



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Regulaminu wyboru projektu
w ramach naboru nr FEWM.01.07-IZ.00-001/24
z 2024 r.

Karta oceny projektu w ramach Działania 1.7 E-zdrowie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:



Lp.	Kryterium	Pytanie	Ocena (TAK/NIE/NIE DOTYCZY)				Uzasadnienie oceny spełnienia/niespełnienia kryterium/przyznania punktów
			Członek KOP dokonujący oceny	Pracownik 1	Pracownik 2	Ekspert	
1	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Czy uzasadnienie, opis, cel oraz zakres rzeczowy projektu określone we wniosku o dofinansowanie i załącznikach są zgodne z celami danego działania określonymi w FEWiM 2021-2027/SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w FEWiM 2021-2027/SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy minimalna i maksymalna wartość projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości projektu obowiązującej dla danego działania/typu projektu określonej w SZOP/regulaminie wyboru projektów?*	Pracownik IZ				
		Czy minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu nie przekracza minimalnej i maksymalnej wartości wydatków kwalifikowalnych projektu obowiązującej dla danego działania/typu projektu określonej w SZOP/regulaminie wyboru projektów?*	Pracownik IZ				
		Czy maksymalny poziom dofinansowania wydatków kwalifikowalnych projektu nie przekracza maksymalnego poziomu dofinansowania obowiązującego dla danego działania /typu projektu określonego w SZOP/regulaminie wyboru projektów?*	Pracownik IZ				
		Czy projekt jest zgodny z warunkami wsparcia/ograniczeniami i limitami określonymi w FEWiM 2021-2027/SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ / Ekspert				
		Czy wartość dofinansowania nie jest wyższa, niż kwota alokacji określona w regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				

*wartość/poziom badane na moment dokonania oceny



		Czy forma prawna Wnioskodawcy jest zgodna z typem Beneficjenta wskazanym w SZOP/ regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem wskazanym w regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				
		Czy projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach FEWiM 2021-2027, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez Wnioskodawcę dokonane (z zastrzeżeniem zasad określonych dla pomocy publicznej), tj. czy data zakończenia realizacji projektu nie jest wcześniejsza, niż data złożenia wniosku o dofinansowanie?	Pracownik IZ				
2	Pomoc publiczna	Czy prawidłowo określono występowanie/brak występowania pomocy publicznej w projekcie, na podstawie testu pomocy publicznej, badając następujące przesłanki:	Ekspert				
		przesłanka					
		przesłanka spełniona					
		przesłanka niespełniona					
		• pomoc jest przyznawana przez Państwo lub pochodzi ze środków państwowych,					
		• pomoc udzielana jest na warunkach korzystniejszych niż oferowane na rynku,					
		• pomoc ma charakter selektywny (uprzywilejowuje określone przedsiębiorstwo lub przedsiębiorstwa albo produkcję określonych towarów),					



		<ul style="list-style-type: none"> • pomoc grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi UE. 							
3	Zgodność z zasadami pomocy publicznej i pomocy de minimis	Czy prawidłowo określono status przedsiębiorstwa?	Ekspert						
		Czy przedstawione dane odnośnie powiązań między przedsiębiorstwami potwierdzają wskazany przez Wnioskodawcę status przedsiębiorstwa będącego MŚP?	Ekspert						
		Czy w przypadku projektu objętego pomocą publiczną, spełniony został „efekt zachęty”, tj. czy realizacja projektu nie rozpoczęła się przed dniem lub w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie (jeżeli dotyczy)?	Pracownik IZ						
		Czy zapisy we wniosku o dofinansowanie i załącznikach są zgodne z zasadami pomocy publicznej/pomocy de minimis w odniesieniu do Wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków i grup docelowych?	Ekspert						
		Czy wysokość dofinansowania, o które ubiega się Wnioskodawca, nie przekracza limitu pomocy de minimis oraz pomocy publicznej?	Pracownik IZ						
		Czy w przypadku przedsiębiorstw powiązanych wielkość dofinansowania nie przekracza kumulacji pomocy de minimis uzyskanej przez aplikujące przedsiębiorstwo oraz przez przedsiębiorstwa powiązane?	Pracownik IZ						
4	Wykonalność techniczna	Czy Wnioskodawca potwierdził prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone w projekcie (w okresie jego realizacji oraz trwałości projektu)?	Pracownik IZ						
		Czy Wnioskodawca posiada niezbędne prawa, pozwolenia lub możliwość uzyskania tych praw, pozwoleń została odpowiednio opisana/udokumentowana?	Ekspert						



		Czy planowane do zastosowania rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne i funkcjonalne ze względu na zakres projektu?	Ekspert				
		Czy Wnioskodawca zidentyfikował i ilościowo określił bieżące i przyszłe zapotrzebowanie na realizację projektu?	Ekspert				
		Czy planowane do zastosowania rozwiązania techniczne/technologiczne uwzględniają realizację potrzeb zidentyfikowanych grup interesariuszy?	Ekspert				
		Czy zadania przewidziane do realizacji zaplanowano racjonalnie i wykonalnie?	Ekspert				
		Czy planowane przedsięwzięcie zrealizuje wszystkie cele projektu?	Ekspert				
		Czy zidentyfikowane czynniki ryzyka – opóźnienia lub utrudnienia realizacji rozwiązań zastosowanych w ramach planowanego do realizacji przedsięwzięcia – są nieistotne lub prawdopodobieństwo ich negatywnego wpływu na projekt zostało zminimalizowane?	Ekspert				
5	Wykonalność finansowo-ekonomiczna	A) Dotyczy wszystkich projektów:					
		Czy w analizie finansowej wykorzystano podejście rachunku wartości pieniądza w czasie (metoda DCF), tj. uwzględniono jedynie przepływ środków pieniężnych, a wszystkie przyszłe przepływy pieniężne są dyskontowane w celu określenia ich wartości bieżącej?	Ekspert				



		<p>Czy analiza finansowa przeprowadzona jest z punktu widzenia każdego podmiotu zaangażowanego w realizację projektu (analiza skonsolidowana), w przypadku projektów realizowanych w systemie kilku podmiotów, w których występuje wiele podmiotów (system wielu podmiotów) lub obok Wnioskodawcy występuje operator (system Wnioskodawca – operator, przy czym operator to podmiot odpowiedzialny za eksploatację majątku powstałego lub zmodernizowanego w wyniku zrealizowanych przez Wnioskodawcę umów związanych z przeprowadzanym projektem inwestycyjnym)?</p>	Ekspert				
		<p>Czy w analizie finansowej zastosowano odpowiedni rodzaj cen (netto/brutto), tj. ceny netto w przypadku, gdy podatek VAT jest niekwalifikowalny lub ceny brutto, gdy VAT jest kwalifikowalny?</p>	Ekspert				
		<p>Czy w analizie finansowej przyjęto odpowiedni finansowy wskaźnik waloryzacji (finansową stopę dyskontową), tj. 4% do analizy prowadzonej w cenach stałych lub 9% do analizy prowadzonej w cenach bieżących?</p>	Ekspert				
		<p>Czy prawidłowo ustalono rok bazowy, tj. pierwszy rok okresu odniesienia oraz zastosowano właściwy okres odniesienia zgodny z wytycznymi Instytucji Zarządzającej?</p>	Ekspert				
		<p>Czy wybrano właściwą metodę analizy finansowej (standardowy lub różnicowy model finansowy)?</p>	Ekspert				



		Czy odpowiednio przeprowadzono kalkulację kosztów operacyjnych? Czy założenia prognozy kosztów, w tym amortyzacji są wiarygodne, realistyczne i mają uzasadnienie w opisie założeń projektu tzn. czy wielkość kosztów przyjęto na podstawie danych historycznych lub innych źródeł?	Ekspert				
		Czy wskaźnik efektywności finansowej FNPV/C ma wartość ujemną, a FRR/C – niższą od stopy dyskontowej użytej w analizie finansowej, zgodnie ze specyfiką projektu (odstępstwo od tej zasady może wynikać, np. ze znacznego poziomu ryzyka związanego z wysokim poziomem innowacyjności, jak również faktu objęcia projektu pomocą publiczną)?	Ekspert				
		Czy zapewniona jest stabilność finansowa projektu, tj. saldo niezdyskontowanych skumulowanych przepływów pieniężnych generowanych przez projekt, z uwzględnieniem dofinansowania projektu z funduszy UE, jest większe bądź równe zero we wszystkich latach objętych analizą?	Ekspert				
		Czy wskazano źródła finansowania własnego oraz czy są one wystarczające do sfinansowania kosztów projektu podczas jego realizacji, a następnie eksploatacji w odniesieniu do operacji obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne? Jeżeli nie, czy podano źródła pokrycia deficytu?	Ekspert				



		Czy przeprowadzono odpowiednią analizę ryzyka, tj. wskazano listę ryzyk, na które narażony jest projekt i przypisano poszczególnym ryzykom jednej z pięciu kategorii prawdopodobieństwa wystąpienia (bardzo duże, duże, średnie, małe, bardzo małe) oraz wskazano skutek wystąpienia i mechanizm zapobiegania?	Ekspert				
		B) Dotyczy projektów o wartości nakładów inwestycyjnych równych 50 mln PLN i powyżej:					
		Czy kalkulację przychodów oparto na poprawnej, zrozumiałej, rzetelnej i wiarygodnej kalkulacji cen za oferowane w wyniku realizacji projektu produkty lub usługi?	Ekspert				
		Czy w kalkulacji przychodów wzięto pod uwagę: 1) zasadę „zanieczyszczający płaci”; 2) zasadę pełnego zwrotu kosztów; 3) kryterium dostępności cenowej (ang. affordability)?	Ekspert				
		Czy zapewniona jest trwałość finansowa wnioskodawcy/operatora z projektem, tj. Wnioskodawca/operator z projektem ma dodatnie roczne saldo skumulowanych przepływów pieniężnych na koniec każdego roku, we wszystkich latach objętych analizą?	Ekspert				
		Czy przyjęto prawidłowe założenia do analizy ekonomicznej, tj. społeczna stopa dyskontowa wynosi 3%?	Ekspert				
		Czy projekt wykazuje korzyści z punktu widzenia całej społeczności, tj. wskaźnik ENPV jest większy od zera, wskaźnik ERR przewyższa przyjętą stopę dyskontową, a relacja zdyskontowanych korzyści do zdyskontowanych kosztów (B/C) jest wyższa od jedności?	Ekspert				



