są oceniane i przyjmowane do dofinansowania na podstawie wersji Programu rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027 obowiązującej na dzień przystąpienia do naboru.

<sup>6</sup> Obowiązek posiadania pozytywnej opinii o celowości inwestycji dotyczy wnioskodawcy oraz każdego partnera projektu, który jest podmiotem leczniczym i będzie realizował inwestycję o wartości kosztorysowej powyżej 2 mln zł.

				<p>oraz wynosi minimum 2 mln zł, posiada pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny (wydaną nie wcześniej niż 24 miesiące przed złożeniem wniosku o dofinansowanie);</p> <p>7. wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym (o ile dotyczy);</p> <p>8. projekt obejmuje przedsięwzięcie z zakresu tworzenia nowych lub znacznie ulepszonych usług cyfrowych, w tym tworzenia lub rozbudowy systemów/narzędzi teleinformatycznych w obszarze: - e-zdrowia i telemedycyny;</p> <p>9. potrzeba realizacji projektu wynika z Polityki Ochrony Zdrowia Województwa Zachodniopomorskiego;</p> <p>10. projekt przyczynia się do realizacji Agendy Cyfrowej Unii Europejskiej;</p> <p>11. produkty projektu są/będą wytworzone zgodnie ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz są zgodne z Zaleceniem (UE) 2019/243 w sprawie europejskiego formatu wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej<sup>7</sup>;</p>
--	--	--	--	---

<sup>7</sup> <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:32019H0243&from=ES>

				<p>12. jeśli projekt zakłada inwestycje w infrastrukturę lub sprzęt, to stanowią one jedynie element projektu i wynikają ze zidentyfikowanych potrzeb, potwierdzających brak wystarczających zasobów w administracji publicznej niezbędnych do tworzenia, wdrażania lub obsługi e-usług publicznych.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli co najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje spójność projektu z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozy-	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	Kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie</p>



	tywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie			o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy). Podmiotem uprawnionym i zarazem zobligowanym do wystąpienia z wnioskiem o wydanie OCI jest każdy partner projektu, który będzie realizował inwestycję o wartości kosztorysowej powyżej 2 mln zł.  Definicja kryterium jak wyżej.
6	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł	Kryterium nr 18 Komplementarność projektu	Kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów.</p> <p>W kryterium specyficznym dopuszczalności „Komplementarność projektu” weryfikuje się, czy projekt jest komplementarny do innych projektów finansowanych: ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, jak również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania: RPO WZ 2014-2020, ze środków krajowych lub z innych źródeł.</p> <p>Definicja kryterium W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt jest komplementarny do innych projektów finansowanych: ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, jak również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania: RPO WZ 2014-2020, ze środków krajowych lub z innych źródeł.</p> <p>Zasady oceny Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli: - wnioskodawca wskaże komplementarność do innych projektów finansowanych: ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Od-</p>

				<p>budowy i Zwiększania Odporności, jak również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania: RPO WZ 2014-2020, ze środków krajowych lub z innych źródeł.</p> <p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli warunek nie jest spełniony.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.			Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego działania są zgodne z metodyką i rodzajami kryteriów stosowanych przy wyborze projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
8	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności poza leczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym (o ile dotyczy),</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>

9	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia, o której mowa w § 9 ust. 6 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, wydaną nie wcześniej niż 24 miesiące przed złożeniem wniosku o dofinansowanie), w zakresie zgodności tych projektów z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz ich komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny <sup>8</sup>	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt w którym wartość komponentu e-zdrowia i/lub telemedycyny stanowi ponad 20% wartości projektu oraz wynosi minimum 2 mln zł, posiada pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia, o której mowa w § 9 ust. 6 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, wydaną nie wcześniej niż 24 miesiące przed złożeniem wniosku o dofinansowanie), w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny. Definicja kryterium jak wyżej.
10	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027 <sup>9</sup>	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt jest zgodny z Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027. Definicja kryterium jak wyżej.

<sup>8</sup> Opinia ta dotyczy projektów z zakresu e-zdrowia i/lub telemedycyny realizowanych w ramach wszystkich celów szczegółowych.

<sup>9</sup> Projekty są oceniane i przyjmowane do dofinansowania na podstawie wersji Programu rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027 obowiązującej na dzień przystąpienia do naboru.

11	<p>Kryteria są zgodne z rekomendacjami zawartymi w Portalu Interoperacyjności i Architektury, w tym dla kryteriów wyboru projektów z zakresu usług elektronicznych, z uwzględnieniem ewentualnych zmian ww. rekomendacji<sup>10</sup>. Kryteria muszą być zgodne w szczególności z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa, metamodeliem realizacji e-usługi oraz zasadami budowy interoperacyjnego systemu teleinformatycznego.</p>	<p>Kryterium nr 11 Zgodność z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa</p>	<p>kryterium specyficzne dopu szczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny.</p> <p>Definicja kryterium Kryterium weryfikuje, czy w ramach projektu systemy teleinformatyczne i e-usługi (tam, gdzie jest to zasadne ze względu na zakres projektu) spełniają podstawowe i trwałe zasady ich tworzenia zgodnie z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa (Załącznik do Rekomendacji Rady Architektury IT, Zespołu Zadaniowego KRMC w sprawie Pryncypiów Architektury Informacyjnej).</p> <p>Zasady oceny Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli projekt uwzględnia poniższe warunki (o ile jest to zasadne ze względu na zakres projektu):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pomocniczość i proporcjonalność,</li> <li>2) Otwartość,</li> <li>3) Przejrzystość,</li> <li>4) Ponowne wykorzystanie,</li> <li>5) Neutralność technologiczna, przystosowalność i możliwość przenoszenia danych,</li> <li>6) Zorientowanie na potrzeby użytkownika,</li> <li>7) Włączenie i dostępność,</li> <li>8) Bezpieczeństwo i prywatność,</li> <li>9) Wielojęzyczność,</li> <li>10) Uproszczenie administracyjne,</li> <li>11) Ochrona informacji,</li> </ol>
----	---	--	---	---

<sup>10</sup> Portal Interoperacyjności i Architektury: <https://www.gov.pl/web/ia>

				<p>12) Skuteczność, wydajność i optymalność.</p> <p>W przypadku, kiedy nie jest zasadne uwzględnienie danego warunku (ze względu na zakres projektu), wnioskodawca musi przedstawić stosowne wyjaśnienia.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przy najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
12	<p>Kryteria muszą zapewniać realizację wymagań 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 oraz wytycznych oraz rekomendacjach właściwych instytucji, w tym wymagań w zakresie cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych. Architektura wdrażanych e-usług powinna być zgodna z rysunkiem 1 „Metamodel realizacji e-usługi”. E-Usługi podmiotu leczniczego powinny być elementem e-</p>	<p>Kryterium nr 14 Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p> <p>Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryteria są zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryteria weryfikują, czy zapewniona jest realizacja wymagań 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 oraz wytycznych oraz rekomendacjach właściwych instytucji, w tym wymagań w zakresie cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych.</p> <p>Kryterium nr 14 Zgodność z wymogami w zakresie gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p> <p>Definicja kryterium Projekt jest zgodny z wymogami w zakresie gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <p>1. W obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu – po zakończeniu realizacji projektu będą w całości realizowane w systemach</li> </ul>

	<p>usług świadczonych przez systemy centralne i powinny być świadczone przez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami e-zdrowia.</p>			<p>teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinetowym, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ponad 90% obrazów medycznych (DICOM<sup>11</sup>, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu będzie przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a dane te będą powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których były realizowane;</li> <li>- ponad 90% wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu (m.in. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych;</li> <li>- w procesie zarządzania podawaniem leków po zakończeniu realizacji projektu będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.). Podmioty wykonujące działalność leczniczą będą gromadzić dane o wszystkich produktach leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania;</li> <li>- po zakończeniu realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie posiadał system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (USIOZ). W ramach tego kryterium należy m.in. weryfikować czy podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych będzie min. : <ul style="list-style-type: none"> <li>a) gromadził jednostkowe dane medyczne,</li> <li>b) tworzył EDM;</li> <li>c) udostępniał EDM,</li> <li>d) udostępniał obrazy medyczne w formacie plików DICOM;</li> <li>e) identyfikował się i wymieniał jednostkowe dane medyczne;</li> <li>f) zintegrowany z innymi systemami e-zdrowia</li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	--	--

<sup>11</sup> Digital Imaging and Communications in Medicine

				<p>zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa w USOIZ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po zakończeniu realizacji projektu w system teleinformatycznym usługodawcy powinien umożliwiać (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</li> </ul> <p>2. W obszarze analityki medycznej wystąpią poniższe elementy (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w wyniku realizacji projektu zostaną określone zasady oraz procedury dotyczące przepływu danych medycznych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym m.in. zasady skanowania danych przy łóżku pacjenta (skanowania z wykorzystaniem czytników kodów kreskowych lub QR);</li> <li>- komórki organizacyjne, jednostki, podmioty będą raportować wyniki dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) - efektywności i jakości procesu leczenia. Podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie agregował te dane w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością. Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitorującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz dla podmiotu tworzącego ten podmiot.</li> </ul> <p>3. W obszarze cyberbezpieczeństwa zostanie zapewniony adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności pacjenta w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych, w szczególności :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników;</li> <li>- firewall pozwalający analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci. Efektem wdrożenia musi być wykonanie zewnętrznych skanów</li> </ul>
--	--	--	--	---

				<p>podatności, które wykażą brak podatności krytycznych oraz które mogą doprowadzić do incydentu poważnego w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz.U. z 2024 r. poz. 1077, z późn. zm.) Wnioskodawca jest zobowiązany do utwardzania konfiguracji do momentu uzyskania wskazanego efektu. Wyeliminowanie podatności musi być potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie miał wdrożony i utrzymywany system zarządzania bezpieczeństwem informacji opracowany i wdrożony na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001 i ciągłości działania. Nadzór nad tym systemem będzie sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (np. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT);</li> <li>- system kopii zapasowych musi umożliwiać realizację kopii zapasowej za pomocą streamera lub biblioteki taśmowej. Kopie te muszą być przechowywane w innej lokalizacji niż środowisko produkcyjne, np. inny budynek, a w przypadku braku takiej możliwości, w pomieszczeniu oddalonym od serwerowni. System ten powinien umożliwiać odtworzenie kopii zapasowej i testowe odtworzenie systemów w środowisku testowym. Cały proces musi być opisany procedurą stanowiącą element dokumentacji bezpieczeństwa. Możliwe jest również wdrożenie innego systemu wykonywania kopii zapasowych, który nie będzie oparty na taśmach magnetycznych, jednak musi on być skonfigurowany przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów kopii zapasowych, gwarantującą wykonanie skutecznych kopii zapasowych oraz konfigurację separacji sieciowej. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejscowionej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa;</li> </ul>
--	--	--	--	---



				<ul style="list-style-type: none"> <li>- system poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa, który będzie obejmował mechanizmy SPF<sup>12</sup>, DMARC<sup>13</sup>, DKIM<sup>14</sup>, antyspam oraz ochronę antywirusową. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochrony antywirusowej.</li> <li>- zostanie zainstalowany system Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych, oparty na rozwiązaniach co najmniej klasy Endpoint Detection and Response w architekturze klient - serwer na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych.</li> </ul> <p>Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response, na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych, który potwierdzi prawidłowość wdrożenia systemu.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zostaną przeprowadzone skany podatności oraz testy penetracyjne wewnętrznych systemów usługodawców. W wyniku powyższych działań zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych podatności (utwardzenie systemów);</li> <li>- systemy teleinformatyczne usługodawcy zapewnią zgodność z art. 32 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z prze-</li> </ul>
--	--	--	--	---

<sup>12</sup> Sender Policy Framework - niekomercyjny projekt mający na celu wprowadzenie zabezpieczenia serwerów SMTP przed przyjmowaniem poczty z niedozwolonych źródeł. Ma to pozytywnie wpłynąć na ograniczenie liczby wiadomości mailowych będących spamem.

<sup>13</sup> Domain-based Message Authentication Reporting and Conformance - możliwość ochrony domeny przed nieautoryzowanym użyciem, powszechnie znanym jako fałszowanie wiadomości e-mail.

<sup>14</sup> Domain Keys Identified Mail - metoda łączenia domeny internetowej z wiadomością e-mail, która pozwala organizacji brać odpowiedzialność za treść e-maila. Sygnatura DKIM zabezpiecza przed podszywaniem się pod nadawcę z innych domen.

				<p>tworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);</p> <p>-zapewniona zostanie zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa<sup>15</sup>:</p> <p>a) NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych,</p> <p>b) NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów informacyjnych oraz organizacji;</p> <p>- ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie odbywało się na podstawie Polskich Norm związanych z tą normą, w tym:</p> <p>a) PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń;</p> <p>b) PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem;</p> <p>Weryfikacja kryterium nastąpi na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli wszystkie powyższe warunki nie dotyczą projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium nr 3 Definicja kryterium jak wyżej.</p>
--	--	--	--	--

<sup>15</sup> Narodowe Standardy Cyberbezpieczeństwa (NSC), to zbiór rekomendacji standaryzujących rozwiązania zabezpieczające w sieciach i systemach informacyjnych wykorzystywanych przez podmioty chcące efektywnie zarządzać systemami bezpieczeństwa informacji. Zawierają one wytyczne w zakresie budowania efektywnego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji w oparciu o praktykę stosowaną w administracji federalnej USA. Są one wydawane przez Pełnomocnika Rządu do spraw Cyberbezpieczeństwa, w ramach celu szczegółowego 2 Strategii Cyberbezpieczeństwa Rzeczypospolitej Polskiej na lata 2019 – 2024.

13	Kryteria zapewniają komplementarność i interoperacyjność inwestycji zaplanowanych we wnioskach o dofinansowanie projektów z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi centralnie działaniami z obszaru e-zdrowia i telemedycyny <sup>16</sup> , a także ich nie dublują oraz są zgodne z Programem Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027.	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje komplementarność i interoperacyjność inwestycji zaplanowanych we wnioskach o dofinansowanie projektów z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi centralnie działaniami z obszaru e-zdrowia i telemedycyny, a także ich nie dublują oraz są zgodne z Programem Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027. Definicja kryterium jak wyżej.
14	Kryteria zapewniają zgodność produktów wytworzonych w projekcie ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej: EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm., dalej: USIOZ)	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy produkty wytworzone w projekcie są/będą zgodne ze standardami wymiany oraz formatami EDM oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d USIOZ. Definicja kryterium jak wyżej.

<sup>16</sup> Oznacza to, że projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów teleinformatycznych usługodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych usługodawców, będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz niedublowania funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. Systemu Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedzinowymi, systemem e-Krew).

15	<p>Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budowy i rozbudowy e-usług za pośrednictwem rozwiązań centralnych, w szczególności obejmujący prowadzenie lub wymianę EDM albo rozwiązań telemedycznych,</li> <li>- budowy lub rozbudowy narzędzi teleinformatycznych w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń (back-office) oraz świadczenia e-usług (w szczególności taką usługą jest wymiana EDM), jeżeli dotyczy działań prowadzonych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą</li> <li>- zapewni rozwiązania (w obszarach, których dotyczy projekt) <u>w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych</u>:</li> </ul> <p>1/ zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu – po zakończeniu realizacji projektu będą w</p>	<p>Kryterium nr 14</p> <p>Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt zapewni rozwiązania wymagane rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny (w obszarach, których dotyczy projekt), w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
----	---	---	--	--

	<p>całości realizowane w systemach teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinetowym, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS);</p> <p>2/ ponad 90% obrazów medycznych (DICOM<sup>17</sup>, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych wytworzone po zakończeniu realizacji projektu będzie przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a dane te będą powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których były realizowane;</p> <p>3/ ponad 90% wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu (m.in. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych</p>			
--	---	--	--	--

<sup>17</sup> Oznacza to, że projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów teleinformatycznych usługodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych usługodawców, będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz niedublowania funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. Systemu Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedzicznymi, systemem e-Krew).

	<p>danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych;</p> <p>4/ w procesie zarządzania podawaniem leków po zakończeniu realizacji projektu będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.). Podmioty wykonujące działalność leczniczą będą gromadzić dane o wszystkich produktach leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania;</p> <p>5/ po zakończeniu realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b USIOZ. W ramach tego kryterium należy m.in. weryfikować czy podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych:</p> <p>a) gromadził jednostkowe dane medyczne,</p>			
--	--	--	--	--

	<p>b) tworzył EDM;</p> <p>c) udostępniał EDM,</p> <p>d) udostępniał obrazy medyczne w formacie plików DICOM;</p> <p>e) identyfikował się i wymieniał jednostkowe dane medyczne;</p> <p>f) jest zintegrowany z innymi systemami e-zdrowia - zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa USIOZ. Po zakończeniu realizacji projektu w systemie teleinformatycznym usługodawcy powinien umożliwiać (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</p>			
16	<p>Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budowy i rozbudowy e-usług za pośrednictwem rozwiązań centralnych, w szczególności obejmujący prowadzenie lub wymianę EDM albo rozwiązań telemedycznych,</li> </ul>	<p>Kryterium nr 14</p> <p>Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt zapewni rozwiązania wymagane rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny (w obszarach, których dotyczy projekt), w obszarze analityki medycznej.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>

	<p>- budowy lub rozbudowy narzędzi teleinformatycznych w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń (back-office) oraz świadczenia e-usług (w szczególności taką usługą jest wymiana EDM), jeżeli dotyczy działań prowadzonych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą</p> <p>- zapewni rozwiązania (w obszarach, których dotyczy projekt), <u>w obszarze analityki medycznej</u>:</p> <p>1/ w wyniku realizacji projektu zostały określone zasady oraz procedury dotyczące przepływu danych medycznych w podmiocie, w tym m.in. zasady skanowania danych przy łóżku pacjenta (skanowania z wykorzystaniem czytników kodów kreskowych/QR);</p> <p>2/ Wnioskodawca będzie raportować wyniki dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) – efektywności i jakości procesu leczenia. Podmiot wy-</p>			
--	---	--	--	--



	<p>konujący działalność leczniczą będzie agregował te dane w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością. Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitorującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą oraz dla podmiotu tworzącego ten podmiot.</p>			
17	<p>Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budowy i rozbudowy e-usług za pośrednictwem rozwiązań centralnych, w szczególności obejmujący prowadzenie lub wymianę EDM albo rozwiązań telemedycznych,</li> <li>- budowy lub rozbudowy narzędzi teleinformatycznych w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń (back-office) oraz świadczenia e-usług (w szczególności taką usługą jest wymiana EDM),</li> </ul>	<p>Kryterium nr 14 Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt zapewni rozwiązania wymagane rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny (w obszarach, których dotyczy projekt) w obszarze cyberbezpieczeństwa tj. zostanie zapewniony adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności pacjenta w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych. Definicja kryterium jak wyżej.</p>

<p>jeżeli dotyczy działań prowadzonych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą - zapewni rozwiązania (w obszarach, których dotyczy projekt) <u>w obszarze cyberbezpieczeństwa</u> (zostanie zapewniony adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności pacjenta w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych), w szczególności:</p> <p>1/ systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników;</p> <p>2/ firewall pozwalający analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci.</p> <p>Efektem wdrożenia musi być wykonanie zewnętrznych skanów podatności,</p>			
---	--	--	--

	<p>które wykażą brak podatności krytycznych oraz które mogą doprowadzić do incydentu poważnego w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 1863, z późn. zm.). Wnioskodawca jest zobowiązany do utwardzania konfiguracji do momentu uzyskania wskazanego efektu. Wyeliminowanie podatności musi być potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa;</p> <p>3/ podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie miał wdrożony i utrzymywany system zarządzania bezpieczeństwem informacji opracowany i wdrożony na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001, i ciągłości działania.</p> <p>Nadzór nad tym systemem jest sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (np. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT);</p>			
--	---	--	--	--

<p>4/ system kopii bezpieczeństwa;</p> <p>System kopii zapasowych musi umożliwiać realizację kopii zapasowej za pomocą streamera lub biblioteki taśmowej. Kopie te muszą być przechowywane w innej lokalizacji niż środowisko produkcyjne, np. inny budynek, a w przypadku braku takiej możliwości, w pomieszczeniu oddalonym od serwerowni. System ten powinien umożliwiać odtworzenie kopii zapasowej i testowe odtworzenie systemów w środowisku testowym. Cały proces musi być opisany procedurą stanowiącą element dokumentacji bezpieczeństwa. Możliwe jest również wdrożenie innego systemu wykonywania kopii zapasowych, który nie będzie oparty na taśmach magnetycznych, jednak musi on być skonfigurowany przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów kopii zapasowych, gwarantującą</p>			
---	--	--	--

	<p>wykonanie skutecznych kopii zapasowych oraz konfigurację separacji sieciowej. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejscowionej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa;</p> <p>5/ zapewnienie bezpieczeństwa poczty elektronicznej; System poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa, który będzie obejmował mechanizmy SPF, DMARC, DKIM, anty-spam oraz ochronę antywirusową.</p> <p>Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, anty-spam oraz ochronę antywirusową. SPF: Sender Policy Framework - niekomercyjny projekt mający na celu</p>			
--	--	--	--	--

	<p>wprowadzenie zabezpieczenia serwerów SMTP przed przyjmowaniem poczty z niedozwolonych źródeł. Ma to pozytywnie wpłynąć na ograniczenie liczby wiadomości mailowych będących spamem,</p> <p>DMARC: (Domain-based Message Authentication Reporting and Conformance) - możliwość ochrony domeny przed nieautoryzowanym użyciem, powszechnie znanym jako fałszowanie wiadomości e-mail, DKIM: (DomainKeys Identified Mail) - metoda łączenia domeny internetowej z wiadomością e-mail, która pozwala organizacji brać odpowiedzialność za treść e-maila. Sygnatura DKIM zabezpiecza przed podszywaniem się pod nadawcę z innych domen</p> <p>6/ został zainstalowany system Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach;</p> <p>Systemy oparte na rozwiązaniach co najmniej klasy</p>			
--	--	--	--	--

	<p>Endpoint Detection and Response w architekturze klient - serwer na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response, na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy, który potwierdzi prawidłowość wdrożenia systemu.</p> <p>7/ zostaną przeprowadzone skany podatności oraz testy penetracyjne wewnętrznych systemów usługodawców. W wyniku powyższych działań zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych podatności (utwardzenie systemów);</p>			
--	---	--	--	--

	<p>8/ systemy teleinformacyjne usługodawcy zapewnią zgodność z art. 32 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);</p> <p>9/ zapewniono zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa:</p> <p>a) NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych,</p> <p>b) NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów informacyjnych oraz organizacji;</p> <p>10/ ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie</p>			
--	--	--	--	--



	<p>odbywało się na podstawie Polskich Norm związanych z tą normą, w tym:</p> <p>a) PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń;</p> <p>b) PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem.</p>			
18	<p>Kryteria zapewniają, że projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia (jeżeli platforma taka jest planowana) uwzględnia:</p> <p>1/ usługi dotyczące repozytorium EDM w modelu oprogramowania jako usługa (SaaS) świadczone dla podmiotów leczniczych z regionu. Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA oraz standardami udostępniania danych medycznych zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw</p>	<p>Kryterium nr 15</p> <p>Zgodność z wymogami w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. W ramach kryterium weryfikowane jest czy projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia (jeżeli taka platforma jest planowana) uwzględnia rekomendacje Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny.</p> <p>Definicja kryterium</p> <p>Projekt jest zgodny z wymogami w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt uwzględnia usługi dotyczące repozytorium EDM w modelu oprogramowania jako usługa (SaaS) świadczone dla podmiotów leczniczych z regionu. Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA oraz standardami udostępniania danych medycznych zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw</li> </ul>

	<p>zdrowia, w tym co najmniej ze standardem DICOM - w przypadku gdy repozytorium EDM obejmuje dane obrazowe;</p> <p>2/ usługi wspierające realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej, w szczególności związane z profilaktyką chorób;</p> <p>3/ wspólną infrastrukturę techniczno-systemową, co najmniej w zakresie zapasowych ośrodków przetwarzania danych, oferowaną podmiotom wykonującym działalność leczniczą z danego regionu;</p> <p>4/ budowę centrum monitorowania zagrożeń cyberbezpieczeństwa (SOC) z możliwością monitorowania infrastruktury podmiotów wykonujących działalność leczniczą z danego regionu.</p>			<p>zdrowia, w tym co najmniej ze standardem DICOM (w przypadku gdy repozytorium EDM obejmuje dane obrazowe),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt uwzględnia usługi wspierające realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej, w szczególności związane z profilaktyką chorób,</li> <li>- projekt uwzględnia wspólną infrastrukturę techniczno-systemową, co najmniej w zakresie zapasowych ośrodków przetwarzania danych, oferowaną podmiotom wykonującym działalność leczniczą z danego regionu;</li> <li>- projekt uwzględnia budowę centrum monitorowania zagrożeń cyberbezpieczeństwa (SOC) z możliwością monitorowania infrastruktury podmiotów wykonujących działalność leczniczą z danego regionu,</li> <li>- projekt spełnia standardy dostępności cyfrowej WCAG 2.1. na poziomie AA oraz zgodność z przepisami krajowymi i europejskimi w tym zakresie, w tym z dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2102 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego (Dz. Urz. UE L327 z 02.12.2016, str.1).</li> </ul> <p>Weryfikacja kryterium nastąpi na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli projekt nie dotyczy budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przy najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
19	Kryteria zapewniają, że projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej plat-	Kryterium nr 15	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt w zakresie

	<p>formy e-zdrowia (jeżeli platforma taka jest planowana) spełnia standardy dostępności cyfrowej WCAG 2.1. na poziomie AA oraz zgodność z przepisami krajowymi i europejskimi w tym zakresie, w tym z dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2102 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego (Dz. Urz. UE L 327 z 02.12.2016, str.1).</p>	<p>Zgodność z wymogami w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia</p>		<p>budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia (jeżeli taka platforma jest planowana) uwzględnia rekomendacje Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
--	--	--	--	---

#### VII.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	<p>Kryterium nr 1.1 Niepodleganie wykluczeniom</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności<sup>18</sup></p>	<p>Wnioskodawca/partner jest podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia tj. nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie. O dofinansowanie nie mogą ubiegać się wnioskodawcy/partnerzy:</p> <p>1) wobec których orzeczono zakaz dostępu do funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów:</p>

<sup>18</sup> Uchwała Nr 10/23 Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia kryteriów wspólnych dopuszczalności i jakościowych dla Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,</li> <li>– art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ,</li> <li>– art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,</li> </ul> <p>2) wobec których zakazane zostało udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,</p> <p>3) na których ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,</p> <p>4) spełniający przesłanki przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji, zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. (jeśli dotyczy),</p> <p>5) będący w toku likwidacji, w stanie upadłości, w toku postępowania upadłościowego, naprawczego lub pod zarządem komisarycznym (jeśli dotyczy),</p> <p>6) którzy zostali skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>7) których członek lub reprezentant organu zarządzającego (wykonawczego), wspólnik lub kierownik jednostki organizacyjnej został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych</p>
--	--	--	--

			<p>zeczności, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>8) którzy podjęli jakiegokolwiek działania dyskryminujące sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– brak wykluczenia Wnioskodawcy oraz partnerów projektu (jeśli dotyczy) z ubiegania się o dofinansowanie z funduszy europejskich;</li> <li>– w przypadku jednostki samorządu terytorialnego, która jest wnioskodawcą (lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego) nie zostały przyjęte dyskryminujące akty prawne (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywa się poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych, do których właściwa instytucja posiada dostęp, na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentów złożonych przed podpisaniem umowy.</p> <p>Kryterium musi być spełnione w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu oraz przed zawarciem umowy o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. a.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p>
--	--	--	--

			<p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
2	<p>Kryterium nr 1.2</p> <p>Poprawność okresu realizacji</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Poprawność okresu realizacji projektu wskazanego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie. Wszystkie etapy projektu są logicznie powiązane, a w przypadku projektów inwestycyjnych również wynikają z procesu inwestycyjnego.</p> <p>Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie nie wykracza poza datę końcową okresu kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie,</li> <li>– wszystkie etapy są logicznie powiązane i wynikają z procesu inwestycyjnego (jeśli dotyczy),</li> <li>– okres kwalifikowalności wydatków w projekcie określony we wniosku o dofinansowanie nie wykracza poza datę kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 63 ust. 2.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>

3	<p>Kryterium nr 1.3 Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości kobiet i mężczyzn, wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości kobiet i mężczyzn, a ww. zasada będzie przestrzegana w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy).</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację kobiet i mężczyzn.</p> <p>Weryfikacji będzie podlegać, czy wnioskodawca uwzględnił aspekt i perspektywę płci co do zakresu projektu, jego realizacji i okresu trwałości (jeśli dotyczy).</p> <p>W przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za adekwatne i wystarczające, projekt może zostać uznany za neutralny.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości kobiet i mężczyzn nie zostanie naruszona,</li> <li>– wnioskodawca zaplanował w projekcie adekwatne działania na rzecz wyrównywania szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy),</li> <li>– wnioskodawca uzasadnił brak możliwości zrealizowania jakichkolwiek działań w zakresie zgodności z ww. zasadą wykazując neutralność projektu w rozumieniu tych Wytycznych (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony.</p>
---	---	--	--

			<p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 2.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium  Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.  Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.  Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
4	<p>Kryterium nr 1.4  Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>kryterium wspólne  dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060. Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie projektu, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz, że wszystkie produkty projektu są /będą dostępne dla wszystkich użytkowników, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, bez jakiegokolwiek dyskryminacji.</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację osób z niepełnosprawnościami lub innych osób o cechach, które mogą stanowić przesłanki dyskryminacji.</p> <p>W przypadku projektu, którego produkty/usługi nie mają bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W takim przypadku weryfikacji podlega, czy wnioskodawca wykazał we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu/usługi.</p> <p>Zasady oceny  Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości szans i niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę, ko-</li> </ul>



			<p>lor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną nie zostanie naruszona,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wszystkie produkty/usługi projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami zgodnie ze standardami dostępności adekwatnymi do zakresu realizowanego projektu (w tym z koncepcją uniwersalnego projektowania), stanowiącymi załącznik do Wytocznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy),</li> <li>– w uzasadnionych i opisanych we wniosku przypadkach wnioskodawca wykazał neutralność produktu/usługi projektu w rozumieniu tych Wytocznych, w tym brak możliwości spełnienia wszystkich standardów dostępności (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony. Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
5	Kryterium nr 1.5 Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt jest zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, co do jego zakresu i sposobu realizacji lub wykazał neutralność wymagań ww. dokumentu wobec projektu.</p>

			<p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników) wynika brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami ww. dokumentu lub wymagania ww. dokumentu są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
6	<p>Kryterium nr 1.6</p> <p>Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z postanowieniami Karty praw podstawowych Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391) oraz został przygotowany i będzie realizowany z poszanowaniem praw podstawowych. Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że sposób realizacji oraz zakres projektu nie narusza postanowień Karty praw podstawowych Unii Europejskiej.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników) wynika brak sprzeczności z wymogami ww. dokumentu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 1.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p>

			<p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
7	<p>Kryterium nr 1.7</p> <p>Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czyn poważnych szkód”</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest realizowany zgodnie z celem wspierania zrównoważonego rozwoju, określonym w art. 11 TFUE, oraz z uwzględnieniem celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, a także porozumienia paryskiego i zasady „nie czyn poważnych szkód”.-</p> <p>Wnioskodawca potwierdza spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju i zasady DNSH w całym cyklu życia projektu. Dokumentem stanowiącym podstawę dla przedstawienia potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyn poważnych szkód” przez wnioskodawcę są zapisy dokumentu „Ocena projektu programu FEPZ 2021-2027 pod kątem zgodności z zasadą DNSH”.</p> <p>W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych wnioskodawca wykazał w treści wniosku o dofinansowanie projektu (tam, gdzie jest to możliwe) rozwiązania minimalizujące oddziaływanie działalności człowieka na środowisko takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów, ograniczenie wpływu na bioróżnorodność, podnoszenie świadomości ekologicznej itp. oraz zapewni, że planowane w ramach projektu działania są zgodne z zasadą „nie czyn poważnych szkód” środowisku (DNSH).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– opis projektu potwierdza odniesienie się do właściwych, dla danego rodzaju i zakresu projektu, celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, określonych w dokumencie Przekształćmy nasz świat: Agenda na rzecz zrównoważonego rozwoju 2030” (Rezolucja przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne ONZ w dn. 25.09.2015 r.);</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– opis projektu potwierdza, w zależności od jego rodzaju i zakresu, wpływ zaplanowanych działań na rzecz celów określonych w dokumencie Porozumienie Paryskie do Ramowej konwencji Narodów Zjednoczonych w sprawie zmian klimatu przyjęte 12.12.2015 r.);</li> <li>– opis projektu potwierdza, że jego realizacja nie spowoduje naruszenia zasady DNSH.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 4.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
8	Kryterium nr 1.8 Promocja projektu	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca zaplanował w projekcie działania związane z informacją i promocją projektów dofinansowanych z funduszy europejskich. Opis zastosowanych w projekcie narzędzi informacji i promocji wskazuje na ich zgodność z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”) jeśli opis przewidzianych w projekcie narzędzi informacji i promocji jest zgodny z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony. Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 50.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>

			<p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
9	<p>Kryterium nr 1.9</p> <p>Możliwość oceny merytorycznej wniosku</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium zweryfikowane zostanie czy wszystkie pola we wniosku i załącznikach zostały wypełnione w sposób jasny, zrozumiały, zgodny z instrukcją wypełnienia wniosku o dofinansowanie oraz czy wniosek został wypełniony w języku polskim. Sprawdzone zostanie, czy do wniosku dołączono wszystkie wymagane załączniki ( jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wszystkie pola we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach są wypełnione w języku polskim i zgodnie z instrukcją wypełniania,</li> <li>– treść wniosku o dofinansowanie i załączników jest wypełniona, jasna i zrozumiała,</li> <li>– załączono i wypełniono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
10	<p>Kryterium nr 1.10</p> <p>Możliwość oceny merytorycznej wniosku</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>We wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach uzasadniono potrzebę realizacji projektu, która wynika z potrzeb opisanej grupy docelowej/Wnioskodawcy, wskazano cel projektu i przeprowadzono analizę ryzyka, a przedstawiony popyt na rezultaty projektu wynika z tej analizy i jest realny oraz uzasadniony.</p> <p>ZASADY OCENY: Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p>

			<p>projekt odpowiada na potrzeby opisanej grupy docelowej/Wnioskodawcy, wskazano cele projektu, które wynikają z potrzeb grupy docelowej/Wnioskodawcy, opisano grupę docelową, potrzeba realizacji projektu jest jasno wskazana, przeprowadzono analizę ryzyka, prawidłowo określono wysokość i wiarygodność popytu na rezultaty projektu (jeśli dotyczy). Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. a.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
11	Kryterium nr 1.11 Zdolność finansowa	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca posiada / zapewni niezbędne zasoby i zastosuje mechanizmy finansowe do realizacji przedsięwzięcia w określonym terminie. W przypadku projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, wnioskodawca posiada także niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, które pokryją koszty eksploatacji i utrzymania. Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie wskazał, że zapewni niezbędne środki finansowe do realizacji projektu i zgodnie z zapisami regulaminu (jeśli dotyczy), we właściwym momencie przedstawi dokumenty, które to potwierdzą,</li> <li>– wnioskodawca określił właściwie źródła finansowania projektu,</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– sytuacja finansowa Wnioskodawcy, przedstawiona we wniosku o dofinansowanie wskazuje na zdolność do realizacji przedsięwzięcia w terminie określonym we wniosku o dofinansowanie,</li> <li>– wnioskodawca zapewni środki finansowe do utrzymywania rezultatów projektu w okresie trwałości (jeśli dotyczy),</li> <li>– wnioskodawca wykazał zdolność do ewentualnego odtworzenia zużytych elementów wyposażenia (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przy najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. d.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
12	Kryterium nr 1.12 Zdolność operacyjna	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca/partner posiada zasoby techniczne, kadrowe, zasoby rzeczowe, które umożliwią prawidłową i terminową realizację projektu zgodnie z jego celem.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli opis projektu potwierdza, że wnioskodawca/partner posiada zdolność instytucjonalną, organizacyjną, kadrową, techniczną, zasoby rzeczowe niezbędne do prawidłowej i terminowej realizacji, wdrożenia i utrzymania w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy) zgodnie z jego celem, w szczególności jego rezultatów.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p>

			Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.
13	Kryterium nr 1 Zgodność z celem szczegółowym, rezultatami działania i typem projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- jest zgodny z celem działania, którym jest cyfryzacja i zwiększenie dostępności danych i usług publicznych (produktów i procesów cyfrowych);</li> <li>- jest zgodny z typem projektu - Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów;</li> <li>- prowadzi do osiągnięcia obowiązkowego w naborze wskaźnika rezultatu: Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych.</li> </ul> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- projekt jest zgodny z celem działania którym jest cyfryzacja i zwiększenie dostępności danych i usług publicznych (produktów i procesów cyfrowych);</li> <li>- zakres projektu opisany we wniosku o dofinansowanie jest zgodny z typem projektu „Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów”;</li> <li>- wybrano i opisano obowiązkowy wskaźnik rezultatu „ Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych”, i opisano, jak zostanie osiągnięty /utrzymany poprzez realizację projektu.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
14	Kryterium nr 2 Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnera	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy:</p> <p>wnioskodawca/partner wpisuje się w katalog beneficjentów działania 1.5.</p>



			<p>Wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego – Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego / podmiot leczniczy, dla którego podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego.</p> <p>Partnerem jest jednostka samorządu terytorialnego – Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego / podmioty lecznicze, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego spełniające wymogi utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.</p> <p>W celu wspólnej realizacji projektu, w zakresie określonym przez instytucję zarządzającą regionalnym programem, może zostać utworzone partnerstwo przez podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, realizujące wspólnie projekt, zwany dalej "projektem partnerskim", na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie o partnerstwie.</p> <p>Wnioskodawca/partner kwalifikuje się do otrzymania wsparcia wyłącznie w sytuacji, gdy jest podmiotem uprawnionym do aplikowania na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie oraz przed podjęciem decyzji o dofinansowaniu.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- status prawny wnioskodawcy/partnera jest zgodny z typem beneficjentów działania 1.5;</li> <li>- dane rejestrowe wnioskodawcy/partnera są zgodne z danymi wskazanymi we wniosku o dofinansowanie.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p>
--	--	--	--

			Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.
15	Kryterium nr 4 Zgodność z kwalifikowalnością wydatków	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Planowane wydatki są uzasadnione, racjonalne i adekwatne do zakresu oraz celów projektu (w tym dla osiągnięcia założonych wskaźników) oraz celu działania. Poprawnie wykonano obliczenia całkowitych kosztów oraz całkowitych kosztów kwalifikowalnych projektu. Wydatki zaplanowano w terminach umożliwiających realizację zadań oraz w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy). Planowane wydatki nie naruszają zakazu podwójnego finansowania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wszystkie wydatki wskazane w projekcie są zgodne z Wytocznymi dot. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz kategoriami i limitami wskazanymi w Regulaminie wyboru projektów,</li> <li>– poniesienie wydatków jest optymalne pod względem technicznym, ekonomicznym i funkcjonalnym i jest bezpośrednio związane z realizacją celów oraz wskaźników produktu i/lub rezultatu,</li> <li>– zachowane są ramy czasowe kwalifikowalności</li> <li>– wydatki zaplanowano w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów;</li> <li>b) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów;</li> </ul> </li> <li>– wydatki zaplanowano w sposób umożliwiający terminową realizację zadań;</li> <li>– wysokość poszczególnych wydatków została prawidłowo i rzetelnie oszacowana (tj. wydatki nie zostały zawyżone);</li> <li>– przedstawione obliczenia całkowitych kosztów i całkowitych kosztów kwalifikowalnych przeprowadzono z wystarczającą szczegółowością i w oparciu o racjonalne przesłanki;</li> <li>– prawidłowo określono poziom dofinansowania;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– wszystkie zaplanowane wydatki są niezbędne do osiągnięcia celu projektu;</li> <li>– wydatki zaplanowano w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy);</li> <li>– w projekcie o wartości poniżej 200 tys. euro przewidziano koszty pośrednie (jeśli dotyczy);</li> <li>– -prawidłowo wskazano stawkę kosztów pośrednich, która wynosi 7% (jeśli dotyczy);</li> <li>– we wniosku o dofinansowanie projektu prawidłowo uwzględniono regulacje prawne dotyczące podatku VAT (jeśli dotyczy)”;</li> <li>– wydatki nie będą podwójnie dofinansowane z różnych środków publicznych, w tym europejskich;</li> <li>– prawidłowo określono wysokość wydatków na cross financing (która wynosi do 15% wartości dofinansowania).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
16	Kryterium nr 5 Zasadność ekonomiczna	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt charakteryzuje się właściwą relacją między korzyściami i kosztami, a operacja odzwierciedla najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli przeprowadzono analizę, której wyniki wskazują na to, że projekt posiada minimalny wymagany poziom efektywności społeczno-gospodarczej. Analiza bierze pod uwagę uwarunkowania płynące z otoczenia prawnego projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p>

			<p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
17	<p>Kryterium nr 6</p> <p>Zgodność z przepisami prawa krajowego i unijnego</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt został albo zostanie przygotowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym.</p> <p>Jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w opisie projektu prawidłowo uwzględniono odpowiednie procedury zamówień publicznych;</li> <li>- jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane (jeśli dotyczy);</li> <li>- projekt jest przygotowany i będzie realizowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
18	<p>Kryterium nr 7</p> <p>Oddziaływanie na środowisko</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Przyjęty wariant realizacji projektu został/będzie przygotowany z uwzględnieniem wpływu inwestycji na środowisko, tj. zgodnie z przepisami w zakresie ochrony środowiska:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko;</li> </ul>

			<p>- Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca potwierdza, że projekt został przygotowany lub jest przygotowywany zgodnie z właściwymi wymogami prawa w zakresie wpływu projektu na środowisko oraz należyście wzięto pod uwagę ocenę rozwiązań alternatywnych na podstawie wymogów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższe warunki nie są spełnione.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli zakres projektu nie wymaga przeprowadzenia postępowania OOS.</p>
19	Kryterium nr 8 Projekt nie jest zakończony	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt nie zakończył się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, tj. nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony w rozumieniu art. 2 pkt 37 oraz art. 63 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p>

			<p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
20	Kryterium nr 9 Trwałość projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości, zgodnie z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził, że projekt został lub zostanie przygotowany zgodnie z wymogami w zakresie trwałości.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji we wniosku o dofinansowanie wynika, że projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości wynikającą z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
21	Kryterium nr 10 Zgodność z wymogami pomocy publicznej/de minimis	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Ocenie podlega czy w projekcie prawidłowo zidentyfikowano brak pomocy publicznej/de minimis.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli Wnioskodawca prawidłowo uzasadnił brak wystąpienia pomocy publicznej/ de minimis lub wykazał, że prowadzona działalność będzie działalnością pomocniczą i określił wskaźnik monitorowania i całkowitą roczną wydajność infrastruktury*.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli w projekcie występuje pomoc publiczna/de minimis lub wnioskodawca nie uzasadnił braku jej występowania, lub zaplanowana działalność nie będzie miała charakteru działalności pomocniczej.</p>

			<p>*Działalność pomocnicza to działalność gospodarcza, która jest ściśle powiązana z eksploatacją infrastruktury oraz podstawową działalnością o charakterze niegospodarczym. W przypadku uzyskania przez beneficjenta dofinansowania na zbudowanie/stworzenie infrastruktury, która będzie wykorzystywana niemal wyłącznie do prowadzenia działalności niegospodarczej oraz działalności pomocniczej – udzielone wsparcie podlega wyłączeniu spod reżimu pomocy publicznej. Działalność pomocnicza musi mieć ograniczony charakter w odniesieniu do wydajności infrastruktury, tj. (zgodnie ze stanowiskiem Komisji Europejskiej) nie może przekraczać w stosunku rocznym 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury."</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli w projekcie występuje pomoc publiczna/de minimis lub Wnioskodawca nie uzasadnił braku jej występowania.</p>
22	Kryterium nr 11 Zgodność z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium weryfikuje, czy w ramach projektu systemy teleinformatyczne i e-usługi (tam gdzie jest to zasadne ze względu na zakres projektu) spełniają podstawowe i trwałe zasady ich tworzenia zgodnie z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa (Załącznik do Rekomendacji Rady Architektury IT, Zespołu Zadaniowego KRMC w sprawie Pryncypiów Architektury Informacyjnej).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”) jeśli projekt uwzględnia poniższe warunki (o ile jest to zasadne ze względu na zakres projektu): :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pomocniczość i proporcjonalność,</li> <li>2) Otwartość,</li> <li>3) Przejrzystość,</li> <li>4) Ponowne wykorzystanie,</li> <li>5) Neutralność technologiczna i przystosowalność i możliwość przenoszenia danych,</li> </ol>

			<p>6) Zorientowanie na potrzeby użytkownika,  7) Włączenie i dostępność,  8) Bezpieczeństwo i prywatność,  9) Wielojęzyczność,  10) Uproszczenie administracyjne,  11) Ochrona informacji,  12) Skuteczność, wydajność i optymalność.</p> <p>W przypadku, kiedy nie jest zasadne uwzględnienie danego warunku (ze względu na charakter projektu) wnioskodawca musi przedstawić stosowne wyjaśnienia.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
23	Kryterium nr 12 Dojrzałość e-usługi publicznej	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt, jak i jego produkty, wykazywać będą wysoki poziom dojrzałości elektronicznych usług publicznych.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione tj. projekt, jak i jego produkty, charakteryzować się będą pełną dostępnością online (4-5 poziom dojrzałości) . W szczególności oznacza to, że dla 4 poziomu dojrzałości zakłada, że całość usługi realizowana jest w postaci elektronicznej, w szczególności zaś:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostarczanie wszystkich dokumentów i doręczeń przebiega w postaci elektronicznej;</li> <li>- brak jest czynności, które obywatel lub przedsiębiorca musiałby wykonywać w postaci papierowej;</li> <li>- w przypadku wymagania dokonania płatności – umożliwienie dokonania tej płatności w postaci elektronicznej;</li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 poziomu dojrzałości ten najwyższy poziom dojrzałości elektronicznej usługi publicznej zakłada, że: :</li> <li>- formularze wniosków w postaci elektronicznej będą wstępnie wypełniane będącymi w posiadaniu podmiotu świadczącego usługę danymi obywatela lub przedsiębiorcy (np. imię i nazwisko, dane adresowe, numer PESEL, REGON itp.);</li> <li>- w przypadku usług, w których nie ma konieczności składania wniosku, podmiot automatycznie załatwia sprawę (realizuje usługę) w zakresie odpowiednim do sytuacji życiowej usługobiorcy;</li> <li>- w przypadku, gdy w procedurze istnieje konieczność dokonania płatności, usługodawca zapewni przekierowanie usługobiorcy do właściwego pośrednika dla dokonania płatności (operacja przekierowania musi zapewnić zachowanie kontekstu zdarzenia, tzn. wszystkie pola niezbędne do zdefiniowania i wykonania płatności, np. przelewu, są wypełnione automatycznie przez system usługodawcy)– o ile dotyczy</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
24	Kryterium nr 13 Zgodność z Dyrektywą (UE) 2019/1024	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W przypadku, gdy projekt zakłada digitalizację zasobów sektora publicznego muszą zostać spełnione wymogi ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego (zgodnie z Dyrektywą (UE) 2019/1024).</p> <p>Zasady oceny Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Projekt zakłada digitalizację zasobów sektora publicznego zgodnie z wymogami ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego (zgodnie z Dyrektywą (UE) 2019/1024).</li> </ul>

			<p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeśli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli projekt nie zakłada działań dotyczących digitalizacji zasobów sektora publicznego.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
25	<p>Kryterium nr 16</p> <p>Wykorzystanie sztucznej inteligencji (AI) w projekcie (jeśli dotyczy)</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy wnioskodawca zaplanował tworzenie produktów lub usług cyfrowych z zastosowaniem sztucznej inteligencji do praktycznego zastosowania w procesie leczenia, wykorzystanie narzędzi w zakresie sztucznej inteligencji w podmiotach leczniczych oraz czy zastosowane rozwiązania w zakresie wykorzystania AI są zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/1689 z dnia 13 czerwca 2024 r. - w sprawie ustanowienia zharmonizowanych przepisów dotyczących sztucznej inteligencji oraz zmiany rozporządzeń (WE) nr 300/2008, (UE) nr 167/2013, (UE) nr 168/2013, (UE) 2018/858, (UE) 2018/1139 i (UE) 2019/2144 oraz dyrektyw 2014/90/UE, (UE) 2016/797 i (UE) 2020/1828 (akt w sprawie sztucznej inteligencji)” - (AI Act).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli w ramach projektu zakłada się wykorzystanie sztucznej inteligencji oraz spełnione są poniższe warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wnioskodawca zaplanował wykorzystanie narzędzi korzystających z technologii sztucznej inteligencji,</li> <li>we wniosku o dofinansowanie zaplanowano wdrożenie narzędzi AI posiadających certyfikat zapewniający, że :</li> <li>dane są zbierane w bezpiecznym miejscu;</li> <li>- system posiada nadzór człowieka nad tym jak pracuje algorytm;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- system był trenowany na danych, które są znane i nie są to dane nieuporządkowane lub nie powodują skrzywienia modelu, powielania zachowań dyskryminacyjnych;</li> <li>- znany jest cały cykl życia systemu i co w dalszej kolejności będzie się działo z danymi, którymi ten system będzie cały czas zasilany;</li> <li>- w zaplanowanych obszarach wykorzystania AI przewidziano procedury zapewniające, aby dostęp do podstawowych usług publicznych oraz korzystanie z nich przez obywateli były zgodne z prawami podstawowymi, bezpieczeństwem i zasadami etycznymi.</li> <li>- wykorzystanie AI zakłada możliwość konfiguracji, wykorzystania różnych modeli AI w celu przeciwdziałania zagrożeniom związanym z bardzo silnymi i wpływowymi modelami sztucznej inteligencji.</li> <li>- wnioskodawca zapewnił odpowiedni poziom kompetencji w zakresie AI wśród swojego personelu i innych osób zajmujących się działaniem i wykorzystywaniem, z uwzględnieniem ich wiedzy technicznej, doświadczenia, wykształcenia i wykształcenia oraz kontekst, w którym systemy AI mają być wykorzystywane;</li> <li>- system AI w okresie jego wykorzystywania może być skutecznie nadzorowany przez człowieka tj. zaprojektowany został w sposób uwzględniający odpowiednie narzędzia interfejsu człowiek-maszyna,</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeśli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony (odnosi się do sytuacji kiedy zaplanowano wykorzystanie sztucznej inteligencji, ale nie spełniono wszystkich warunków).</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli projekt nie zakłada wykorzystania sztucznej inteligencji (AI).</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
26	Kryterium nr 17 Uzyskanie praw do korzystania z oprogramowania w sposób zabezpieczający interesy Wnioskodawcy	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy Wnioskodawca zaplanował sposób nabycia praw do wykorzystywanego lub wytwarzanego oprogramowania.</p> <p>Zasady oceny</p>

			<p>Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w przypadku wykorzystania oprogramowania innego niż open source, wykazano, że zostaną przekazane prawa autorskie do kodu źródłowego oraz opisano w jaki sposób zabezpieczony zostanie kod źródłowy i/lub uzasadniono wybór innego rozwiązania (jeśli dotyczy)</li> <li>- w przypadku zakupu licencji zewnętrznych oraz usługi chmury obliczeniowej (wykazano, że nie istnieje ryzyko vendor locking, tj. uzależnienia się od dostawców w głównych - w szczególności kosztowych - aspektach planowanych rozwiązań, (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (jeśli dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
--	--	--	---

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>19</sup>

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.

#### III.1 NUMER PROJEKTU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.

FEPZ.1.P.2

#### III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

1.5 Rozwój i podnoszenie jakości e-usług sektora publicznego

#### III.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFRR

#### III.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.

Cel szczegółowy: 1(ii) Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych

#### III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów

#### III.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).

regionalny

Województwo: Zachodniopomorskie

Powiat: Szczecin, Koszalin, Kołobrzeg, Gryfice

### PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

#### III.7 Tytuł projektu

Wdrożenie narzędzi wspierających procesy zarządcze w systemie ochrony zdrowia

#### III.8 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Województwo Zachodniopomorskie

### **III.9 Cel główny projektu**

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy

Celem projektu jest wdrożenie kompleksowego systemu informatycznego klasy Business Intelligence (BI), wspierającego procesy zarządcze w jednostkach ochrony zdrowia, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego.

---

<sup>19</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fiszki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fiszce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

### III.10 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe

Projekt „**Wdrożenie narzędzi wspierających procesy zarządcze w systemie ochrony zdrowia**” będzie realizowany w formule **partnerstwa z 13 jednostkami ochrony zdrowia**, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Partnerstwo umożliwi wdrożenie zintegrowanego systemu klasy **Business Intelligence (BI)**, wspierającego procesy zarządcze, nadzór właścicielski oraz politykę zdrowotną regionu w oparciu o dane.

#### **Zakres projektu obejmuje:**

- **Budowę hurtowni danych** zasilanej automatycznie, pół-automatycznie i ręcznie (obejmującej dane historyczne min. 5 lat),
- **Platformę raportową** z interaktywnymi kokpitami menadżerskimi dla różnych profili użytkowników (dyrektor, ordynator, pielęgniarka oddziałowa, pracownik UMWZ),
- **Raporty analityczne** w obszarach:
  - medycznym (hospitalizacje, porady, zdarzenia niepożądane),
  - finansowym (koszty, przychody, rentowność),
  - kadrowym (zatrudnienie, obciążenie personelem),
  - rozliczeń z NFZ (nadwykonania, niedowykonania),
  - dotacji (od 2007 r.),
  - programów zdrowotnych (cukrzyca, rehabilitacja, profilaktyka),
  - danych demograficznych i epidemiologicznych (GUS, NFZ),
  - benchmarkingu między jednostkami.

#### System zapewni:

- **Interoperacyjność** zgodnie z Krajowymi Ramami Interoperacyjności, standardami HL7 CDA i profilami IHE,
- **Bezpieczeństwo danych** zgodne z RODO i ustawą o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa,
- **Zgodność z zasadą DNSH** oraz standardami dostępności cyfrowej (WCAG 2.1).

Projekt jest komplementarny wobec wcześniejszych działań w zakresie informatyzacji jednostek ochrony zdrowia i stanowi naturalne rozszerzenie funkcjonalności systemów dziedzinowych (HIS, ERP). Realizacja projektu odpowiada na zidentyfikowane potrzeby w zakresie efektywnego zarządzania jednostkami, braku dostępu do zagregowanych danych zarządczych oraz ograniczonego wykorzystania narzędzi cyfrowych w procesach decyzyjnych.

Projekt dodatkowo zapewni zgodność z **Krajowym Planem Transformacji**, która przejawia się w realizacji Działania 2.13.3.2 – poprzez komplementarność i rozwinięcie funkcjonalności uzyskiwanych w ramach działania „Dalszy rozwój centralnych usług cyfrowych ochrony zdrowia”. Powyższe zostanie osiągnięte poprzez wzmocnienie cyberbezpieczeństwa w ochronie zdrowia (elektroniczna wymiana danych w ochronie zdrowia), a także Działania 2.13.3.6 poprzez wzmocnienie potencjału podmiotów leczniczych. W ramach Działania 2.13.3.9, system poprawi sprawność raportowania zdarzeń niepożądanych w skali systemowej. Rozwój narzędzi analitycznych wspierających zarządzanie i podejmowanie decyzji w oparciu o dane, stanowi uzupełnienie działań krajowych.

**Formuła realizacji:**

Projekt będzie realizowany w partnerstwie z następującymi jednostkami:

1. Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
2. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie
3. Zachodniopomorskie Centrum Onkologii
4. Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie
5. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc w Koszalinie
6. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach
7. Regionalny Szpital w Kołobrzegu
8. Szpital Uzdrowski „Willa Fortuna” – SPZOZ
9. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy SPZOZ „Leśna Ustroń” w Tucznie
10. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie
11. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Koszalinie
12. Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie
13. SPZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie

**Grupa docelowa:**

- Personel administracyjny i analityczny (działy analiz, planowania strategicznego, zarządzania finansami i jakością),
- Kadra zarządzająca (dyrektorzy, ordynatorzy, kierownicy oddziałów),



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instytucje publiczne (jednostki samorządu województwa odpowiedzialne za politykę zdrowotną).</li> </ul> <p><b>Cross-financing:</b> Dopuszczalny cross-financing w ramach projektu wynosi do 15% wartości kosztów kwalifikowalnych, zgodnie z wytycznymi programu. Aktualnie nie przewiduje się konieczności stosowania cross-financingu w realizacji projektu.</p> <p><b>Inwestycje wymagające OCI:</b> Projekt na etapie planowania nie przewiduje realizacji inwestycji przekraczających wartość 2 mln zł przez poszczególnych partnerów. Żaden z partnerów nie będzie realizował inwestycji o wartości kosztorysowej powyżej 2 mln zł podlegającej obowiązkowi posiadania OCI;</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>20</sup></b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b> zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Projekt „Wdrożenie narzędzi wspierających procesy zarządcze w systemie ochrony zdrowia” realizowany jest w trybie niekonkurencyjnym zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021–2027. Tryb ten jest uzasadniony ze względu na strategiczny charakter projektu oraz konieczność jego realizacji przez podmiot posiadający kompetencje i odpowiedzialność za zarządzanie jednostkami ochrony zdrowia w regionie.</p> <p>Beneficjentem projektu jest Województwo Zachodniopomorskie, które jako podmiot tworzący dla Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej (SPZOZ) posiada ustawowe kompetencje w zakresie nadzoru właścicielskiego oraz planowania i wdrażania rozwiązań wspierających zarządzanie w systemie ochrony zdrowia. Projekt zakłada wdrożenie systemu klasy Business Intelligence (BI), integrującego dane z różnych źródeł (HIS, ERP, inne), co wymaga dostępu do danych zarządczych oraz możliwości ich przetwarzania w sposób zgodny z obowiązującymi regulacjami.</p>

---

<sup>20</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

	<p>Realizacja projektu przez inny podmiot nie zapewniłaby odpowiedniego poziomu koordynacji działań mających na celu zapewnienie integracji, interoperacyjności oraz zgodności z regionalną polityką zdrowotną. Projekt wpisuje się w cele działania FEPZ.01.05 oraz cel szczegółowy EFRR.CP1.II, wspierając cyfryzację usług publicznych i poprawę efektywności zarządzania w sektorze zdrowia.</p> <p>Dodatkowo, projekt odpowiada na zidentyfikowane potrzeby regionu w zakresie braku dostępu do zagregowanych danych zarządczych, ograniczonego wykorzystania narzędzi cyfrowych w procesach decyzyjnych oraz konieczności poprawy jakości nadzoru właścicielskiego nad SPZOZ. Jego realizacja przez Województwo Zachodniopomorskie zapewni spójność z regionalnymi strategiami oraz efektywne wdrożenie rozwiązań cyfrowych w jednostkach ochrony zdrowia.</p>
<p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b></p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p><b>Mapa Potrzeb Zdrowotnych (MPZ) – Załącznik nr 16 dla terenu województwa zachodniopomorskiego</b></p> <p>Projekt odpowiada na zidentyfikowane w MPZ wyzwania dotyczące <b>poprawy jakości zarządzania i wykorzystania danych w ochronie zdrowia</b>, co jest kluczowe dla racjonalizacji zasobów i planowania świadczeń. W szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>L.p. 6.3, 6.5 (Leczenie szpitalne):</b>  <i>Diagnoza:</i> Nieprzystosowana liczba łóżek szpitalnych do rzeczywistych potrzeb, nierównomierne rozmieszczenie zasobów, brak efektywnego wykorzystania infrastruktury.  <i>Niezbędne działania:</i> Istnieje konieczność poprawy efektywności zarządzania zasobami szpitalnymi i ich profilowania. Potrzebne jest dostosowanie infrastruktury i optymalizacja wykorzystania zasobów w oparciu o dane analityczne.</li> </ul> <p><b>Projekt BI umożliwi analizę obłożenia łóżek, kosztów, efektywności oraz benchmarking SPZOZ.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>L.p. 12.6 (Kadry medyczne):</b>  <i>Diagnoza:</i> Niedobór kadry lekarskiej i pielęgniarskiej, brak mechanizmów planowania zasobów.  <i>Niezbędne działania:</i> Zwiększenie efektywności planowania strategicznego i zarządzania personelem, poprzez wdrożenie systemów informatycznych wspierających analizę zatrudnienia i obciążenia pracą.</li> </ul> <p><b>Projekt BI dostarczy raporty kadrowe, wskaźniki obciążenia i prognozy potrzeb kadrowych.</b></p>

• **L.p. 9.6 (Opieka długoterminowa):**

*Diagnoza:* Malejący wskaźnik pielęgnacyjny, rosnące zapotrzebowanie na opiekę długoterminową.

