

Działanie 2.3 Cyfrowe Lubelskie w ochronie zdrowia

Typy projektu:

1. Projekty z zakresu usług e-zdrowia oraz informatyzacji jednostek w sektorze ochrony zdrowia mające na celu zapewnienie interoperacyjności i integrację systemów informatycznych świadczeniodawców z centralną architekturą informatyczną e-zdrowia, w tym: wsparcie rozwoju elektronicznej dokumentacji medycznej, rozwiązań z zakresu telemedycyny, sztucznej inteligencji oraz cyfryzacji procesów back-office i rozwoju infrastruktury informatycznej służącej poprawie dojrzałości cyfrowej placówek medycznych.
2. Projekty z zakresu rozwoju cyberbezpieczeństwa, tj. wzmacniające bezpieczeństwo świadczenia e-usług lub systemów informatycznych poprzez budowę lub modernizację istniejących systemów, o zasięgu regionalnym i lokalnym.

Sposób wyboru projektów: niekonkurencyjny

I. Ocena formalna

A. Kryteria formalne dostępu

B. Kryteria formalne poprawności

Kryteria formalne dostępu oraz formalne poprawności wskazane są w dokumencie „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”¹ przyjętym Uchwałą nr 6/2023 przez Komitet Monitorujący Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r., obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru.

C. Kryteria formalne specyficzne

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
1.	Projekt posiada aktualną pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia.	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt z zakresu e -zdrowia posiada aktualną² na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami centralnymi w zakresie e-zdrowia obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii³. Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie opinii Ministerstwa Zdrowia, przedkładanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu.	Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie. Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie

¹ Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CDXVII/7223/2022 z dnia 13 grudnia 2022 roku i zatwierdzony przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

² Opinia jest ważna 18 miesięcy od daty jej wydania.

³ Na warunkach określonych w Załączniku nr 7 „Procedura opiniowania przedsięwzięć z zakresu e-zdrowia lub telemedycyny” do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
			jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.
2.	Projekt wpisuje się w cele zdefiniowane w dokumencie „Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt wpisuje się w poniższe cele zdefiniowane w dokumencie „Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”⁴, w wersji obowiązującej na dzień złożenia wniosku do Ministra Zdrowia o wydanie opinii: – Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej – Cel 2.1 [Przejrzystość] Zapewnienie przejrzystości procedur – Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu stanowi odpowiedź na w/w cele.	Kryterium zerojedynkowe. Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie. Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.

⁴ Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. przyjęte uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r., dokument dostępny pod adresem: Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	
3.	Projekt jest zgodny z „Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027”	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt jest zgodny z „Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027”⁵. Przy czym projekty oceniane i przyjmowane są do dofinansowania na podstawie wersji „Programu rozwoju e-zdrowia na lata 2022 – 2027” obowiązującej na dzień złożenia do Ministra Zdrowia wniosku o wydanie opinii: Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	Kryterium zerojedynkowe. Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie. Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.
4.	Projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych.	– W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest uzasadniona	Kryterium zerojedynkowe.

⁵ Program zamieszczony został na stronie internetowej: Program rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. ⁶ lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ⁷ , o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie i jest zgodna z rekomendacjami wynikającymi z tych map.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie. Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.
5.	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026.	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest zgodna z: – rekomendacją 5.7. Zwiększenie jakości i dostępności do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych poprzez modernizację	Kryterium zerojedynkowe. Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.

⁶ Aktualna mapa potrzeb dostępna jest pod adresem: Mapa Potrzeb Zdrowotnych

⁷ Aktualne mapy potrzeb w zakresie AOS i leczenia szpitalnego dostępne są pod adresami: Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia (mz.gov.pl), Leczenie szpitalne – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia (mz.gov.pl)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		istniejącej infrastruktury w obszarze 3.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna; – rekomendacją 6.15. Poprawa jakości i dostępności udzielanych świadczeń zdrowotnych poprzez modernizację istniejącej infrastruktury w obszarze 3.4. Leczenie szpitalne, Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026⁸, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru. Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie. Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.

II. Ocena merytoryczna

A. Kryteria techniczne

Kryteria merytoryczne techniczne wskazane są w dokumencie „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla

⁸ Obwieszczenie Wojewody Lubelskiego z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia pierwszego Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026 (Dz. Urz. z 2021 r. poz. 6121) dostępne pod adresem: Wojewódzki Plan Transformacji WL

Lubelskiego 2021-2027”⁹ przyjętym Uchwałą nr 6/2023 przez Komitet Monitorujący Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r., obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru.