		Czy przeprowadzono odpowiednią ocenę wrażliwości, tj. wykazano, jak zmiany w wartościach zmiennych krytycznych projektu (prognozy makroekonomiczne, nakłady inwestycyjne, prognoza popytu, ceny oferowanych usług, ceny jednostkowe głównych kategorii kosztów operacyjnych) wpłyną na wartość wskaźników efektywności finansowej i ekonomicznej projektu oraz trwałość finansową?	Ekspert				
		C) Dotyczy projektów o wartości nakładów inwestycyjnych poniżej 50 mln PLN realizowanych przez Wnioskodawców będących przedsiębiorstwami/podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą:					
		Czy kalkulację przychodów oparto na poprawnej, zrozumiałej, rzetelnej i wiarygodnej kalkulacji cen za oferowane w wyniku realizacji projektu produkty lub usługi?	Ekspert				
		Czy w kalkulacji przychodów wzięto pod uwagę: 1) zasadę „zanieczyszczający płaci”; 2) zasadę pełnego zwrotu kosztów; 3) kryterium dostępności cenowej (ang. affordability)?	Ekspert				
		Czy przedsiębiorstwo nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt. 24 Wytycznych Komisji Europejskiej dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 2014/C 249/01)?	Ekspert				
6	Trwałość projektu	Czy Wnioskodawca posiada zdolność organizacyjną do utrzymania produktów i rezultatów projektu przez co najmniej 5 lat (w przypadku MŚP przez okres 3 lat) od płatności końcowej na rzecz beneficjenta?	Ekspert				



		Czy Wnioskodawca posiada zdolność finansową do utrzymania produktów i rezultatów projektu przez co najmniej 5 lat (w przypadku MŚP przez okres 3 lat) od płatności końcowej na rzecz beneficjenta?	Ekspert				
7	Wskaźniki realizacji projektu	Czy projekt zakłada realizację wszystkich adekwatnych wskaźników dla wybranego typu przedsięwzięcia?	Pracownik IZ				
		Czy właściwie określono sposób pomiaru wskaźnika?	Pracownik IZ				
		Czy wybrane wskaźniki (wartość bazowa i docelowa) są: • trafne (dostosowane do charakteru projektu oraz oczekiwanych efektów), • mierzalne (wyrażone w wartościach liczbowych, procentowych lub binarnie), • wiarygodne (niezależne, reprezentatywne i możliwe do łatwej weryfikacji), • dostępne (łatwe do uzyskania i możliwe do osiągnięcia)?	Ekspert				
8	Projekt partnerski	Czy porozumienie/umowa o partnerstwie określają: • przedmiot porozumienia albo umowy, • prawa i obowiązki stron, • zakres i formę udziału poszczególnych partnerów w projekcie, w tym zakres realizowanych przez nich zadań, • partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania pozostałych partnerów projektu, • sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez poszczególnych partnerów projektu, umożliwiające określenie kwoty dofinansowania udzielonego każdemu z partnerów, • sposób postępowania w przypadku naruszenia lub niewywiązania się stron z porozumienia lub umowy?	Pracownik IZ				
		Czy wyboru partnerów dokonano zgodnie z art.39 ust 2 i ust.3 ustawy wdrożeniowej?	Pracownik IZ				



		Czy wybór partnerów został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego?	Pracownik IZ				
		<p>Czy Partnerem wiodącym w projekcie partnerskim jest podmiot o potencjale ekonomicznym zapewniającym prawidłową realizację projektu partnerskiego?</p> <p>Partner wiodący musi wykazać przychód za wybrany jeden rok z trzech ostatnich zamkniętych i zatwierdzonych lat obrotowych. Przychód uznaje się za wystarczający do prawidłowej realizacji projektu partnerskiego jeżeli:</p> <ul style="list-style-type: none"> W projektach trwających powyżej 12 miesięcy: przychód $\geq 50\%$ <p>$\text{przychód} \geq 50\% \left(\frac{\text{wydatki ogółem w projekcie}}{\text{liczba miesięcy realizacji projektu}} \times 12 \right)$</p> <ul style="list-style-type: none"> W projektach trwających 12 miesięcy i krócej: przychód $\geq 50\%$ wydatków ogółem w projekcie. <p>Przez miesiąc należy rozumieć miesiąc kalendarzowy. Nowe podmioty, które nie zamknęły jeszcze roku obrotowego, nie mogą być partnerem wiodącym w projekcie.</p> <p>W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej jako przychód można również uznać wartość otrzymanego dofinansowania na realizację projektów.</p>	Ekspert				
		Czy Partnerem wiodącym w projekcie partnerskim jest podmiot inicjujący projekt partnerski?	Pracownik IZ				
		Czy każdy z partnerów, oprócz wniesienia do projektu zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych, realizuje także zadania w ramach projektu?	Pracownik IZ				
		Czy umowa partnerstwa wyklucza oferowanie towarów, świadczenie usług lub wykonywanie robót budowlanych pomiędzy partnerami?	Pracownik IZ				
		Czy każdy z partnerów w ramach projektu partnerskiego jest zgodny z typem Beneficjenta wskazanym w SZOP/regulaminie wyboru projektów?	Pracownik IZ				



9	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	Czy Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych?	Pracownik IZ				
		Czy Wnioskodawca, partnerzy (jeżeli dotyczy) i podmioty z nimi powiązane nie figurują na liście podmiotów sporządzonej 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 lub figurujących na listach stanowiących załączniki do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrożających?	Pracownik IZ				
10	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.	Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?	Ekspert				



11	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.	Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?	Ekspert				
12	Projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady horyzontalnej UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. oraz będzie realizowany z zachowaniem standardów, o których mowa w załączniku nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027?	Ekspert				
13	Projekt będzie zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. oraz zgodność z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027?	Ekspert				



14	Przestrzeganie przepisów antydyskryminacyjnych	Czy projekt jest zgodny z klauzulą antydyskryminacyjną, tj.: Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. W przypadku, gdy beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia nr 2021/1060 wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywała się poprzez sprawdzenie, danych dostępnych danych np. strona internetowa Rzecznika Praw Obywatelskich?	Pracownik IZ				
15	Projekt jest zgodny z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Czy projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • 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 i 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; • ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska; • ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory; - ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiającą ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej; • Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021 r.)? 	Ekspert				



16	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym zasadą „do no significant harm” (DNSH) – „nie czyń poważnych szkód”	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą DNSH w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852, to jest czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nie będzie prowadził do znaczących emisji gazów cieplarnianych 2. nie będzie prowadził do nasilenia niekorzystnych skutków na warunki klimatyczne oddziaływujące na miejsce realizacji projektu, ludność, przyrodę lub aktywa 3. nie będzie zagrażał dobremu stanowi lub dobremu potencjałowi ekologicznemu jednolitych części wód, w tym wód powierzchniowych i wód gruntowych lub dobremu stanowi środowiska wód morskich 4. nie będzie prowadził: <ul style="list-style-type: none"> - do znacznego zwiększenia wytwarzania, spalania lub unieszkodliwiania odpadów, z wyjątkiem spalania odpadów niebezpiecznych nienadających się do recyklingu - do nieefektywnego korzystania z zasobów naturalnych - do poważnych i długoterminowych szkód dla środowiska w kontekście gospodarki o obiegu zamkniętym (powyższe należy rozumieć jako analizę projektu w kontekście przejścia na gospodarkę w obiegu zamkniętym, w tym zapobieganie powstawaniu odpadów oraz ich ponownego użycia i recyklingu) 5. nie doprowadzi do istotnego zwiększenia poziomu emisji zanieczyszczeń do powietrza, wody lub gleby 6. nie będzie negatywnie wpływał na stan ekosystemów, siedlisk i gatunków? 	Ekspert				
17	Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	<p>Czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j) CPR tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu? Weryfikacja przeprowadzana jest na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie. Projekt jest zgodny z metodologią wynikającą z Wytycznych Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021-2027 (2021/C 373/01).</p>	Ekspert				



18	Zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych	Czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego lub 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 ¹ ?	Ekspert				
19	Zgodność z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”	Czy Wnioskodawca wykazał w jaki sposób projekt wpisuje się w założenia oraz w jaki sposób realizuje cele określone w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”?	Ekspert				
20	Spójność projektu z Planami Transformacji	Czy projekt jest zgodny z rekomendacjami i działaniami wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji jak również rekomendacjami i działaniami w Wojewódzkim Planie Transformacji dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2022-2026?	Ekspert				
21	Posiadane pozytywnej opinii o celowości inwestycji	Czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji ² , o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (zwaną dalej: OCI) ³ ?	Pracownik IZ				

¹ O ile dotyczy² Zgodnie z art.95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³ O ile dotyczy (OCI nie jest wymagane w przypadku projektów, których wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku nie przekracza 2 mln zł)



22	Posiadanie umowy o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	Czy Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu?	Ekspert				
		Czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz jeżeli to zasadne – do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym ?	Ekspert				
23	Posiadanie aktualnej pozytywnej opinii Ministerstwa Zdrowia	Czy projekt posiada (aktualną ⁴ na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie) pozytywną opinię Ministra właściwego do spraw zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego ⁵ oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii ⁶ ?	Pracownik IZ				
24	Zgodność z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Program Rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022-2027”	Czy Wnioskodawca wykazał w jaki sposób projekt wpisuje się w założenia oraz w jaki sposób realizuje cele określone w dokumencie „Program Rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022-2027”?	Ekspert				

⁴ opinia jest ważna 18 miesięcy od daty jej wydania

⁵ 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. System Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedzinowymi, systemem e-Krew)

⁶ Na warunkach określonych w załączniku nr 7 „Procedura opiniowania przedsięwzięć zakresu e-zdrowia i telemedycyny” do Kontraktu Programowego dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego



25	Zgodność zakresu projektu w obszarze rozwoju e-usług z założeniami Architektury Informacyjnej Państwa	Czy projekt jest zgodny z założeniami Architektury Informacyjnej Państwa tj. czy planowane rozwiązania teleinformatyczne są zgodne z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa zawartymi w załączniku do Rekomendacji Rady architektury IT, Zespołu Zadaniowego KRMC w sprawie Pryncypiów Architektury Informacyjnej wraz z zaleceniami ⁷ obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru?	Ekspert				
26	Realizacja projektu zgodnie z wymaganiami w zakresie komplementarności i interoperacyjności oraz integracji systemów usługodawców z centralnymi systemami e-zdrowia	Czy projekt zapewnia interoperacyjność i komplementarność z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi projektami z obszaru e-zdrowia oraz zgodności z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego ⁸ publikowanymi na BIP MZ oraz stronie www.ezdrowie.gov.pl?	Ekspert				
		Czy projekt zakłada, że wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności, określonymi w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (KRI), minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych?	Ekspert				
		Czy e-usługi podmiotu leczniczego są elementem e-usług świadczonych przez systemy centralne ⁹ ?	Ekspert				

⁷ <https://www.gov.pl/web/krmc/rekomendacje-rady-architektury-it-zespołu-zadaniowego-krmc-w-sprawie-pryncypiów-architektury-informacyjnej-wraz-z-zaleceniami-za-podstawę-budowy-interoperacyjnych-rozwiązań-teleinformatycznych-i-swiadczenia-usług-w-administracji-rządowej-ich-publicznej-i-wskazanie-konieczności-stosowania-przez-jednostki-administracji-rządowej>

⁸ 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. System Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedzinowymi, systemem e-Krew)

⁹ Zgodnie z Programem rozwoju e-zdrowia e-usługi będą budowane na poziomie centralnym, usługodawcy powinni się dostosować do projektowanych e-usług i świadczyć je poprzez integrację z centralnymi systemami e-zdrowia.