*Niezbędne działania:* Aktualny brak narzędzi do monitorowania i prognozowania potrzeb w zakresie opieki długoterminowej powoduje potrzebę rozwoju systemów analitycznych do planowania świadczeń i zasobów.

**Projekt BI wspiera analizę trendów demograficznych i epidemiologicznych oraz planowanie zasobów.**

**Dodatkowo, projekt wpisuje się w rekomendowane kierunki działań wskazane w części ogólnopolskiej Mapy Potrzeb Zdrowotnych (MPZ – część wspólna), w której podkreślono konieczność zwiększenia efektywności zarządzania systemem ochrony zdrowia poprzez:**

- monitorowanie jakości danych i efektywności świadczeń (str. 29–32),
- racjonalizację AOS i poprawę dostępności świadczeń (str. 185–186),
- usprawnienie koordynacji opieki i zwiększenie roli danych w POZ (str. 146–147),
- profilowanie szpitali oraz lepsze wykorzystanie łóżek i zasobów (str. 262),
- rozwój narzędzi analitycznych dla planowania kadr i monitorowania obciążenia pracą (str. 485),
- monitorowanie efektów działań profilaktycznych oraz kondycji zdrowotnej populacji (str. 109),
- odpowiedź na wyzwania demograficzne i wzrost zapotrzebowania na opiekę długoterminową (str. 29–32).

Projekt BI dostarcza narzędzi niezbędnych do realizacji tych kierunków, zapewniając analizy kliniczne, kadrowe, finansowe i demograficzne, wspierając proces podejmowania decyzji na poziomie regionalnym i podmiotów leczniczych.

Projekt realizuje również cele **Wojewódzkiego Planu Transformacji dla obszaru województwa zachodniopomorskiego**, w szczególności:

- **Rekomendację 2.10.1.1** – Zwiększenie dostępności do personelu medycznego poprzez wdrożenie narzędzi analitycz-

	<p>nich umożliwiającą generowanie raportów kadrowych, monitorowanie wskaźników obciążenia pracą oraz prognozowanie potrzeb kadrowych w jednostkach ochrony zdrowia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rekomendację 2.11.1.2</b> – Optymalizacja wykorzystania bazy sprzętowej, dzięki lepszemu planowaniu inwestycji i zakupów w oparciu o generowane przez system dane analityczne, co pozwoli na racjonalizację kosztów i efektywne wykorzystanie infrastruktury technicznej.</li> </ul> <p>Projekt wspiera <b>cyfrową transformację sektora zdrowia</b> w regionie, wzmacniając zdolność instytucji publicznych do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• efektywnego zarządzania zasobami,</li> <li>• planowania strategicznego,</li> <li>• podejmowania decyzji w oparciu o dane.</li> </ul> <p>Realizacja projektu BI bezpośrednio przyczynia się do poprawy jakości usług zdrowotnych dla mieszkańców województwa, zwiększając transparentność, interoperacyjność i dostępność informacji zarządczej w systemie ochrony zdrowia.</p>			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.II			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2026.II	<b>Data zakończenia</b>	2028.IV
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia i / lub telemedycyny , - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	<p>Pozytywna Opinia Ministerstwa Zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi, z dnia</p> <p>03.10.2025 r, znak: EZSE.544.10.2025.KS</p>			

<b>SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU</b>	
<b>Szacowana kwota wydatków w projekcie</b>	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	15 000 000 2026 – 2 058 824 2027 – 11 941 176 2028 – 1 000 000
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	15 000 000 2026 – 2 058 824 2027 – 11 941 176 2028 – 1 000 000
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	85%
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	15%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych	użytkownicy/rok	100	3040
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych	szt.	10	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba podmiotów, które udostępniły informacje sektora publicznego/dane prywatne on-line	szt.	9	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja	szt.	1	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba podmiotów wspartych w zakresie cyberbezpieczeństwa	szt.	0	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba rozwiązań wykorzystujących informacje sektora publicznego/dane prywatne	szt.	1	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.	0	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
Instytucje publiczne otrzymujące wsparcie na opracowywanie usług, produktów i procesów cyfrowych	szt.	10	18





## VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VII.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEPZ.1.P.2

### VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

**Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów - obejmuje przedsięwzięcie z zakresu tworzenia nowych lub znacznie ulepszonych usług cyfrowych, w tym tworzenia lub rozbudowy systemów teleinformatycznych w obszarach e-zdrowia i telemedycyny**

## VII.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

### Rekomendacja KS dla kryterium

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

### Kryterium

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

### Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

### Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	-	-	<i>nie dotyczy - rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów</i>
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie</p> <p><b>Definicja kryterium</b> W ramach oceny kryterium weryfikowane jest, czy projekt wpisuje się w specyficzne uwarunkowania działania 1.5 typ Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów.</p> <p><b>Zasady oceny</b> Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. projekt jest zgodny z Celem 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia zdefiniowanymi w dokumencie</li> </ol>

				<p>„Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027, z perspektywą do 2030 r.”;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. projekt jest zgodny z danymi wynikającymi z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie;</li> <li>3. projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026, w szczególności z: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Rekomendacją 2.1.4.1 – Intensyfikacja działań profilaktycznych w zakresie chorób nowotworowych (jeśli dotyczy),</li> <li>– Rekomendacją 2.3.7 – Kompleksowe zabezpieczenie świadczeń przez podmioty szpitalne (jeśli dotyczy),</li> <li>– Rekomendacją 2.10.1.1 – Zwiększenie dostępności do personelu medycznego,</li> <li>– Rekomendacją 2.11.1.2 – Optymalizacja wykorzystania bazy sprzętowej;</li> </ul> </li> <li>4. projekt jest zgodny z Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027<sup>21</sup>;</li> <li>5. projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy)<sup>22</sup>;</li> <li>6. na dzień złożenia wniosku projekt, w którym wartość komponentu e-zdrowia i/lub telemedycyny stanowi ponad 20% wartości projektu</li> </ol>
--	--	--	--	--

<sup>21</sup> Projekty są oceniane i przyjmowane do dofinansowania na podstawie wersji Programu rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027 obowiązującej na dzień przystąpienia do naboru.

<sup>22</sup> Obowiązek posiadania pozytywnej opinii o celowości inwestycji dotyczy wnioskodawcy oraz każdego partnera projektu, który jest podmiotem leczniczym i będzie realizował inwestycję o wartości kosztorysowej powyżej 2 mln zł.

				<p>oraz wynosi minimum 2 mln zł, posiada pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny (wydaną nie wcześniej niż 24 miesiące przed złożeniem wniosku o dofinansowanie);</p> <p>7. wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym (o ile dotyczy);</p> <p>8. projekt obejmuje przedsięwzięcie z zakresu tworzenia nowych lub znacznie ulepszonych usług cyfrowych, w tym tworzenia lub rozbudowy systemów/narzędzi teleinformatycznych w obszarze: - e-zdrowia i telemedycyny;</p> <p>9. potrzeba realizacji projektu wynika z Polityki Ochrony Zdrowia Województwa Zachodniopomorskiego;</p> <p>10. projekt przyczynia się do realizacji Agendy Cyfrowej Unii Europejskiej;</p> <p>11. produkty projektu są/będą wytworzone zgodnie ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz są zgodne z Zaleceniem (UE) 2019/243 w sprawie europejskiego formatu wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej<sup>23</sup>;</p>
--	--	--	--	--

<sup>23</sup> <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:32019H0243&from=ES>

				<p>12. jeśli projekt zakłada inwestycje w infrastrukturę lub sprzęt, to stanowią one jedynie element projektu i wynikają ze zidentyfikowanych potrzeb, potwierdzających brak wystarczających zasobów w administracji publicznej niezbędnych do tworzenia, wdrażania lub obsługi e-usług publicznych.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli co najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje spójność projektu z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozy-	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	Kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie</p>

	tywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie			o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy). Podmiotem uprawnionym i zarazem zobligowanym do wystąpienia z wnioskiem o wydanie OCI jest każdy partner projektu, który będzie realizował inwestycję o wartości kosztorysowej powyżej 2 mln zł.  Definicja kryterium jak wyżej.
6	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł	Kryterium nr 18 Komplementarność projektu	Kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów.</p> <p>W kryterium specyficznym dopuszczalności „Komplementarność projektu” weryfikuje się, czy projekt jest komplementarny do innych projektów finansowanych: ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, jak również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania: RPO WZ 2014-2020, ze środków krajowych lub z innych źródeł.</p> <p>Definicja kryterium W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt jest komplementarny do innych projektów finansowanych: ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, jak również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania: RPO WZ 2014-2020, ze środków krajowych lub z innych źródeł.</p> <p>Zasady oceny Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p>

				<p>- wnioskodawca wskaże komplementarność do innych projektów finansowanych: ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, jak również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania: RPO WZ 2014-2020, ze środków krajowych lub z innych źródeł.</p> <p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli warunek nie jest spełniony.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.			Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego działania są zgodne z metodyką i rodzajami kryteriów stosowanych przy wyborze projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
8	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności poza leczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym (o ile dotyczy), Definicja kryterium jak wyżej.

9	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia, o której mowa w § 9 ust. 6 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, wydaną nie wcześniej niż 24 miesiące przed złożeniem wniosku o dofinansowanie), w zakresie zgodności tych projektów z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz ich komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny <sup>24</sup>	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt w którym wartość komponentu e-zdrowia i/lub telemedycyny stanowi ponad 20% wartości projektu oraz wynosi minimum 2 mln zł, posiada pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia, o której mowa w § 9 ust. 6 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, wydaną nie wcześniej niż 24 miesiące przed złożeniem wniosku o dofinansowanie), w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny. Definicja kryterium jak wyżej.
10	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027 <sup>25</sup>	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt jest zgodny z Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027. Definicja kryterium jak wyżej.

<sup>24</sup> Opinia ta dotyczy projektów z zakresu e-zdrowia i/lub telemedycyny realizowanych w ramach wszystkich celów szczegółowych.

<sup>25</sup> Projekty są oceniane i przyjmowane do dofinansowania na podstawie wersji Programu rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027 obowiązującej na dzień przystąpienia do naboru.



11	Kryteria są zgodne z rekomendacjami zawartymi w Portalu Interoperacyjności i Architektury, w tym dla kryteriów wyboru projektów z zakresu usług elektronicznych, z uwzględnieniem ewentualnych zmian ww. rekomendacji <sup>26</sup> . Kryteria muszą być zgodne w szczególności z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa, metamodeliem realizacji e-usługi oraz zasadami budowy interoperacyjnego systemu teleinformatycznego.	Kryterium nr 11 Zgodność z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa	kryterium specyficzne dopu szczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny.</p> <p>Definicja kryterium Kryterium weryfikuje, czy w ramach projektu systemy teleinformatyczne i e-usługi (tam, gdzie jest to zasadne ze względu na zakres projektu) spełniają podstawowe i trwałe zasady ich tworzenia zgodnie z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa (Załącznik do Rekomendacji Rady Architektury IT, Zespołu Zadaniowego KRMC w sprawie Pryncypiów Architektury Informacyjnej).</p> <p>Zasady oceny Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli projekt uwzględnia poniższe warunki (o ile jest to zasadne ze względu na zakres projektu):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pomocniczość i proporcjonalność,</li> <li>2) Otwartość,</li> <li>3) Przejrzystość,</li> <li>4) Ponowne wykorzystanie,</li> <li>5) Neutralność technologiczna, przystosowalność i możliwość przenoszenia danych,</li> <li>6) Zorientowanie na potrzeby użytkownika,</li> <li>7) Włączenie i dostępność,</li> <li>8) Bezpieczeństwo i prywatność,</li> <li>9) Wielojęzyczność,</li> <li>10) Uproszczenie administracyjne,</li> <li>11) Ochrona informacji,</li> <li>12) Skuteczność, wydajność i optymalność.</li> </ol>
----	--	--	--	--

<sup>26</sup> Portal Interoperacyjności i Architektury: <https://www.gov.pl/web/ia>

				<p>W przypadku, kiedy nie jest zasadne uwzględnienie danego warunku (ze względu na zakres projektu) wnioskodawca musi przedstawić stosowne wyjaśnienia.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
12	<p>Kryteria muszą zapewniać realizację wymagań 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 oraz wytycznych oraz rekomendacjach właściwych instytucji, w tym wymagań w zakresie cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych. Architektura wdrażanych e-usług powinna być zgodna z rysunkiem 1 „Metamodel realizacji e-usługi”. E-Usługi podmiotu leczniczego powinny być elementem e-usług świadczonych przez</p>	<p>Kryterium nr 14 Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p> <p>Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryteria są zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryteria weryfikują, czy zapewniona jest realizacja wymagań 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 oraz wytycznych oraz rekomendacjach właściwych instytucji, w tym wymagań w zakresie cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych.</p> <p>Kryterium nr 14 Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p> <p>Definicja kryterium Projekt jest zgodny z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione: 1. W obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych (jeśli dotyczy): - zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu – po zakończeniu realizacji projektu będą w całości realizowane w systemach</p>

	systemy centralne i powinny być świadczone przez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami e-zdrowia.			<p>teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinetowym, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ponad 90% obrazów medycznych (DICOM<sup>27</sup>, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu będzie przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a dane te będą powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których były realizowane;</li> <li>- ponad 90% wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu (m.in. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych;</li> <li>- w procesie zarządzania podawaniem leków po zakończeniu realizacji projektu będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.). Podmioty wykonujące działalność leczniczą będą gromadzić dane o wszystkich produktach leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania;</li> <li>- po zakończeniu realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie posiadał system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (USIOZ). W ramach tego kryterium należy m.in. weryfikować czy podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych będzie min. : <ul style="list-style-type: none"> <li>a) gromadził jednostkowe dane medyczne,</li> <li>b) tworzył EDM;</li> <li>c) udostępniał EDM,</li> <li>d) udostępniał obrazy medyczne w formacie plików DICOM;</li> <li>e) identyfikował się i wymieniał jednostkowe dane medyczne;</li> <li>f) zintegrowany z innymi systemami e-zdrowia</li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	--	--

<sup>27</sup> Digital Imaging and Communications in Medicine

				<p>zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa w USOIZ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po zakończeniu realizacji projektu w system teleinformatycznym usługodawcy powinien umożliwiać (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</li> </ul> <p>2. W obszarze analityki medycznej wystąpią poniższe elementy (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w wyniku realizacji projektu zostaną określone zasady oraz procedury dotyczące przepływu danych medycznych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym m.in. zasady skanowania danych przy łóżku pacjenta (skanowania z wykorzystaniem czytników kodów kreskowych lub QR);</li> <li>- komórki organizacyjne, jednostki, podmioty będą raportować wyniki dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) - efektywności i jakości procesu leczenia. Podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie agregował te dane w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością. Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitorującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz dla podmiotu tworzącego ten podmiot.</li> </ul> <p>3. W obszarze cyberbezpieczeństwa zostanie zapewniony adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności pacjenta w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych, w szczególności :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników;</li> <li>- firewall pozwalający analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci. Efektem wdrożenia musi być wykonanie zewnętrznych skanów</li> </ul>
--	--	--	--	---

				<p>podatności, które wykażą brak podatności krytycznych oraz które mogą doprowadzić do incydentu poważnego w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz.U. z 2024 r. poz. 1077, z późn. zm.) Wnioskodawca jest zobowiązany do utwardzania konfiguracji do momentu uzyskania wskazanego efektu. Wyeliminowanie podatności musi być potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie miał wdrożony i utrzymywany system zarządzania bezpieczeństwem informacji opracowany i wdrożony na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001 i ciągłości działania. Nadzór nad tym systemem będzie sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (np. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT);</li> <li>- system kopii zapasowych musi umożliwiać realizację kopii zapasowej za pomocą streamera lub biblioteki taśmowej. Kopie te muszą być przechowywane w innej lokalizacji niż środowisko produkcyjne, np. inny budynek, a w przypadku braku takiej możliwości, w pomieszczeniu oddalonym od serwerowni. System ten powinien umożliwiać odtworzenie kopii zapasowej i testowe odtworzenie systemów w środowisku testowym. Cały proces musi być opisany procedurą stanowiącą element dokumentacji bezpieczeństwa. Możliwe jest również wdrożenie innego systemu wykonywania kopii zapasowych, który nie będzie oparty na taśmach magnetycznych, jednak musi on być skonfigurowany przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów kopii zapasowych, gwarantującą wykonanie skutecznych kopii zapasowych oraz konfigurację separacji sieciowej. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejscowionej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa;</li> </ul>
--	--	--	--	---

				<p>- system poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa, który będzie obejmował mechanizmy SPF<sup>28</sup>, DMARC<sup>29</sup>, DKIM<sup>30</sup>, antyspam oraz ochronę antywirusową. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochrony antywirusowej.</p> <p>- zostanie zainstalowany system Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych, oparty na rozwiązaniach co najmniej klasy Endpoint Detection and Response w architekturze klient - serwer na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych.</p> <p>Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response, na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach partnerów/podmiotów uczestniczących w wymianie danych, który potwierdzi prawidłowość wdrożenia systemu.</p> <p>- zostaną przeprowadzone skany podatności oraz testy penetracyjne wewnętrznych systemów usługodawców. W wyniku powyższych działań zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych podatności (utwardzenie systemów);</p> <p>- systemy teleinformatyczne usługodawcy zapewnią zgodność z art. 32 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z prze-</p>
--	--	--	--	---

<sup>28</sup> Sender Policy Framework - niekomercyjny projekt mający na celu wprowadzenie zabezpieczenia serwerów SMTP przed przyjmowaniem poczty z niedozwolonych źródeł. Ma to pozytywnie wpłynąć na ograniczenie liczby wiadomości mailowych będących spamem.

<sup>29</sup> Domain-based Message Authentication Reporting and Conformance - możliwość ochrony domeny przed nieautoryzowanym użyciem, powszechnie znanym jako fałszowanie wiadomości e-mail.

<sup>30</sup> Domain Keys Identified Mail - metoda łączenia domeny internetowej z wiadomością e-mail, która pozwala organizacji brać odpowiedzialność za treść e-maila. Sygnatura DKIM zabezpiecza przed podszywaniem się pod nadawcę z innych domen.

				<p>tworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);</p> <p>-zapewniona zostanie zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa<sup>31</sup>:</p> <p>a) NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych,</p> <p>b) NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów informacyjnych oraz organizacji;</p> <p>- ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie odbywało się na podstawie Polskich Norm związanych z tą normą, w tym:</p> <p>a) PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń;</p> <p>b) PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem;</p> <p>Weryfikacja kryterium nastąpi na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli wszystkie powyższe warunki nie dotyczą projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium nr 3 Definicja kryterium jak wyżej.</p>
--	--	--	--	--

<sup>31</sup> Narodowe Standardy Cyberbezpieczeństwa (NSC), to zbiór rekomendacji standaryzujących rozwiązania zabezpieczające w sieciach i systemach informacyjnych wykorzystywanych przez podmioty chcące efektywnie zarządzać systemami bezpieczeństwa informacji. Zawierają one wytyczne w zakresie budowania efektywnego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji w oparciu o praktykę stosowaną w administracji federalnej USA. Są one wydawane przez Pełnomocnika Rządu do spraw Cyberbezpieczeństwa, w ramach celu szczegółowego 2 Strategii Cyberbezpieczeństwa Rzeczypospolitej Polskiej na lata 2019 – 2024.

13	Kryteria zapewniają komplementarność i interoperacyjność inwestycji zaplanowanych we wnioskach o dofinansowanie projektów z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi centralnie działaniami z obszaru e-zdrowia i telemedycyny <sup>32</sup> , a także ich nie dublują oraz są zgodne z Programem Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027.	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje komplementarność i interoperacyjność inwestycji zaplanowanych we wnioskach o dofinansowanie projektów z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi centralnie działaniami z obszaru e-zdrowia i telemedycyny, a także ich nie dublują oraz są zgodne z Programem Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027. Definicja kryterium jak wyżej.
14	Kryteria zapewniają zgodność produktów wytworzonych w projekcie ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej: EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm., dalej: USIOZ)	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy produkty wytworzone w projekcie są/będą zgodne ze standardami wymiany oraz formatami EDM oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d USIOZ. Definicja kryterium jak wyżej.

<sup>32</sup> Oznacza to, że projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów teleinformatycznych usługodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych usługodawców, będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz niedublowania funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. Systemu Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedzinowymi, systemem e-Krew).



15	<p>Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budowy i rozbudowy e-usług za pośrednictwem rozwiązań centralnych, w szczególności obejmujący prowadzenie lub wymianę EDM albo rozwiązań telemedycznych,</li> <li>- budowy lub rozbudowy narzędzi teleinformatycznych w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń (back-office) oraz świadczenia e-usług (w szczególności taką usługą jest wymiana EDM), jeżeli dotyczy działań prowadzonych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą</li> <li>- zapewni rozwiązania (w obszarach, których dotyczy projekt) <u>w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych</u>:</li> </ul> <p>1/ zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu – po zakończeniu realizacji projektu będą w</p>	<p>Kryterium nr 14</p> <p>Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt zapewni rozwiązania wymagane rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny (w obszarach, których dotyczy projekt), w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
----	---	---	--	--

	<p>całości realizowane w systemach teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinetowym, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS);</p> <p>2/ ponad 90% obrazów medycznych (DICOM<sup>33</sup>, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych wytworzone po zakończeniu realizacji projektu będzie przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a dane te będą powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których były realizowane;</p> <p>3/ ponad 90% wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu (m.in. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych</p>			
--	---	--	--	--

<sup>33</sup> Oznacza to, że projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów teleinformatycznych usługodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych usługodawców, będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz niedublowania funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. Systemu Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedzicznymi, systemem e-Krew).

	<p>danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych;</p> <p>4/ w procesie zarządzania podawaniem leków po zakończeniu realizacji projektu będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.). Podmioty wykonujące działalność leczniczą będą gromadzić dane o wszystkich produktach leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania;</p> <p>5/ po zakończeniu realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b USIOZ. W ramach tego kryterium należy m.in. weryfikować czy podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych:</p> <p>a) gromadził jednostkowe dane medyczne,</p>			
--	--	--	--	--

	<p>b) tworzył EDM;</p> <p>c) udostępniał EDM,</p> <p>d) udostępniał obrazy medyczne w formacie plików DICOM;</p> <p>e) identyfikował się i wymieniał jednostkowe dane medyczne;</p> <p>f) jest zintegrowany z innymi systemami e-zdrowia - zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa USIOZ. Po zakończeniu realizacji projektu w systemie teleinformatycznym usługodawcy powinien umożliwiać (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</p>			
16	<p>Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budowy i rozbudowy e-usług za pośrednictwem rozwiązań centralnych, w szczególności obejmujący prowadzenie lub wymianę EDM albo rozwiązań telemedycznych,</li> </ul>	<p>Kryterium nr 14</p> <p>Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt zapewni rozwiązania wymagane rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny (w obszarach, których dotyczy projekt), w obszarze analityki medycznej.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>

	<p>- budowy lub rozbudowy narzędzi teleinformatycznych w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń (back-office) oraz świadczenia e-usług (w szczególności taką usługą jest wymiana EDM), jeżeli dotyczy działań prowadzonych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą</p> <p>- zapewni rozwiązania (w obszarach, których dotyczy projekt), <u>w obszarze analityki medycznej</u>:</p> <p>1/ w wyniku realizacji projektu zostały określone zasady oraz procedury dotyczące przepływu danych medycznych w podmiocie, w tym m.in. zasady skanowania danych przy łóżku pacjenta (skanowania z wykorzystaniem czytników kodów kreskowych/QR);</p> <p>2/ Wnioskodawca będzie raportować wyniki dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) – efektywności i jakości procesu leczenia. Podmiot wy-</p>			
--	---	--	--	--

	<p>konujący działalność leczniczą będzie agregował te dane w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością. Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitorującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą oraz dla podmiotu tworzącego ten podmiot.</p>			
17	<p>Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- budowy i rozbudowy e-usług za pośrednictwem rozwiązań centralnych, w szczególności obejmujący prowadzenie lub wymianę EDM albo rozwiązań telemedycznych,</li> <li>- budowy lub rozbudowy narzędzi teleinformatycznych w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń (back-office) oraz świadczenia e-usług (w szczególności taką usługą jest wymiana EDM),</li> </ul>	<p>Kryterium nr 14 Zgodność z wymogami w obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych, analityki medycznej i cyberbezpieczeństwa</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. Kryterium weryfikuje, czy projekt zapewni rozwiązania wymagane rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny (w obszarach, których dotyczy projekt) w obszarze cyberbezpieczeństwa tj. zostanie zapewniony adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności pacjenta w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych. Definicja kryterium jak wyżej.</p>

<p>jeżeli dotyczy działań prowadzonych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą - zapewni rozwiązania (w obszarach, których dotyczy projekt) <u>w obszarze cyberbezpieczeństwa</u> (zostanie zapewniony adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności pacjenta w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych), w szczególności:</p> <p>1/ systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników;</p> <p>2/ firewall pozwalający analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci.</p> <p>Efektem wdrożenia musi być wykonanie zewnętrznych skanów podatności,</p>			
---	--	--	--

	<p>które wykażą brak podatności krytycznych oraz które mogą doprowadzić do incydentu poważnego w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 1863, z późn. zm.). Wnioskodawca jest zobowiązany do utwardzania konfiguracji do momentu uzyskania wskazanego efektu. Wyeliminowanie podatności musi być potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa;</p> <p>3/ podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie miał wdrożony i utrzymywany system zarządzania bezpieczeństwem informacji opracowany i wdrożony na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001, i ciągłości działania.</p> <p>Nadzór nad tym systemem jest sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (np. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT);</p>			
--	---	--	--	--



<p>4/ system kopii bezpieczeństwa;</p> <p>System kopii zapasowych musi umożliwiać realizację kopii zapasowej za pomocą streamera lub biblioteki taśmowej. Kopie te muszą być przechowywane w innej lokalizacji niż środowisko produkcyjne, np. inny budynek, a w przypadku braku takiej możliwości, w pomieszczeniu oddalonym od serwerowni. System ten powinien umożliwiać odtworzenie kopii zapasowej i testowe odtworzenie systemów w środowisku testowym. Cały proces musi być opisany procedurą stanowiącą element dokumentacji bezpieczeństwa. Możliwe jest również wdrożenie innego systemu wykonywania kopii zapasowych, który nie będzie oparty na taśmach magnetycznych, jednak musi on być skonfigurowany przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów kopii zapasowych, gwarantującą</p>			
---	--	--	--

	<p>wykonanie skutecznych kopii zapasowych oraz konfigurację separacji sieciowej. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejscowionej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa;</p> <p>5/ zapewnienie bezpieczeństwa poczty elektronicznej; System poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa, który będzie obejmował mechanizmy SPF, DMARC, DKIM, anty-spam oraz ochronę antywirusową.</p> <p>Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, anty-spam oraz ochronę antywirusową. SPF: Sender Policy Framework - niekomercyjny projekt mający na celu</p>			
--	--	--	--	--

	<p>wprowadzenie zabezpieczenia serwerów SMTP przed przyjmowaniem poczty z niedozwolonych źródeł. Ma to pozytywnie wpłynąć na ograniczenie liczby wiadomości mailowych będących spamem,</p> <p>DMARC: (Domain-based Message Authentication Reporting and Conformance) - możliwość ochrony domeny przed nieautoryzowanym użyciem, powszechnie znanym jako fałszowanie wiadomości e-mail, DKIM: (DomainKeys Identified Mail) - metoda łączenia domeny internetowej z wiadomością e-mail, która pozwala organizacji brać odpowiedzialność za treść e-maila. Sygnatura DKIM zabezpiecza przed podszywaniem się pod nadawcę z innych domen</p> <p>6/ został zainstalowany system Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach;</p> <p>Systemy oparte na rozwiązaniach co najmniej klasy</p>			
--	--	--	--	--

	<p>Endpoint Detection and Response w architekturze klient - serwer na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response, na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy, który potwierdzi prawidłowość wdrożenia systemu.</p> <p>7/ zostaną przeprowadzone skany podatności oraz testy penetracyjne wewnętrznych systemów usługodawców. W wyniku powyższych działań zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych podatności (utwardzenie systemów);</p>			
--	---	--	--	--