B. Kryteria merytoryczne specyficzne

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
1.	Wykonalność techniczna wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu.	Kryterium specyficzne – techniczne W ramach kryterium weryfikowane będzie (pytania pomocnicze): We wszystkich obszarach realizacji projektu 1. Czy projekt jest zgodny z założeniami Architektury Informacyjnej Państwa¹⁰, 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 zaleceniami¹¹, obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru?	Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”). Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. W ramach pytań pomocniczych możliwe przyznanie wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie częściowe pytania będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” i/lub „NIE DOTYCZY”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać

⁹ Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CDXVII/7223/2022 z dnia 13 grudnia 2022 roku i zatwierdzony przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

¹⁰ Dokument dostępny na stronie: Architektura Informacyjna Państwa

¹¹ Rekomendacje dostępne na stronie: Rekomendacje Rady Architektury IT, Zespołu Zadaniowego KRMC w sprawie przyjęcia Pryncypiów Architektury Informacyjnej wraz z zaleceniami

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		2. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. 2023 poz. 57)? W przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru? 3. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności wynikającymi m.in. z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. 2017, poz. 2247)? W przypadku zmiany rozporządzenia pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru. 4. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków	poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie. Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu częściowym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.)? W przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru. 5. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2023 r. poz. 1545 z późn. zm.)? W przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru. 6. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.)? W przypadku zmiany rozporządzenia pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru. 7. Czy e-usługi podmiotu leczniczego wdrażane w ramach projektu są elementem e-usług świadczonych przez systemy centralne i świadczone będą poprzez integrację systemu	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		usługodawcy z centralnymi systemami e-zdrowia? Zgodnie z Programem rozwoju e-zdrowia e-usługi będą budowane na poziomie centralnym. Usługodawcy powinni dostosować się do projektowanych e-usług i świadczyć je poprzez integrację z centralnymi systemami e-zdrowia. 8. Czy projekt zapewnia komplementarność, interoperacyjność z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi projektami z obszaru e-zdrowia oraz nie dubluje funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. System Informacji Medycznej (P1 i P2), system dziedzinowy, system e-Krew)? 9. Czy wytworzone w projekcie produkty z zakresu e-zdrowia są zgodne z Europejskim Formatem Wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej¹²? 10. Czy wytworzone w projekcie produkty z zakresu e-zdrowia 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	

¹² Zalecenie Komisji (UE) 2019/243 z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie europejskiego formatu wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U.U.E.L.2019.39.18).

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm., dalej: USIOZ) które zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia na zasadach określonych w art.8d ust. 2–6 USIOZ? W obszarze gromadzenia i wymiany danych medycznych: 11. Czy w wyniku realizacji projektu zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu będą w całości realizowane w systemach teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinetowym, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS)? 12. Czy w wyniku realizacji projektu ponad 90% obrazów medycznych (DICOM, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych będzie przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a dane te będą powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których były realizowane? 13. Czy w wyniku realizacji projektu ponad 90% wyników badań laboratoryjnych (m.in. biochemia	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych? 14. Czy w wyniku realizacji projektu w procesie zarządzania podawaniem leków 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? 15. Czy w wyniku 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, identyfikację i wymianę jednostkowych danych medycznych oraz integrację z innymi systemami e-zdrowia; zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		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? 16. Czy w wyniku realizacji projektu system teleinformatyczny usługodawcy będzie umożliwiał (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą? W obszarze analityki medycznej: 17. 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)? 18. Czy w wyniku realizacji projektu 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	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		zarządzania jakością i efektywnością. Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitorującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem leczniczym oraz dla podmiotów tworzących, nadzorujących działanie podmiotów podległych? W obszarze cyberbezpieczeństwa: 19. Czy w wyniku realizacji projektu systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników? 20. 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? Efektem wdrożenia musi być 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1863, z późn. zm.)? Wnioskodawca jest zobowiązany do utwardzania konfiguracji do momentu uzyskania wskazanego efektu.	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		Wyeliminowanie podatności musi być potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa. 21. Czy przedstawiono opis mechanizmów służących: zapewnieniu bezpieczeństwa danych na każdym etapie cyklu życia usługi; zapewnieniu ochrony danych osobowych, w tym danych podlegających szczególnej ochronie; zachowaniu tajemnic prawnie chronionych? 22. 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? Nadzór nad systemem jest sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (np. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT)? 23. Czy w wyniku realizacji projektu system kopii zapasowych umożliwi 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	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		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. 24. Czy zaplanowano przeprowadzenie audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejszcowanej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa? 25. Czy zaplanowano przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF¹³,	

¹³ 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.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		DMARC ¹⁴ , DKIM ¹⁵ , antyspamu oraz ochrony antywirusowej? 26. Czy zaplanowano zainstalowanie systemu Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach ¹⁶ ? 27. Czy zaplanowano przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response zainstalowanego na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach? 28. Czy zaplanowano przeprowadzenie skanów podatności oraz testów penetracyjnych wewnętrznych systemów usługodawców? 29. 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)? W przypadku zmiany	

¹⁴ DMARC: (Domain-based Message Authentication Reporting and Conformance) - możliwość ochrony domeny przed nieautoryzowanym użyciem, powszechnie znanym jako fałszowanie wiadomości e-mail.