		Czy są świadczone przez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami e-zdrowia?	Ekspert				
		Czy w przypadku e-usług związanych z potrzebami społeczeństwa w perspektywie regionalnej i lokalnej wspierających wyłącznie realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej (w tym np. profilaktykę chorób) uwzględniają potrzeby określone w samorządowych programach polityki zdrowotnej?	Ekspert				
27	Realizacja projektu zgodnie z wymaganiami w zakresie budowy lub rozbudowy przez świadczeniodawców elektronicznych usług publicznych (e-usług)	Czy projekt zapewnia wymagania w zakresie budowy lub rozbudowy przez świadczeniodawców elektronicznych usług publicznych określonych w przepisach obowiązującego prawa oraz wytycznych/ rekomendacjach właściwych instytucji w tym wymagań w zakresie cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych?	Ekspert				
		Czy wnioskodawca zapewnia równy dostęp do produktów i rezultatów projektu poprzez uwzględnienie zasady uniwersalnego projektowania i stosowania w produktach projektu standardu dostępności cyfrowej WCAG 2.1 na poziomie AA? (treści sektora publicznego udostępniane muszą być zgodnie z dyrektywami (UE) 2019/882 w sprawie wymogów dostępności produktów i usług i (UE) 2016/2102 w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego)?	Ekspert				
28	Zgodność produktów wytworzonych w projekcie ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej	Czy produkty wytworzone w projekcie są zgodne 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, które zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia na zasadach określonych w art. 8d ust. 2–6 USIOZ?	Ekspert				



29	Projekt zapewni rozwiązania w obszarze gromadzenia danych medycznych	Czy projekt zapewnia, że zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu – po zakończeniu realizacji projektu będą w całości realizowane w systemach teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinetowym, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS)?	Ekspert				
		Czy zapewniono iż, w wyniku realizacji projektu ponad 90% obrazów medycznych (DICOM, 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?	Ekspert				
		Czy w wyniku realizacji projektu zapewniono że, ponad 90% wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu (np. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych?	Ekspert				
		Czy projekt gwarantuje że, w procesie zarządzania podawaniem leków po zakończeniu realizacji projektu będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane Ekspert zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.)?	Ekspert				
		Czy Podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie gromadził dane o wszystkich produktach leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania?	Ekspert				
		Czy w wyniku realizacji projektu po zakończeniu realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie posiadał system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b USIOZ. tj. umożliwiający gromadzenie jednostkowych danych medycznych, tworzenie EDM, udostępnianie EDM, udostępnianie obrazów medycznych w formacie plików DICOM ¹⁰ , identyfikację i wymianę	Ekspert				

¹⁰ Zalecenie Komisji (UE) 2019/243 z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie europejskiego formatu wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej



		jednostkowych danych medycznych oraz integrację z innymi systemami e-zdrowia zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa w art. 8d USIOZ, zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia i na stronie www.ezdrowie.gov.pl oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności?					
		Czy w wyniku realizacji projektu po zakończeniu realizacji projektu w systemie teleinformatycznym usługodawcy zostanie umożliwiające (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą?	Ekspert				
30	Projekt zapewni rozwiązania w obszarze analityki medycznej	Czy 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)?	Ekspert				
		Czy w wyniku realizacji projektu komórki organizacyjne, jednostki, podmioty będą raportować wyniki ¹¹ dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) – efektywności i jakości procesu leczenia?	Ekspert				
		Czy Podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie agregował te dane w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością?	Ekspert				
31	Projekt zapewni rozwiązania w obszarze cyberbezpieczeństwa	Czy w wyniku realizacji projektu systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników?	Ekspert				
		Czy w wyniku realizacji projektu Firewall pozwoli analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci?	Ekspert				

¹¹ Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitorującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem leczniczym oraz dla podmiotów tworzących, nadzorujących działanie podmiotów podległych



Czy założono wykonanie zewnętrznych skanów 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?	Ekspert				
Czy Wnioskodawca przewidział obowiązek do utwardzania konfiguracji, wyeliminowanie podatności potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa?	Ekspert				
Czy przedstawiono opis mechanizmów służących zapewnieniu bezpieczeństwa danych na każdym etapie cyklu życia usługi, zapewnieniu ochrony danych osobowych, w tym podlegających szczególnej ochronie, zachowaniu tajemnic prawnie chronionych?	Ekspert				
Czy w wyniku realizacji projektu 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?	Ekspert				
Czy nadzór nad systemem jest sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (ds. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT)?	Ekspert				
<u>System kopii bezpieczeństwa</u> (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.	Ekspert				



<p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Czy zapewniono w projekcie konieczność przeprowadzenia audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejscowionej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa? 					
<p><u>Zapewnienie bezpieczeństwa poczty elektronicznej</u> (System poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa, który będzie obejmował mechanizmy SPF¹², DMARC¹³, DKIM¹⁴, antyspam oraz ochronę antywirusową:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Czy w wyniku realizacji projektu zapewniono bezpieczeństwo poczty elektronicznej; system poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa, który będzie obejmował mechanizmy SPF, DMARC, DKIM, antyspamu oraz ochrony antywirusowej? • Czy zaplanowano przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochronę antywirusową? 	Ekspert				

¹² **SPF**: 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

¹³ **DMARC**: (Domain-based Message Authentication Reporting and Conformance) – możliwość ochrony domeny przed nieautoryzowanym użyciem, powszechnie znanym jako fałszowanie wiadomości e-mail

¹⁴ **DKIM**: (DomainKeys Identified Mail) – metoda łączenia domeny internetowej z wiadomością e-mail, która pozwala organizacji brać odpowiedzialność za treść email. Sygnatura DKIM zabezpiecza przed podszywaniem się pod nadawcę z innych domen



	<p><u>Został zainstalowany system Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Czy został zainstalowany system Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach świadczeniodawcy (wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych)? • Czy zaplanowano przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response¹⁵ zainstalowanego na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach, potwierdzającego prawidłowość wdrożenia systemu? • Czy zaplanowano przeprowadzenie skanów podatności oraz testów penetracyjnych wewnętrznych systemów usługodawców (w tym zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych podatności (utwardzanie systemów)? • Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych? W przypadku zmiany ustawy pod uwagę będzie brana wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru. • Czy wszystkie systemy teleinformatyczne usługodawcy zapewnią zgodność z ds. 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) oraz czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w ww. 	Ekspert				
--	---	---------	--	--	--	--

¹⁵ Systemy oparte na rozwiązaniach co najmniej klasy 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.



		<p>Rozporządzeniu ? W przypadku zmiany rozporządzenia pod uwagę będzie brana wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.</p> <ul style="list-style-type: none">• Czy projekt zapewnia zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa?¹⁶ tj.:<ul style="list-style-type: none">a) NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych,b) NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów.• Czy ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie odbywało się na podstawie Polskich Norm związanych z tą normą, w tym:<ul style="list-style-type: none">a) PN-ISO/IEC27002 – w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń;b) PN-ISO/IEC 27005- w odniesieniu do zarządzania ryzykiem.					
32	Udostępnianie nowych lub znacząco ulepszonych usług publicznych na co	Czy nowa lub zmodernizowana e-usługa publiczna będąca przedmiotem projektu zapewnia dostępność online na co najmniej 4 (transakcja) poziomie e-dojrzałości ¹⁷ ?	Ekspert				

¹⁶ 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

¹⁷ Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 – transakcja (definicja z LWK)

Usługa on-line o stopniu dojrzałości 4 umożliwia pełne załatwienie danej sprawy drogą elektroniczną, łącznie z ewentualną płatnością. W ramach wskaźnika należy ujmować również usługi o stopniu dojrzałości 5, czyli takie, które oprócz możliwości pełnego załatwienia danej sprawy zawierają dodatkowo mechanizmy personalizacji, tj. dostosowania sposobu świadczenia do szczególnych uwarunkowań i potrzeb klienta (np. oferowanie częściowo wypełnionych formularzy, poinformowanie klienta sms-em o zbliżającej się potrzebie wykonania danej czynności urzędowej). W ramach wskaźnika należy ujmować usługi: - nowe lub znacząco zmodernizowane **lub zintegrowane z centralnymi systemami e-zdrowia** - skierowane do klientów spoza administracji publicznej: obywateli (usługi A2C, Administration to Customer) i/lub przedsiębiorców (A2B, Administration to Business). Powyższe warunki należy traktować łącznie.



	najmniej 4 poziomie e-dojrzałości	Czy wnioskodawca opisał usługę i uzasadnił przyjęty poziom dojrzałości (czy wskazany został obecny i docelowy poziom e-dojrzałości, najważniejsze funkcjonalności tj. szczególne cechy/elementy danej usługi/ przebieg usługi) oraz wykazał usprawnienie działania podmiotów wykonujących działalność leczniczą, skrócenie ścieżki obiegu dokumentów, czasu obsługi dzięki wdrożeniu e-usługi?	Ekspert				
		Czy wnioskodawca wskazał systemy informatyczne i aplikacje, za pomocą których wdrażane w projekcie usługi będą świadczone?	Ekspert				
33	Zakup sprzętu i wyposażenia	Czy wnioskodawca wykazał, w jaki sposób zakup sprzętu i wyposażenia przyczyni się do budowy/rozbudowy systemów świadczących e-usługi publiczne?	Ekspert				
		Czy inwestycje w infrastrukturę informatyczną zostały uzasadnione celami projektu oraz analizą wskazującą na brak wystarczających zasobów, niezbędnych na etapie projektowania, budowy i eksploatacji rozwiązania technicznego systemu?	Ekspert				
				LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW			
34	Liczba udostępnionych e-usług publicznych	W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt - w ramach projektu zostanie udostępniona 1 e-usługa publiczna na co najmniej 4 poziomie e-dojrzałości; 2 pkt - w ramach projektu zostaną udostępnione 2 e-usługi publiczne na co najmniej 4 poziomie e-dojrzałości; 3 pkt - w ramach projektu zostaną udostępnione 3 e-usługi publiczne na co najmniej 4 poziomie e-dojrzałości;	Ekspert				



		<p>4 pkt - w ramach projektu zostaną udostępnione co najmniej 4 e-usługi publiczne na co najmniej 4 poziomie e-dojrzałości.</p> <p>W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 4 punkty.</p>					
35	Realizacja szkoleń dotyczących przedmiotu projektu	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty</p> <p>0 pkt - w projekcie nie będą realizowane szkolenia dotyczące przedmiotu projektu, w tym cyberbezpieczeństwa dla personelu podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących przedmiotu projektu;</p> <p>1 pkt - w projekcie realizowane będą szkolenia dotyczące przedmiotu projektu, w tym cyberbezpieczeństwa dla personelu podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących przedmiotu projektu.</p> <p>W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 1 punkt.</p>	Ekspert				
36	Rozwiązania w projekcie pozwalające na przetwarzanie danych medycznych	<p>W ramach kryterium w obszarze - rozwiązania pozwalające na przetwarzanie danych medycznych, można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje w obszarze dotyczącym przetwarzania danych medycznych niżej wymienionych rozwiązań;</p> <p>1 pkt - w ramach projektu wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych (w tym obrazowych) będą gromadzone w jednym repozytorium (repozytorium może być skompilowane przy użyciu jednego programu lub wielu modułów oprogramowania działających jako jedno repozytorium), a personel medyczny udzielający świadczeń</p>	Ekspert				



		<p>będzie miał dostęp do tych wyników zgodnie z zakresem kompetencji;</p> <p>1 pkt - w ramach projektu personel medyczny ma dostęp (także przy łóżku pacjenta) do kart/danych/raportów pacjenta. Podczas każdego świadczenia następuje weryfikacja czy w innych podmiotach leczniczych nie zostały wytworzone dla Pacjenta dokumenty stanowiące EDM. Wszystkie wyniki procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) są dostępne dla pracowników medycznych udzielających świadczeń zdrowotnych. Wszystkie wyniki procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) będą powiązane z jednym rekordem zdrowotnym Pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi, w ramach których były realizowane;</p> <p>1 pkt – projekt zakłada, że w ramach cyfrowych zleceń zostaną zaimplementowane podstawowe funkcje wspomagania decyzji (np. weryfikacja zduplikowania zlecenia, interakcje leków itp.);</p> <p>1 pkt - projekt zakłada, że we wszystkich lokalizacjach zainstalowana zostanie infrastruktura pozwalająca na wykorzystywanie skanowania (np. w zakresie leków, próbek krwi itd.) przy łóżku pacjenta;</p> <p>1 pkt – projekt zakłada, że w obszarach biznesowych, telemedycyna będzie wykorzystana do bezpośredniego udzielania świadczeń, wsparcia pracowników medycznych w udzielaniu świadczeń (np. telekonsultacje pracownik-pracownik) lub monitorowania pacjentów.</p> <p>Punkty sumują się. W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 5 punktów.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--



37	Rozwiązania w projekcie przynoszące dodatkowe korzyści dla pacjenta	<p>W ramach kryterium w obszarze – rozwiązania przynoszące dodatkowe korzyści dla pacjenta, można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada niżej wymienionych rozwiązań;</p> <p>1 pkt - projekt zakłada, że pacjenci w trakcie procesu leczenia będą mieli dostęp do danych medycznych w czasie rzeczywistym, co pozwoli im oceniać postępy w zakresie celów związanych ze zdrowiem, oraz szczegółowej dokumentacji ścieżki/planu opieki i produktów stosowanych w jej ramach (np. implantów, leków) – kryterium dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne;</p> <p>1 pkt – projekt zakłada, że zgłaszanie zdarzeń niepożądanych będzie zautomatyzowane (np. identyfikowanie numerów partii i serii poszczególnych produktów w celu identyfikowania sprzedawcy w skali globalnej);</p> <p>1 pkt – projekt zakłada, że pacjenci będą otrzymywać alerty, przypomnienia i powiadomienia związane ze ścieżkami/planami opieki, które mają pomóc w samodzielnej realizacji zaleceń oraz wytycznych w procesie leczniczym.</p> <p>Punkty sumują się. W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 3 punkty.</p>	Ekspert				
38	Rozwiązania w projekcie w obszarze analityki medycznej	<p>W ramach kryterium w obszarze analityki medycznej, można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada, że podmioty określają wyniki docelowe w działalności ekonomiczno-finansowej</p>	Ekspert				



		<p>i działalności podstawowej (medycznej) i każdego roku raportują dane w odniesieniu do tych wyników;</p> <p>2 pkt - projekt zakłada, że podmioty określają wyniki docelowe w działalności ekonomiczno-finansowej i działalności podstawowej (medycznej) i każdego roku raportują dane w odniesieniu do tych wyników.</p> <p>W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 2 punkty.</p>					
39	Ocena poziomu cyberbezpieczeństwa w projekcie	<p>W ramach kryterium w obszarze poziomu cyberbezpieczeństwa, można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt - w ramach projektu nie zostanie przeprowadzony audyt bezpieczeństwa zgodnie z Wytycznymi CeZ (zapewniający adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych);</p> <p>2 pkt – w ramach projektu zostanie przeprowadzony audyt bezpieczeństwa zgodnie z Wytycznymi CeZ (zapewniający adekwatny poziom cyberbezpieczeństwa ochrony prywatności w zakresie rodzaju wdrożonych usług i rodzaju przetwarzanych danych).</p> <p>W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 2 punkty.</p>	Ekspert				



40	Dodatkowa funkcjonalność i użyteczność zaplanowanych rozwiązań w projekcie	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje niżej wymienionych działań;</p> <p>2 pkt - korzystanie z e-usług objętych projektem będzie możliwe niezależnie od miejsca przebywania i wykorzystywanej technologii;</p> <p>2 pkt - w projekcie przedstawiono wiarygodny, skuteczny i efektywny plan działań promocyjnych i informacyjnych, adekwatnych do zidentyfikowanych ryzyk odnoszących się do wskaźników rezultatu oraz dotyczących poinformowania grup docelowych o świadczonych e-usługach objętych projektem;</p> <p>2 pkt - w ramach projektu zaplanowano skalowalność rozwiązań informatycznych (m.in. polegającą na możliwości rozbudowy systemów itp.);</p> <p>2 pkt – w ramach projektu zaplanowano innowacyjny element dotyczący rozwiązań informatycznych jak elementy SI (sztucznej inteligencji), aplikacje na urządzenia mobilne, chmura obliczeniowa, udostępnianie publicznych danych poprzez API.</p> <p>Punkty sumują się. W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 8 punktów.</p>	Ekspert				
41	Poziom wkładu własnego	<p>Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę (i partnerów, jeśli dotyczy) poziom wkładu własnego wg następującej punktacji:</p> <p>0 pkt – wkład na poziomie minimalnego wkładu własnego;</p> <p>1 pkt – pow. 0 do 2 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego;</p> <p>2 pkt – pow. 2 do 4 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego;</p>	Ekspert				



		<p>3 pkt – pow. 4 pkt proc. powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego.</p> <p>W ramach oceny spełnienia kryterium projekt może otrzymać maksymalnie 3 punkty</p>					
42	Telemedycyna	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje działań ukierunkowanych na deinstytucjonalizację opieki zdrowotnej poprzez rozwój opieki nad pacjentem w warunkach domowych (np. telemonitoring);</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje działania ukierunkowane na deinstytucjonalizację opieki zdrowotnej poprzez rozwój opieki nad pacjentem w warunkach domowych (np. telemonitoring).</p> <p>Łącznie w tym kryterium można otrzymać maksymalnie 2 punkty.</p>	Ekspert				
43	Rozwiązania synergiczne w projekcie	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt - projekt nie przewiduje rozwiązań synergicznych - typu grupowe zakupy systemów wsparcia (oprogramowanie, sprzęt, usługi itp.) czy tworzenie centrów kompetencji, które zapewnią wsparcie m.in. w zakresie budowy architektury systemów informacyjnych, zakupu usług, ITS i oprogramowania oraz przygotowania OPZ;</p> <p>1 pkt - projekt przewiduje rozwiązania synergiczne - typu grupowe zakupy systemów wsparcia (oprogramowanie, sprzęt, usługi itp.) czy tworzenie centrów kompetencji, które zapewnią wsparcie m.in. w zakresie budowy</p>	Ekspert				



		<p>architektury systemów informacyjnych, zakupu usług, ITS i oprogramowania oraz przygotowania OPZ.</p> <p>Łącznie w tym kryterium można otrzymać maksymalnie 1 punkt.</p>					
44	Dostępność rezultatów projektu	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt -projekt obejmuje jeden podmiot wykonujący działalność leczniczą w województwie warmińsko-mazurskim;</p> <p>1 pkt - projekt obejmuje 2 podmioty wykonujące działalność leczniczą w województwie warmińsko-mazurskim (bez względu na podmiot tworzący);</p> <p>2 pkt - projekt obejmuje 3 i więcej podmiotów wykonujących działalność leczniczą w województwie warmińsko-mazurskim (bez względu na podmiot tworzący).</p> <p>Łącznie w tym kryterium można otrzymać maksymalnie 2 punkty.</p>	Ekspert				
45	Projekty oparte na potrzebach pacjentów i kadry medycznej	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt - projekt nie będzie przewidywał niżej wymienionych rozwiązań;</p> <p>1 pkt - projekt będzie oparty na potrzebach pacjentów i kadry medycznej tj. poprzez zapisy w dokumentacji projektowej potwierdzające udział pacjentów i kadry medycznej np. w definiowaniu wymagań, zatwierdzaniu zmian w procesach biznesowych oraz potwierdzający aktywny udział w testach;</p> <p>1 pkt - projekt będzie uwzględniać aktywny udział kadry zarządczej w planowaniu, rozbudowie i produkcyjnym wdrażaniu usług i funkcjonalności ujętych w projekcie, tj. zapisy dokumentacji projektowej potwierdzą udział kadry zarządzającej np. w definiowaniu wymagań, zatwierdzaniu</p>	Ekspert				



		zmian w procesach biznesowych oraz potwierdzający aktywny udział w testach. Punkty sumują się. Łącznie w tym kryterium można otrzymać maksymalnie 2 punkty.					
46	Komplementarność projektu	<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykazuje komplementarności i nie jest realizowany w żadnej formie współpracy;</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy;</p> <p>1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu;</p> <p>1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników;</p> <p>1 pkt – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2014;</p> <p>1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury.</p> <p>Punkty sumują się. Łącznie w tym kryterium można otrzymać maksymalnie 5 punktów.</p>	Ekspert				
47	Obszary strategicznej interwencji	Za realizację projektu, na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowo:	Pracownik IZ				



		<p>2 pkt- OSI – Miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze¹⁸,</p> <p>2 pkt- OSI – Obszary zagrożone trwałą marginalizacją¹⁹.</p> <p>Punkty sumują się. Łącznie w tym kryterium można otrzymać maksymalnie 4 punkty.</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

¹⁸ Miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze w województwie warmińsko-mazurskim (w porządku alfabetycznym): Bartoszyce, Braniewo, Działdowo, Elbląg, Ełk, Giżycko, Iława, Kętrzyn, Lidzbark Warmiński, Mrągowo, Olecko, Ostróda, Pisz, Szczytno

¹⁹ Obszary zagrożone trwałą marginalizacją w województwie warmińsko-mazurskim (gminy w porządku alfabetycznym): Banie Mazurskie, Barciany, Bartoszyce, Biała Piska, Biskupiec, Bisztynek, Braniewo, Budry, Dąbrówno, Dubeninki, Działdowo, Dźwierzuty, Godkowo, Górowo Iławeckie, Grodziczno, Grunwald, Janowiec Kościelny, Janowo, Jeziorany, Kalinowo, Kętrzyn, Kisielice, Kiwity, Kolno, Korsze, Kowale Oleckie, Kozłowo, Lelkowo, Lidzbark, Lubawa, Lubomino, Małdyty, Markusy, Mikołajki, Miłakowo, Miłki, Młynary, Nowe Miasto Lubawskie, Orneta, Orzysz, Piecki, Pieniężno, Płoskinia, Płośnica, Pozezdrze, Prostki, Reszel, Rozogi, Ruciane-Nida, Rybno, Rychliki, Ryn, Sępole, Sorkwity, Srokowo, Stare Juchy, Susz, Świątki, Świętajno, Tolkmicko, Wielbark, Wieliczki, Wilczęta, Wydmyny, Zalewo