	<p>8/ systemy teleinformacyjne usługodawcy zapewnią zgodność z art. 32 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);</p> <p>9/ zapewniono zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa:</p> <p>a) NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych,</p> <p>b) NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów informacyjnych oraz organizacji;</p> <p>10/ ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie</p>			
--	--	--	--	--

	<p>odbywało się na podstawie Polskich Norm związanych z tą normą, w tym:</p> <p>a) PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń;</p> <p>b) PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem.</p>			
18	<p>Kryteria zapewniają, że projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia (jeżeli platforma taka jest planowana) uwzględnia:</p> <p>1/ usługi dotyczące repozytorium EDM w modelu oprogramowania jako usługa (SaaS) świadczone dla podmiotów leczniczych z regionu. Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA oraz standardami udostępniania danych medycznych zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw</p>	<p>Kryterium nr 15</p> <p>Zgodność z wymogami w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. W ramach kryterium weryfikowane jest czy projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia (jeżeli taka platforma jest planowana) uwzględnia rekomendacje Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny.</p> <p>Definicja kryterium</p> <p>Projekt jest zgodny z wymogami w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt uwzględnia usługi dotyczące repozytorium EDM w modelu oprogramowania jako usługa (SaaS) świadczone dla podmiotów leczniczych z regionu. Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA oraz standardami udostępniania danych medycznych zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw</li> </ul>

	<p>zdrowia, w tym co najmniej ze standardem DICOM - w przypadku gdy repozytorium EDM obejmuje dane obrazowe;</p> <p>2/ usługi wspierające realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej, w szczególności związane z profilaktyką chorób;</p> <p>3/ wspólną infrastrukturę techniczno-systemową, co najmniej w zakresie zapasowych ośrodków przetwarzania danych, oferowaną podmiotom wykonującym działalność leczniczą z danego regionu;</p> <p>4/ budowę centrum monitorowania zagrożeń cyberbezpieczeństwa (SOC) z możliwością monitorowania infrastruktury podmiotów wykonujących działalność leczniczą z danego regionu.</p>			<p>zdrowia, w tym co najmniej ze standardem DICOM (w przypadku gdy repozytorium EDM obejmuje dane obrazowe),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt uwzględnia usługi wspierające realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej, w szczególności związane z profilaktyką chorób,</li> <li>- projekt uwzględnia wspólną infrastrukturę techniczno-systemową, co najmniej w zakresie zapasowych ośrodków przetwarzania danych, oferowaną podmiotom wykonującym działalność leczniczą z danego regionu;</li> <li>- projekt uwzględnia budowę centrum monitorowania zagrożeń cyberbezpieczeństwa (SOC) z możliwością monitorowania infrastruktury podmiotów wykonujących działalność leczniczą z danego regionu,</li> <li>- projekt spełnia standardy dostępności cyfrowej WCAG 2.1. na poziomie AA oraz zgodność z przepisami krajowymi i europejskimi w tym zakresie, w tym z dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2102 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego (Dz. Urz. UE L327 z 02.12.2016, str.1).</li> </ul> <p>Weryfikacja kryterium nastąpi na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli projekt nie dotyczy budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przy najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
19	Kryteria zapewniają, że projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej plat-	Kryterium nr 15	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny. W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt w zakresie

	<p>formy e-zdrowia (jeżeli platforma taka jest planowana) spełnia standardy dostępności cyfrowej WCAG 2.1. na poziomie AA oraz zgodność z przepisami krajowymi i europejskimi w tym zakresie, w tym z dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2102 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego (Dz. Urz. UE L 327 z 02.12.2016, str.1).</p>	<p>Zgodność z wymogami w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia</p>		<p>budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia (jeżeli taka platforma jest planowana) uwzględnia rekomendacje Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
--	--	--	--	---

#### VII.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	<p>Kryterium nr 1.1</p> <p>Niepodleganie wykluczeniom</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności<sup>34</sup></p>	<p>Wnioskodawca/partner jest podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia tj. nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie. O dofinansowanie nie mogą ubiegać się wnioskodawcy/partnerzy:</p> <p>1) wobec których orzeczono zakaz dostępu do funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów:</p>

<sup>34</sup> Uchwała Nr 10/23 Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia kryteriów wspólnych dopuszczalności i jakościowych dla Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027



			<ul style="list-style-type: none"> <li>– art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,</li> <li>– art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ,</li> <li>– art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) wobec których zakazane zostało udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,</li> <li>3) na których ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,</li> <li>4) spełniający przesłanki przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji, zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. (jeśli dotyczy),</li> <li>5) będący w toku likwidacji, w stanie upadłości, w toku postępowania upadłościowego, naprawczego lub pod zarządem komisarycznym (jeśli dotyczy),</li> <li>6) którzy zostali skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</li> <li>7) których członek lub reprezentant organu zarządzającego (wykonawczego), wspólnik lub kierownik jednostki organizacyjnej został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych</li> </ol>
--	--	--	---

			<p>zeczności, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>8) którzy podjęli jakiegokolwiek działania dyskryminujące sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– brak wykluczenia Wnioskodawcy oraz partnerów projektu (jeśli dotyczy) z ubiegania się o dofinansowanie z funduszy europejskich;</li> <li>– w przypadku jednostki samorządu terytorialnego, która jest wnioskodawcą (lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego) nie zostały przyjęte dyskryminujące akty prawne (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywa się poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych, do których właściwa instytucja posiada dostęp, na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentów złożonych przed podpisaniem umowy.</p> <p>Kryterium musi być spełnione w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu oraz przed zawarciem umowy o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. a.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
--	--	--	---

2	Kryterium nr 1.2 Poprawność okresu realizacji	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Poprawność okresu realizacji projektu wskazanego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie. Wszystkie etapy projektu są logicznie powiązane, a w przypadku projektów inwestycyjnych również wynikają z procesu inwestycyjnego.</p> <p>Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie nie wykracza poza datę końcową okresu kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie,</li> <li>– wszystkie etapy są logicznie powiązane i wynikają z procesu inwestycyjnego (jeśli dotyczy),</li> <li>– okres kwalifikowalności wydatków w projekcie określony we wniosku o dofinansowanie nie wykracza poza datę kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 63 ust. 2.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
3	Kryterium nr 1.3 Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości kobiet i mężczyzn, wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p>

			<p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości kobiet i mężczyzn, a ww. zasada będzie przestrzegana w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy).</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację kobiet i mężczyzn.</p> <p>Weryfikacji będzie podlegać, czy wnioskodawca uwzględnił aspekt i perspektywę płci co do zakresu projektu, jego realizacji i okresu trwałości (jeśli dotyczy).</p> <p>W przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za adekwatne i wystarczające, projekt może zostać uznany za neutralny.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości kobiet i mężczyzn nie zostanie naruszona,</li> <li>– wnioskodawca zaplanował w projekcie adekwatne działania na rzecz wyrównywania szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy),</li> <li>– wnioskodawca uzasadnił brak możliwości zrealizowania jakichkolwiek działań w zakresie zgodności z ww. zasadą wykazując neutralność projektu w rozumieniu tych Wytocznich (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przy najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 2.</p>
--	--	--	--

			<p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
4	<p>Kryterium nr 1.4</p> <p>Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060. Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie projektu, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz, że wszystkie produkty projektu są /będą dostępne dla wszystkich użytkowników, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, bez jakiegokolwiek dyskryminacji.</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację osób z niepełnosprawnościami lub innych osób o cechach, które mogą stanowić przesłanki dyskryminacji.</p> <p>W przypadku projektu, którego produkty/usługi nie mają bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W takim przypadku weryfikacji podlega, czy wnioskodawca wykazał we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu/usługi.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości szans i niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie,</li> </ul>

			<p>niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną nie zostanie naruszona,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wszystkie produkty/usługi projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami zgodnie ze standardami dostępności adekwatnymi do zakresu realizowanego projektu (w tym z koncepcją uniwersalnego projektowania), stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy),</li> <li>– w uzasadnionych i opisanych we wniosku przypadkach wnioskodawca wykazał neutralność produktu/usługi projektu w rozumieniu tych Wytycznych, w tym brak możliwości spełnienia wszystkich standardów dostępności (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium  Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.  Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.  Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
5	Kryterium nr 1.5 Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt jest zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, co do jego zakresu i sposobu realizacji lub wykazał neutralność wymagań ww. dokumentu wobec projektu.</p> <p>Zasady oceny  Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników)</p>

			<p>wynika brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami ww. dokumentu lub wymagania ww. dokumentu są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
6	<p>Kryterium nr 1.6</p> <p>Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z postanowieniami Karty praw podstawowych Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391) oraz został przygotowany i będzie realizowany z poszanowaniem praw podstawowych.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że sposób realizacji oraz zakres projektu nie narusza postanowień Karty praw podstawowych Unii Europejskiej.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników) wynika brak sprzeczności z wymogami ww. dokumentu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 1.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p>

			Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.
7	Kryterium nr 1.7 Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czyn poważnych szkód”	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest realizowany zgodnie z celem wspierania zrównoważonego rozwoju, określonym w art. 11 TFUE, oraz z uwzględnieniem celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, a także porozumienia paryskiego i zasady „nie czyn poważnych szkód”.</p> <p>Wnioskodawca potwierdza spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju i zasady DNSH w całym cyklu życia projektu. Dokumentem stanowiącym podstawę dla przedstawienia potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyn poważnych szkód” przez wnioskodawcę są zapisy dokumentu „Ocena projektu programu FEPZ 2021-2027 pod kątem zgodności z zasadą DNSH”.</p> <p>W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych wnioskodawca wykazał w treści wniosku o dofinansowanie projektu (tam, gdzie jest to możliwe) rozwiązania minimalizujące oddziaływanie działalności człowieka na środowisko takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów, ograniczenie wpływu na bioróżnorodność, podnoszenie świadomości ekologicznej itp. oraz zapewni, że planowane w ramach projektu działania są zgodne z zasadą „nie czyn poważnych szkód” środowisku (DNSH).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– opis projektu potwierdza odniesienie się do właściwych, dla danego rodzaju i zakresu projektu, celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, określonych w dokumencie Przekształcamy nasz świat: Agenda na rzecz zrównoważonego rozwoju 2030” (Rezolucja przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne ONZ w dn. 25.09.2015 r.);</li> <li>– opis projektu potwierdza, w zależności od jego rodzaju i zakresu, wpływ zaplanowanych działań na rzecz celów określonych w dokumencie Porozumienie Paryskie do Ramowej konwencji Narodów Zjednoczonych w sprawie zmian klimatu przyjęte 12.12.2015 r.);</li> </ul>



			<p>– opis projektu potwierdza, że jego realizacja nie spowoduje naruszenia zasady DNSH.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 4.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
8	Kryterium nr 1.8 Promocja projektu	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca zaplanował w projekcie działania związane z informacją i promocją projektów dofinansowanych z funduszy europejskich. Opis zastosowanych w projekcie narzędzi informacji i promocji wskazuje na ich zgodność z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”) jeśli opis przewidzianych w projekcie narzędzi informacji i promocji jest zgodny z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony. Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 50.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>

9	Kryterium nr 1.9 Możliwość oceny merytorycznej wniosku	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium zweryfikowane zostanie czy wszystkie pola we wniosku i załącznikach zostały wypełnione w sposób jasny, zrozumiały, zgodny z instrukcją wypełnienia wniosku o dofinansowanie oraz czy wniosek został wypełniony w języku polskim. Sprawdzone zostanie, czy do wniosku dołączono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wszystkie pola we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach są wypełnione w języku polskim i zgodnie z instrukcją wypełniania,</li> <li>– treść wniosku o dofinansowanie i załączników jest wypełniona, jasna i zrozumiała,</li> <li>– załączono i wypełniono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
10	Kryterium nr 1.10 Możliwość oceny merytorycznej wniosku	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>We wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach uzasadniono potrzebę realizacji projektu, która wynika z potrzeb opisanej grupy docelowej/Wnioskodawcy, wskazano cel projektu i przeprowadzono analizę ryzyka, a przedstawiony popyt na rezultaty projektu wynika z tej analizy i jest realny oraz uzasadniony.</p> <p>ZASADY OCENY: Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione: projekt odpowiada na potrzeby opisanej grupy docelowej/Wnioskodawcy,</p>

			<p>wskazano cele projektu, które wynikają z potrzeb grupy docelowej/Wnioskodawcy,</p> <p>opisano grupę docelową,</p> <p>potrzeba realizacji projektu jest jasno wskazana,</p> <p>przeprowadzono analizę ryzyka,</p> <p>prawidłowo określono wysokość i wiarygodność popytu na rezultaty projektu (jeśli dotyczy).</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. a.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
11	Kryterium nr 1.11 Zdolność finansowa	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca posiada / zapewni niezbędne zasoby i zastosuje mechanizmy finansowe do realizacji przedsięwzięcia w określonym terminie.</p> <p>W przypadku projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, wnioskodawca posiada także niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, które pokryją koszty eksploatacji i utrzymania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie wskazał, że zapewni niezbędne środki finansowe do realizacji projektu i zgodnie z zapisami regulaminu (jeśli dotyczy), we właściwym momencie przedstawi dokumenty, które to potwierdzą,</li> <li>– wnioskodawca określił właściwie źródła finansowania projektu,</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– sytuacja finansowa Wnioskodawcy, przedstawiona we wniosku o dofinansowanie wskazuje na zdolność do realizacji przedsięwzięcia w terminie określonym we wniosku o dofinansowanie,</li> <li>– wnioskodawca zapewni środki finansowe do utrzymywania rezultatów projektu w okresie trwałości (jeśli dotyczy),</li> <li>– wnioskodawca wykazał zdolność do ewentualnego odtworzenia zużytych elementów wyposażenia (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. d.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
12	Kryterium nr 1.12 Zdolność operacyjna	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca/partner posiada zasoby techniczne, kadrowe, zasoby rzeczowe, które umożliwią prawidłową i terminową realizację projektu zgodnie z jego celem.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli opis projektu potwierdza, że wnioskodawca/partner posiada zdolność instytucjonalną, organizacyjną, kadrową, techniczną, zasoby rzeczowe niezbędne do prawidłowej i terminowej realizacji, wdrożenia i utrzymania w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy) zgodnie z jego celem, w szczególności jego rezultatów.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p>

			<p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
13	<p>Kryterium nr 1</p> <p>Zgodność z celem szczegółowym, rezultatami działania i typem projektu</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- jest zgodny z celem działania, którym jest cyfryzacja i zwiększenie dostępności danych i usług publicznych (produktów i procesów cyfrowych);</li> <li>- jest zgodny z typem projektu - Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów;</li> <li>- prowadzi do osiągnięcia obowiązkowego w naborze wskaźnika rezultatu: Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych.</li> </ul> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- projekt jest zgodny z celem działania którym jest cyfryzacja i zwiększenie dostępności danych i usług publicznych (produktów i procesów cyfrowych);</li> <li>- zakres projektu opisany we wniosku o dofinansowanie jest zgodny z typem projektu „Rozbudowa systemów teleinformatycznych regionu/Transformacja cyfrowa urzędów”;</li> <li>- wybrano i opisano obowiązkowy wskaźnik rezultatu „ Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych”, i opisano, jak zostanie osiągnięty /utrzymany poprzez realizację projektu.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>

14	Kryterium nr 2 Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnera	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy wnioskodawca/partner wpisuje się w katalog beneficjentów działania 1.5.</p> <p>Wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego – Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego / podmiot leczniczy, dla którego podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego.</p> <p>Partnerem jest jednostka samorządu terytorialnego – Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego / podmioty lecznicze, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego spełniające wymogi utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.</p> <p>W celu wspólnej realizacji projektu, w zakresie określonym przez instytucję zarządzającą regionalnym programem, może zostać utworzone partnerstwo przez podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, realizujące wspólnie projekt, zwany dalej "projektem partnerskim", na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie o partnerstwie.</p> <p>Wnioskodawca/partner kwalifikuje się do otrzymania wsparcia wyłącznie w sytuacji, gdy jest podmiotem uprawnionym do aplikowania na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie oraz przed podjęciem decyzji o dofinansowaniu.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- status prawny wnioskodawcy/partnera jest zgodny z typem beneficjentów działania 1.5;</li> <li>- dane rejestrowe wnioskodawcy/partnera są zgodne z danymi wskazanymi we wniosku o dofinansowanie.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p>
----	--	--	---

			<p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
15	<p>Kryterium nr 4</p> <p>Zgodność z kwalifikowalnością wydatków</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Planowane wydatki są uzasadnione, racjonalne i adekwatne do zakresu oraz celów projektu (w tym dla osiągnięcia założonych wskaźników) oraz celu działania. Poprawnie wykonano obliczenia całkowitych kosztów oraz całkowitych kosztów kwalifikowalnych projektu. Wydatki zaplanowano w terminach umożliwiających realizację zadań oraz w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy). Planowane wydatki nie naruszają zakazu podwójnego finansowania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wszystkie wydatki wskazane w projekcie są zgodne z Wytocznymi dot. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz kategoriami i limitami wskazanymi w Regulaminie wyboru projektów,</li> <li>– poniesienie wydatków jest optymalne pod względem technicznym, ekonomicznym i funkcjonalnym i jest bezpośrednio związane z realizacją celów oraz wskaźników produktu i/lub rezultatu,</li> <li>– zachowane są ramy czasowe kwalifikowalności</li> <li>– wydatki zaplanowano w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów;</li> <li>b) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów;</li> </ul> </li> <li>– wydatki zaplanowano w sposób umożliwiający terminową realizację zadań;</li> <li>– wysokość poszczególnych wydatków została prawidłowo i rzetelnie oszacowana (tj. wydatki nie zostały zawyżone);</li> <li>– przedstawione obliczenia całkowitych kosztów i całkowitych kosztów kwalifikowalnych przeprowadzono z wystarczającą szczegółowością i w oparciu o racjonalne przesłanki;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– prawidłowo określono poziom dofinansowania;</li> <li>– wszystkie zaplanowane wydatki są niezbędne do osiągnięcia celu projektu;</li> <li>– wydatki zaplanowano w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy);</li> <li>– w projekcie o wartości poniżej 200 tys. euro przewidziano koszty pośrednie (jeśli dotyczy);</li> <li>– -prawidłowo wskazano stawkę kosztów pośrednich, która wynosi 7% (jeśli dotyczy);</li> <li>– we wniosku o dofinansowanie projektu prawidłowo uwzględniono regulacje prawne dotyczące podatku VAT (jeśli dotyczy)”;</li> <li>– wydatki nie będą podwójnie dofinansowane z różnych środków publicznych, w tym europejskich;</li> <li>– prawidłowo określono wysokość wydatków na cross financing (która wynosi do 15% wartości dofinansowania).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
16	Kryterium nr 5 Zasadność ekonomiczna	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt charakteryzuje się właściwą relacją między korzyściami i kosztami, a operacja odzwierciedla najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli przeprowadzono analizę, której wyniki wskazują na to, że projekt posiada minimalny wymagany poziom efektywności społeczno-gospodarczej. Analiza bierze pod uwagę uwarunkowania płynące z otoczenia prawnego projektu.</p>



			<p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
17	<p>Kryterium nr 6 Zgodność z przepisami prawa krajowego i unijnego</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt został albo zostanie przygotowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym.</p> <p>Jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w opisie projektu prawidłowo uwzględniono odpowiednie procedury zamówień publicznych;</li> <li>- jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane (jeśli dotyczy);</li> <li>- projekt jest przygotowany i będzie realizowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym.</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
18	<p>Kryterium nr 7 Oddziaływanie na środowisko</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Przyjęty wariant realizacji projektu został/będzie przygotowany z uwzględnieniem wpływu inwestycji na środowisko, tj. zgodnie z przepisami w zakresie ochrony środowiska:</p>

			<p>- Ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko;</p> <p>- Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca potwierdza, że projekt został przygotowany lub jest przygotowywany zgodnie z właściwymi wymogami prawa w zakresie wpływu projektu na środowisko oraz należycie wzięto pod uwagę ocenę rozwiązań alternatywnych na podstawie wymogów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższe warunki nie są spełnione.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli zakres projektu nie wymaga przeprowadzenia postępowania OOŚ.</p>
19	Kryterium nr 8 Projekt nie jest zakończony	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt nie zakończył się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, tj. nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony w rozumieniu art. 2 pkt 37 oraz art. 63 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.</p>

			<p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
20	<p>Kryterium nr 9</p> <p>Trwałość projektu</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości, zgodnie z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził, że projekt został lub zostanie przygotowany zgodnie z wymogami w zakresie trwałości.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji we wniosku o dofinansowanie wynika, że projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości wynikającą z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
21	<p>Kryterium nr 10</p> <p>Zgodność z wymogami pomocy publicznej/de minimis</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie prawidłowo zidentyfikowano brak pomocy publicznej/de minimis.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli Wnioskodawca prawidłowo uzasadnił brak wystąpienia pomocy publicznej/ de minimis lub wykazał, że prowadzona działalność będzie działalnością pomocniczą i określił wskaźnik monitorowania i całkowitą roczną wydajność infrastruktury*.</p>

			<p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli w projekcie występuje pomoc publiczna/de minimis lub wnioskodawca nie uzasadnił braku jej występowania, lub zaplanowana działalność nie będzie miała charakteru działalności pomocniczej.</p> <p>*Działalność pomocnicza to działalność gospodarcza, która jest ściśle powiązana z eksploatacją infrastruktury oraz podstawową działalnością o charakterze niegospodarczym. W przypadku uzyskania przez beneficjenta dofinansowania na zbudowanie/stworzenie infrastruktury, która będzie wykorzystywana niemal wyłącznie do prowadzenia działalności niegospodarczej oraz działalności pomocniczej – udzielone wsparcie podlega wyłączeniu spod reżimu pomocy publicznej. Działalność pomocnicza musi mieć ograniczony charakter w odniesieniu do wydajności infrastruktury, tj. (zgodnie ze stanowiskiem Komisji Europejskiej) nie może przekraczać w stosunku rocznym 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury.”</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli w projekcie występuje pomoc publiczna/de minimis lub Wnioskodawca nie uzasadnił braku jej występowania.</p>
22	Kryterium nr 11 Zgodność z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium weryfikuje, czy w ramach projektu systemy teleinformatyczne i e-usługi (tam gdzie jest to zasadne ze względu na zakres projektu) spełniają podstawowe i trwałe zasady ich tworzenia zgodnie z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa (Załącznik do Rekomendacji Rady Architektury IT, Zespołu Zadaniowego KRMC w sprawie Pryncypiów Architektury Informacyjnej).</p> <p>Zasady oceny Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”) jeśli projekt uwzględnia poniższe warunki (o ile jest to zasadne ze względu na zakres projektu): :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pomocniczość i proporcjonalność,</li> <li>2) Otwartość,</li> <li>3) Przejrzystość,</li> </ol>

			<p>4) Ponowne wykorzystanie,  5) Neutralność technologiczna i przystosowalność i możliwość przenoszenia danych,  6) Zorientowanie na potrzeby użytkownika,  7) Włączenie i dostępność,  8) Bezpieczeństwo i prywatność,  9) Wielojęzyczność,  10) Uproszczenie administracyjne,  11) Ochrona informacji,  12) Skuteczność, wydajność i optymalność.</p> <p>W przypadku, kiedy nie jest zasadne uwzględnienie danego warunku (ze względu na charakter projektu) wnioskodawca musi przedstawić stosowne wyjaśnienia.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium  Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
23	Kryterium nr 12 Dojrzałość e-usługi publicznej	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt, jak i jego produkty, wykazywać będą wysoki poziom dojrzałości elektronicznych usług publicznych.</p> <p>Zasady oceny  Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione tj. projekt, jak i jego produkty, charakteryzować się będą pełną dostępnością online (4-5 poziom dojrzałości) . W szczególności oznacza to, że dla 4 poziomu dojrzałości zakłada, że całość usługi realizowana jest w postaci elektronicznej, w szczególności zaś:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostarczanie wszystkich dokumentów i doręczeń przebiega w postaci elektronicznej;</li> <li>- brak jest czynności, które obywatel lub przedsiębiorca musiałby wykonywać w postaci papierowej;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- w przypadku wymagania dokonania płatności – umożliwienie dokonania tej płatności w postaci elektronicznej;</li> <li>- 5 poziomu dojrzałości ten najwyższy poziom dojrzałości elektronicznej usługi publicznej zakłada, że: : <ul style="list-style-type: none"> <li>- formularze wniosków w postaci elektronicznej będą wstępnie wypełniane będącymi w posiadaniu podmiotu świadczącego usługę danymi obywatela lub przedsiębiorcy (np. imię i nazwisko, dane adresowe, numer PESEL, REGON itp.);</li> <li>- w przypadku usług, w których nie ma konieczności składania wniosku, podmiot automatycznie załatwia sprawę (realizuje usługę) w zakresie odpowiednim do sytuacji życiowej usługobiorcy;</li> <li>- w przypadku, gdy w procedurze istnieje konieczność dokonania płatności, usługodawca zapewni przekierowanie usługobiorcy do właściwego pośrednika dla dokonania płatności (operacja przekierowania musi zapewnić zachowanie kontekstu zdarzenia, tzn. wszystkie pola niezbędne do zdefiniowania i wykonania płatności, np. przelewu, są wypełnione automatycznie przez system usługodawcy)– o ile dotyczy</li> </ul> </li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przy najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium  Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
24	Kryterium nr 13 Zgodność z Dyrektywą (UE) 2019/1024	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W przypadku, gdy projekt zakłada digitalizację zasobów sektora publicznego muszą zostać spełnione wymogi ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego (zgodnie z Dyrektywą (UE) 2019/1024).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p>

			<p>- Projekt zakłada digitalizację zasobów sektora publicznego zgodnie z wymogami ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego (zgodnie z Dyrektywą (UE) 2019/1024).</p> <p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeśli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli projekt nie zakłada działań dotyczących digitalizacji zasobów sektora publicznego.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
25	Kryterium nr 16 Wykorzystanie sztucznej inteligencji (AI) w projekcie (jeśli dotyczy)	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy wnioskodawca zaplanował tworzenie produktów lub usług cyfrowych z zastosowaniem sztucznej inteligencji do praktycznego zastosowania w procesie leczenia, wykorzystanie narzędzi w zakresie sztucznej inteligencji w podmiotach leczniczych oraz czy zastosowane rozwiązania w zakresie wykorzystania AI są zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/1689 z dnia 13 czerwca 2024 r. - w sprawie ustanowienia zharmonizowanych przepisów dotyczących sztucznej inteligencji oraz zmiany rozporządzeń (WE) nr 300/2008, (UE) nr 167/2013, (UE) nr 168/2013, (UE) 2018/858, (UE) 2018/1139 i (UE) 2019/2144 oraz dyrektyw 2014/90/UE, (UE) 2016/797 i (UE) 2020/1828 (akt w sprawie sztucznej inteligencji)” - (AI Act).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli w ramach projektu zakłada się wykorzystanie sztucznej inteligencji oraz spełnione są poniższe warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wnioskodawca zaplanował wykorzystanie narzędzi korzystających z technologii sztucznej inteligencji,</li> </ul>

			<p>we wniosku o dofinansowanie zaplanowano wdrożenie narzędzi AI posiadających certyfikat zapewniający, że :</p> <p>dane są zbierane w bezpiecznym miejscu;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- system posiada nadzór człowieka nad tym jak pracuje algorytm;</li> <li>- system był trenowany na danych, które są znane i nie są to dane nieuporządkowane lub nie powodują skrzywienia modelu, powielania zachowań dyskryminacyjnych;</li> <li>- znany jest cały cykl życia systemu i co w dalszej kolejności będzie się działo z danymi, którymi ten system będzie cały czas zasilany;</li> <li>- w zaplanowanych obszarach wykorzystania AI przewidziano procedury zapewniające, aby dostęp do podstawowych usług publicznych oraz korzystanie z nich przez obywateli były zgodne z prawami podstawowymi, bezpieczeństwem i zasadami etycznymi.</li> <li>- wykorzystanie AI zakłada możliwość konfiguracji, wykorzystania różnych modeli AI w celu przeciwdziałania zagrożeniom związanym z bardzo silnymi i wpływowymi modelami sztucznej inteligencji.</li> <li>- wnioskodawca zapewnił odpowiedni poziom kompetencji w zakresie AI wśród swojego personelu i innych osób zajmujących się działaniem i wykorzystywaniem, z uwzględnieniem ich wiedzy technicznej, doświadczenia, wykształcenia i wykształcenia oraz kontekst, w którym systemy AI mają być wykorzystywane;</li> <li>- system AI w okresie jego wykorzystywania może być skutecznie nadzorowany przez człowieka tj. zaprojektowany został w sposób uwzględniający odpowiednie narzędzia interfejsu człowiek-maszyna,</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeśli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony (odnosi się do sytuacji kiedy zaplanowano wykorzystanie sztucznej inteligencji, ale nie spełniono wszystkich warunków).</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli projekt nie zakłada wykorzystania sztucznej inteligencji (AI).</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
--	--	--	--



26	<p>Kryterium nr 17</p> <p>Uzyskanie praw do korzystania z oprogramowania w sposób zabezpieczający interesy Wnioskodawcy</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy Wnioskodawca zaplanował sposób nabycia praw do wykorzystywanego lub wytwarzanego oprogramowania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium zostaje spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w przypadku wykorzystania oprogramowania innego niż open source, wykazano, że zostaną przekazane prawa autorskie do kodu źródłowego oraz opisano w jaki sposób zabezpieczony zostanie kod źródłowy i/lub uzasadniono wybór innego rozwiązania (jeśli dotyczy)</li> <li>- w przypadku zakupu licencji zewnętrznych oraz usługi chmury obliczeniowej (wykazano, że nie istnieje ryzyko vendor locking, tj. uzależnienia się od dostawców w głównych - w szczególności kosztowych - aspektach planowanych rozwiązań, (jeśli dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium uznaje się za nie spełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (jeśli dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
----	---	--	--