¹⁵ 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.

¹⁶ 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.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru. 30. Czy w wyniku realizacji projektu 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 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. Rozporządzeniu (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)? W przypadku zmiany Rozporządzenia pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru. 31. Czy projekt zapewnia zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa¹⁷:	

¹⁷ 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 budowanie 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.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		a) NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych, b) NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów informacyjnych oraz organizacji? 32. Czy w ramach projektu ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie odbywało się na podstawie adekwatnych Polskich Norm związanych z tą normą, w tym: a) PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń; b) PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem? We wszystkich obszarach realizacji projektu: 33. Czy wnioskodawca wykazał, że realizacja projektu jest zasadna w świetle zależności pomiędzy projektem a innymi przedsięwzięciami, tj. czy projekt jest komplementarny z istniejącymi lub planowanymi rozwiązaniami na poziomie regionalnym lub krajowym?	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		34. Czy wnioskodawca przedstawił analizę procesów biznesowych związanych z wdrożeniem narzędzi teleinformatycznych w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń oraz świadczenia e-usług z uwzględnieniem stanu aktualnego i docelowego? (należy przedstawić analizę uwzględniającą mapę procesów biznesowych, modele kluczowych procesów biznesowych, zakres zmian w procesach biznesowych, właścicieli procesów biznesowych; dla kluczowych procesów biznesowych usługi należy wskazać cel, czas, koszt realizacji procesu oraz korzyści dla jego uczestników; należy wykazać, że przenoszone w całości lub części do sfery elektronicznej procesy biznesowe są lub w ramach projektu zostaną zoptymalizowane pod kątem świadczenia usług drogą elektroniczną)? 35. Czy wszystkie usługi podłączone do usługi centralnej objęte projektem będą udostępnione na co najmniej czwartym poziomie e-dojrzałości (transakcja)¹⁸?	

¹⁸ Poziomy dojrzałości e-usług należy rozpatrywać według skali przyjętej przez Komisję Europejską w e-Government Benchmarking Report 2009: czwarty poziom e-dojrzałości – poziom transakcji – pełna obsługa procesu – możliwość uzyskania informacji, pobrania i odesłania formularzy, a także uiszczenia wymaganych opłat oraz otrzymania oficjalnego pozwolenia, zaświadczenia lub innego dokumentu, o który dana osoba/firma występuje.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	

C. Kryteria trafności merytorycznej

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
1.	Trafność projektu z punktu widzenia celów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.	Kryterium punktuje zasięg projektu oraz trafność zadań z punktu widzenia celów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Metody pomiaru: 1. W ramach projektu objęty zostanie jak najszerzy krąg podmiotów w województwie bez względu na rodzaj udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne, AOS, leczenie jednego dnia) – 10 pkt. 2. Projekt przewiduje wdrożenie rozbudowanego systemu klasy LIS/LIMS do obsługi specjalistycznych badań diagnostycznych – 10 pkt. 3. Projekt przewiduje rozbudowę zintegrowanego systemu do zlecania i produkcji cytostatyków,	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 40 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		mającego na celu usprawnienie procesu udzielania świadczeń medycznych – 10 pkt. 4. Projekt przewiduje rozbudowę cyfrowych systemów przechowywania badań obrazowych, gromadzenia przechowywania i wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej – rozbudowa Repozytorium EDM - 5 pkt. 5. Projekt w swoim zakresie obejmuje wdrożenie rozwiązań w obszarze cyberbezpieczeństwa, w celu zapobiegania i reagowania na incydenty w systemach informatycznych – 5 pkt. Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie projektu w ramach kryterium.
2.	Użyteczność projektu z punktu widzenia interesariuszy.	Kryterium punktuje rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników, także rozwiązania wpływające na poprawę jakości: wszelkie ułatwienia / udogodnienia dla użytkowników, itp. Metody pomiaru:	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na:

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		1. Projekt przewiduje, że 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 ma dostęp do tych wyników zgodnie z zakresem kompetencji – 5 pkt; 2. Projekt przewiduje, że 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 - 5 pkt;	a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 35 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie projektu w ramach kryterium.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		3. Projekt w zakresie udostępnienia e-usług lub narzędzi teleinformatycznych opiera się na potrzebach pacjentów. Potwierdzeniem spełnienia tego kryterium powinny być zapisy dokumentacji projektowej potwierdzające udział pacjentów np. w definiowaniu wymagań, zatwierdzaniu zmian w procesach biznesowych oraz potwierdzający aktywny udział w testach - 5 pkt; 4. Projekt w zakresie udostępnienia e-usług lub narzędzi teleinformatycznych opiera się na potrzebach kadry medycznej. Potwierdzeniem spełnienia tego kryterium powinny być zapisy dokumentacji projektowej potwierdzające udział kadry medycznej np. w definiowaniu wymagań, zatwierdzaniu zmian w procesach biznesowych oraz potwierdzający aktywny udział w testach – 5 pkt; 5. Projekt uwzględnia aktywny udział kadry zarządczej (odpowiedzialnej za przebieg procesów biznesowych w podmiotach) w planowaniu, rozbudowie i produkcyjnym wdrażaniu usług i funkcjonalności ujętych w projekcie. Potwierdzeniem spełnienia tego kryterium powinny być zapisy dokumentacji projektowej potwierdzające udział kadry	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		zarządczej np. w definiowaniu wymagań, zatwierdzaniu zmian w procesach biznesowych oraz potwierdzający aktywny udział w testach – 5 pkt; 6. Projekt uwzględnia, że w ramach cyfrowych zleceń zostaną zaimplementowane podstawowe funkcje wspomagania decyzji (np. weryfikacja zduplikowania zlecenia, interakcje leków itp.) –5 pkt; 7. Projekt uwzględnia, że we wszystkich lokalizacjach zainstalowana zostanie infrastruktura pozwalająca na wykorzystywanie skanowania (np. w zakresie leków, próbek krwi itd.) przy łóżku pacjenta – 5 pkt; 8. W wyniku projektu pacjenci w trakcie procesu leczenia mają dostęp do danych medycznych w czasie rzeczywistym, co pozwala 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 szpitalnego – 5 pkt;	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		9. W wyniku projektu zgłaszanie zdarzeń niepożądanych jest zautomatyzowane (np. identyfikowanie numerów partii i serii poszczególnych produktów w celu identyfikowania sprzedawcy w skali globalnej) – 5 pkt; 10. W ramach projektu zostanie przeprowadzony audyt bezpieczeństwa zgodnie z wytycznymi CeZ – 5 pkt; 11. W wyniku projektu pacjenci otrzymują alerty, przypomnienia i powiadomienia związane ze ścieżkami/planami opieki, które mają pomóc w samodzielnej realizacji zaleceń oraz wytycznych w procesie leczniczym – 5 pkt; 12. W ramach projektu realizowane są szkolenia dotyczące przedmiotu projektu, w tym cyberbezpieczeństwa dla personelu podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących przedmiotu projektu – 5 pkt; 13. Projekt zakłada integrację systemów oraz zapewnienie ich interoperacyjności – 5 pkt. Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie	

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		projektu, dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu.	
3.	Komplementarność projektu.	Kryterium punktuje projekty poprawiające spójność programową, będące elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych lub też powiązane z projektami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2014 roku. Wnioskodawca musi wykazać, że produkty projektu pozwolą na zintegrowanie jak największej liczby podmiotów działających w obszarze ochrony zdrowia. Metody pomiaru: 1. Projekt jest komplementarny do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania) ze środków krajowych lub innych źródeł –5 pkt, 2. W projekcie zastosowano rozwiązania synergiczne - typu grupowe zakupy systemów	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 10 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie projektu w ramach kryterium.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		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 –5 pkt, 3. Projekt łącznie z innymi komplementarnymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników – 5 pkt, 4. Projekt wykorzystuje wiedzę/kompetencje powstałe w innym projekcie – 5 pkt. Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu, dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu.	
4.	Wpływ na środowisko.	Kryterium punktuje działania na rzecz realizacji zrównoważonego rozwoju oraz zasady DNSH („nie czyni poważnych szkód”), w tym w szczególności wykorzystanie nowoczesnych, energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych, zastosowanie technologii przyjaznych środowisku przyrodniczemu.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na:

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
		Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki. Metody pomiaru: 1. W projekcie stosuje się nowoczesne technologie w celu zmniejszenia kosztów i wpływu na środowisko (np. energooszczędne) – 5 pkt, 2. Zobowiązanie do stosowania w projekcie zielonych zamówień publicznych – 5 pkt, 3. Projekt zawiera działania dotyczące wymiany wyeksploatowanych urządzeń i nośników energii na bardziej ekonomiczne i ekologiczne – 5 pkt.	a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 15 pkt). Punkty sumują się. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie projektu w ramach kryterium.

D. Kryteria rozstrzygające

Nie dotyczy