**Pytania i odpowiedzi do naboru FEWM.01.07-IZ.00-001/24**

**Pytanie 1:**

Czy mogę poprosić o informację dot. dwóch załączników do wniosku o dofinansowanie:

- Opinia o celowości inwestycji OCI;

- Pozytywna opinia Ministerstwa Zdrowia.

Zgodnie z zapisami zał. nr 3 do regulaminu  (1.7 E-zdrowie) „*Załączniki do wniosku i umowy
o dofinansowanie projektu*”, do wniosku aplikacyjnego należy dołączyć obie pozytywne opinie.

Czy przewidują Państwo odstępstwa od tej zasady?

Np. czy do wniosku można załączyć potwierdzenie złożenia wniosków w celu oceny (efekt byłby taki, że w trakcie składania wniosku aplikacyjnego, któryś z załączników zostałby przekazany do MZ/wojewody w celu wydania opinii, a 29.01.2025 r. trwałaby jeszcze jego ocena).
W naborze prowadzonym przez Ministerstwo Zdrowia w ramach KPO przyjęto rozwiązanie, że pozytywną opinię można załączyć do 30 dni po zakończeniu naboru wniosków aplikacyjnych, a do samego wniosku o dofinansowanie wystarczyło dołączenie potwierdzenia złożenia wniosku (OCI)
w celu oceny.

Z informacji, które posiadam wynika, że obecnie podmioty odpowiedzialne za wydawanie opinii OCI, są bardzo mocne obciążone oceną wniosków złożonych w ramach ww. naboru KPO.

**Odpowiedź:**

Informuję, iż nie przewidujemy odstępstw w odniesieniu do Opinii o celowości inwestycji OCI oraz Pozytywnej opinii Ministerstwa Zdrowia, o których mowa w pytaniu z uwagi na zapisy kryteriów wyboru projektów – załącznik nr 4 do Regulaminu wyboru projektów (kryterium nr 21 *Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji* oraz kryterium nr 23 *Posiadanie aktualnej pozytywnej opinii Ministerstwa Zdrowia*).

W związku z powyższym nie jest możliwe dołączenie samych wniosków o wydanie opinii OCI oraz opinii MZ.

**Pytanie 2**

Na stronie funduszy ([Portal Funduszy Europejskich - Województwo Warmińsko-Mazurskie (warmia.mazury.pl)](https://funduszeeuropejskie.warmia.mazury.pl/artykul/594/komunikat-w-sprawie-planowanego-w-grudniu-naboru) jest komunikat ws. planowanego naboru i tam mamy napisane:

**...** projekty regionalne (...) muszą w pierwszej kolejności przejść proces oceny dokonywany przez Ministerstwo Zdrowia i uzyskać pozytywną opinię MZ. Wszelkie  niezbędne informacje  znajdują się na stronie [Ministerstwa Zdrowia.](https://www.gov.pl/web/zdrowie/opiniowanie-projektow-regionalnych-ue-2021-2027) gdzie mamy link <https://rir.mz.gov.pl/formularz-rpo>. (formularz pn. propozycja innowacji w ochronie zdrowia) dalej w komunikacie jest informacja że dla  proj. o wart. pow. 2mln konieczna jest OCI.

Pytania:

1. Czy w sytuacji projektu pow. 2 mln, konieczne są obydwie opinie? ta o innowacyjności plus OCI, czy wystarczy tylko OCI ?
2. Czy kwota 2mln to kwota brutto czy netto i czy dot. tylko kwoty dofinansowania, czy wartości całego projektu ?

Trzeci typ projektów, tj. Cyberbezpieczeństwo jest na końcu informacja "wyłącznie jako element wskazanych wyżej typów projektów".

Pytanie:

1. Jak to rozumieć czy to oznacza że projekt dot. cyberbezpieczeństwa nie może być zrealizowany samodzielnie tylko w powiązaniu z typem 1 i/lub 2?

**Odpowiedź:**

Ad 1.

W przypadku projektów powyżej 2 mln projekt musi posiadać pozytywną opinię o celowości inwestycji (OCI) oraz pozytywną opinię MZ (2 opinie łącznie).

Ad 2.

Kwota 2 mln jest kwotą brutto.

Ad 3.

Projekty dotyczące cyberbezpieczeństwa nie mogą być realizowane samodzielnie. Cyberbezpieczeństwo może być realizowane wyłącznie jako element typu 1 i 2.

**Pytanie 3**

1. Mam pytanie czy w związku że w wymaganiach jest zapis

"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 ciągłością działania?"

To czy w ramach naszego projektu musimy wdrożyć  normę  ISO/IEC 27001 w celu spełnienia tego warunku i będzie to wydatek kwalifikowany?

Zazwyczaj wdrożenie normy wiąże się z procesem certyfikacji przez akredytowany podmiot, który po wykonanym audycie, stwierdza zgodność z normą,  dopiero tak wdrożona norma ma wartość.

Czy musimy również przejść proces certyfikacji i będzie to wydatek kwalifikowany ?

2. Czy w ramach projektu możemy wdrożyć "Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/2555 z dnia 14 grudnia 2022 r (NIS2)" dotyczącą Cyberbezpieczeństwa i będzie to wydatek kwalifikowany ?

**Odpowiedź:**

Ad 1.

W przypadku projektu dotyczącego obszaru cyberbezpieczeństwa:

Zgodnie z brzmieniem pytania z kryterium nr 31 Projekt zapewni rozwiązania w obszarze cyberbezpieczeństwa

• 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 ciągłością działania ?

dotyczy systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji opracowanego i wdrożonego na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001 (zgodnie zasadami w niej określonymi) w projekcie, który Państwo będą przedkładać w ramach przedmiotowego naboru.

Kosztem kwalifikowalnym jest system zarządzania bezpieczeństwem informacji pod warunkiem spełnienia warunków określonych w ww. kryterium.

Powyższy System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji powinien być zgodny - z Polską Normą PN-ISO/IEC 27001, ustawą o Krajowym Systemie Cyberbezpieczeństwa, dyrektywą NIS2
i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego RODO, ustawą o informatyzacji podmiotów realizujących zadania publiczne oraz inne obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Ad 2.

Należy zastosować się do zapisów przedmiotowej dyrektywy w odniesieniu do przepisów Państw obowiązujących.

Natomiast co z tych działań będzie kwalifikowalne w ramach projektu, wynika wprost z Zasad kwalifikowalności wydatków Działanie 01.07 E-zdrowie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 stanowiących załącznik do umowy o dofinansowanie.

**Pytanie 4**

1. Projekt, zakładający wdrożenie w placówce medycznej nowej innowacyjnej usługi nierealizowanej wcześniej i nie uzupełniającej innych e-Usług, zostanie odrzucony jako niezgodny z regulaminem?

Ponadto, pkt 4) mówi wyraźnie, że wsparcie procesów cyfryzacji (czyli np. wdrożenie EOD/EZD) musi przyczynić się do podniesienia jakości i dostępności świadczonych e-usług, co w przypadku np.
e-Rejestracji w przychodni czy dostępu do dokumentacji medycznej nie będzie miało miejsca.

System elektronicznego obiegu dokumentów nie ma absolutnie żadnego wpływu na realizację usługi e-Rejestracji czy dostępu do dokumentacji medycznej, więc nie podniesie jej poziomu.

1. Czy zatem, zgodnie z regulaminem, wdrożenie EOD (lub jakiegoś innego systemu nie podnoszącego jakości e-Usług) nie będzie kosztem kwalifikowalnym?
2. Czy projekt, w ramach którego nie powstanie żadna e-Usługa oraz żadna nie zostanie ulepszona, będzie odrzucony?

**Odpowiedź:**

Ad 1.

Zgodnie z warunkami wskazanymi w SZOP oraz kryteriami wyboru projektów, które zostały przygotowane w oparciu o Uchwałę Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia z dnia 11 grudnia 2023 r. w sprawie przyjęcia rekomendacji do kryteriów wyboru projektów
w obszarze e-zdrowia (…) w projekcie musi zostać udostępniona e-usługa publiczna na co najmniej
4 poziomie e-dojrzałości (definicja określona jest w regulaminie wyboru projektów oraz w kryterium nr 32 *Udostępnienie nowych lub znacząco ulepszonych usług publicznych na co najmniej 4 poziomie
e- dojrzałości*).

Ponadto należy mieć na uwadze zapisy kryterium nr 26 *Realizacja projektu zgodnie z wymaganiami
w zakresie komplementarności i interoperacyjności oraz integracji systemów usługodawców
 z centralnymi systemami e-zdrowia*, iż m.in.:

- e-usługi powinny być elementem e-usług świadczonych przez systemy centralne (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);

 - e-usługi powinny być świadczone przez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami
e-zdrowia

- w przypadku e-usług związanych z potrzebami społeczeństwa w perspektywie regionalnej i lokalnej wspierających wyłącznie realizacje samorządowych programów polityki zdrowotnej (w tym np.: profilaktykę chorób) uwzględniają potrzeby określone w samorządowych programach polityki zdrowotnej.

Ponadto, rozwój e-usług w e-zdrowiu planowany jest na poziomie centralnym, natomiast regiony powinny zaangażować się we wdrożenie tych usług w podmiotach leczniczych. Jest to również podejście zgodne z linią demarkacyjną, przyjętą dla programów krajowych i regionalnych
w perspektywie finansowej na lata 2021-2027, która wskazuje, iż na poziomie ogólnokrajowym powinny być realizowane m.in. projekty dotyczące rozwoju e-usług w ramach IKP oraz innych e-usług dla pacjentów i kadry medycznej, natomiast na szczeblu regionalnym projekty z zakresu e-usług
z uwzględnieniem standardów wypracowanych na poziomie krajowym.

Ad 2.

Warunku 4 *Wsparcie procesów cyfryzacji przyczyni się do podniesienia jakości i dostępności świadczonych e-usług* nie należy odnosić do pojedynczego wydatku a do całego procesu cyfryzacji placówki zaplanowanego do realizacji w projekcie. Oprogramowanie EOD kwalifikowałoby się do wsparcia jako cyfryzacja procesów back-office, jednakże w ramach projektu musi powstać e-usługa świadczona na zasadach opisanych w pkt Ad 1.

Ad 3.

Projekt, w którym nie zostanie udostępniona e-usługa świadczona na zasadach opisanych w pkt Ad.1, nie spełni kryteriów wyboru projektów.

**Pytanie 5**

W regulaminie konkursu w paragrafie 5 (warunki wsparcia) ust. 3 jest napisane:

Obszarem realizacji projektu jest województwo warmińsko-mazurskie.

Moje pytanie jest takie, jak należy rozumieć obszar realizacji, czy to jest miejsce lokalizacji infrastruktury Wnioskodawcy, miejsce świadczenia usług medycznych ? Czy może też pacjenci w 100% muszą być z województwa warmińsko-mazurskiego.

**Odpowiedź:**

Obszar realizacji odnosi się bezpośrednio do lokalizacji Wnioskodawcy tj. miejsca świadczenia usług. Wnioskodawca musi posiadać placówkę, w której zamierza zrealizować projekt na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego.