

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A Informacje o projekcie

A1 Projekt

Tytuł projektu

Opis projektu

Data rozpoczęcia realizacji projektu

Data zakończenia realizacji projektu

Grupy docelowe

Dziedzina projektu

Obszar realizacji projektu

Cały kraj

☐

Region

☐

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A2 Miejsca realizacji		
Województwo	Powiat	Gmina



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B Wnioskodawca i realizatorzy

B1 Informacja o wnioskodawcy

Dane o wnioskodawcy

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak ☐ Nie ☐ Częściowo ☐ Nie dotyczy ☐

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP ☐ PESEL ☐ Numer zagraniczny ☐	Identyfikator
--	----------------------

Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak ☐ Nie ☐



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B2 Dodatkowi realizatorzy

Dane realizatora

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak ☐ Nie ☐ Częściowo ☐ Nie dotyczy ☐

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP ☐ PESEL ☐ Numer zagraniczny ☐	Identyfikator
--	----------------------

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Osoby do kontaktu			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C Wskaźniki projektu

C1 Wskaźnik produktu



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C2 Wskaźniki rezultatu					
Lp.	Wskaźnik realizacji projektu			Jednostka pomiaru	Podział na płeć
1					Tak ☐ Nie ☐
Wartość bazowa wskaźnika			Typ wskaźnika		
Ogółem		Kobiety	Mężczyźni		
0,00					
Wartość docelowa wskaźnika					
Ogółem		Kobiety	Mężczyźni		
0,00					
Sposób pomiaru wskaźnika					

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

D Zadanie

D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
Nazwa zadania		
Opis i uzasadnienie zadania		



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E Budżet projektu

E1 Zadania

Lp.	Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1		0,00	0,00	0,00

Pozycje budżetu zadania

Lp.	Uproszczona metoda rozliczania	Nazwa kosztu		
1.1	Tak ☐ Nie ☐			
Rodzaj ryczału		Stawka ryczałtowa	Wysokość stawek	Ilość stawek
Kategoria kosztu		Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
		0,00	0,00	0,00
Limity			Realizator	



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych			
Lp. zadania	Lp. pozycji	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika
1	1		0,00

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F Podsumowanie budżetu

F1 Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
Razem w projekcie	0,00	0,00	0,00
Razem rzeczywiście poniesione	0,00	0,00	0,00
Razem ryczałt	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Razem	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Udział	0,00%	0,00%	0,00%
Koszty pośrednie razem	0,00	0,00	0,00
Koszty pośrednie udział	0,00%	0,00%	0,00%



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F2 Kategorie kosztów

F3 Limity



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

G Źródła finansowania		
	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie	0,00	0,00
Razem wkład własny	0,00	0,00
Budżet państwa	0,00	0,00
Budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00	0,00
Inne publiczne	0,00	0,00
Prywatne	0,00	0,00
Suma	0,00	0,00



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

H Analiza ryzyka

H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

☐


Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

I Dodatkowe informacje

Formuła realizacji projektu - P1

- ☐ Dotacja
- ☐ Dotacja warunkowa
- ☐ Projekt grantowy
- ☐ Instrumenty finansowe
- ☐ Zaprojektuj i wybuduj
- ☐ Kontrakt Programowy

Należy wybrać z listy rozwijalnej informacje dotyczące projektu określające: formę finansowania, formułę realizacji projektu

Skrócony opis projektu - P1

W tym punkcie Wnioskodawca powinien w sposób zwięzły opisać, co będzie przedmiotem projektu, jasno określić zakres rzeczowy i sposób wdrażania, a także przedstawić najważniejsze etapy projektu. Skrócony opis projektu należy rozumieć jako syntezę projektu. Musi on zawierać najważniejsze informacje, które w rozszerzonej wersji znajdują się w sekcji A - Informacje o projekcie - Opis projektu. Zawarte w tym polu informacje nie mogą zostać objęte tajemnicą przedsiębiorstwa ani ograniczeniem ze względu na prywatność osoby fizycznej, ponieważ opis ten będzie wykorzystywany/ udostępniany w celach informacyjno-promocyjnych.

Cele realizacji projektu - P1

Należy opisać cel główny oraz cele szczegółowe projektu i wykazać ich zgodność z celami Priorytetu 1 i celami Działania oraz typem/rodzajem projektu opisanymi w SZOP.

Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej - P1

W punkcie tym należy wykazać czy projekt będzie zgodny z wymogami Karty Praw Podstawowych UE lub uzasadnić neutralność zakresu projektu wobec tego dokumentu.

Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych - P1

W punkcie tym należy wykazać czy projekt będzie zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych lub uzasadnić neutralność zakresu projektu wobec tego dokumentu.

Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym zasadą DNSH - P1

W punkcie tym należy wykazać w jaki sposób w projekcie zastosowane będą rozwiązania proekologiczne, takie jak m.in. oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów, ograniczenie wpływu na bioróżnorodność (należy wskazać konkretne sposoby / działania), przedstawić czy inwestycje ostatecznych odbiorców są zgodne z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą DNSH - „nie czyń poważnej szkody” („do no significant harm”).

Niepodjęmowanie działań o charakterze dyskryminacyjnym na terenie JST - P1

W punkcie tym należy przedstawić informacje o braku podejmowania działań dyskryminacyjnych i/lub podjętych działaniach naprawczych - w przypadku podjęcia takich działań.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi - P1

Należy wskazać oraz uzasadnić zgodność planowanego przedsięwzięcia z celami i działaniami zawartymi w dokumentach strategicznych o charakterze regionalnym i lokalnym.

Zgodność projektu z Krajowymi Ramami Interoperacyjności oraz Pryncypiami Architektury Informacyjnej - P1

Jeśli zakres projektu tego wymaga należy opisać interoperacyjność, komplementarność i przestrzeganie wymagań w obszarze zarządzania bezpieczeństwem informacji oraz czy zakres projektu nie powiela celów i funkcji platform i systemów realizowanych na poziomie krajowym o ogólnokrajowej skali. Jeśli zakres nie dotyczy projektu należy wpisać „nie dotyczy” i krótko to uzasadnić.

Zakres i poziom dojrzałości e-usług - P1

Jeśli projekt dotyczy elektronicznej usługi należy opisać przyjęty poziom dojrzałości, wykazać usprawnienie administracji, ścieżki obiegu dokumentów, czasu obsługi, dostępność online itd. Jeśli projekt nie dotyczy elektronicznej usługi należy wpisać „nie dotyczy”.

Zakres i zasadność wsparcia kompetencji pracowników - P1

Jeśli w projekcie założono wsparcie kompetencji pracowników należy wskazać jego zakres oraz wykazać powiązanie z głównym celem projektu i zasadność zaplanowanych do poniesienia wydatków. Jeśli w projekcie nie przewidziano takiego wsparcia należy wpisać „nie dotyczy”.

Zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy projekt będzie zgodny z wymogami właściwej mapy potrzeb zdrowotnych.

Zgodność projektu z odpowiednimi celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”- P1

W punkcie tym należy wykazać, czy założenia projektu są zgodne z wymogami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027 z perspektywą do 2030 r.” w szczególności z Celem 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia oraz Celem 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia.

Zgodność projektu z Wojewódzkim Planem Transformacji - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy projekt będzie zgodny z wymogami dokumentu Wojewódzki Plan Transformacji województwa lubuskiego.

Zgodność projektu z „Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027” oraz Integracja z centralnymi systemami e-zdrowia - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy projekt będzie zgodny z wymogami dokumentu „Program rozwoju e- zdrowia na lata 2022-2027” oraz czy e-usługi podmiotu leczniczego wdrażane w ramach projektu są elementem e-usług świadczonych przez systemy centralne i świadczone będą poprzez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami e- zdrowia.

Zgodność projektu z wymaganiami w zakresie komplementarności i interoperacyjności - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy projekt zapewnia komplementarność i interoperacyjność inwestycji zaplanowanych we wniosku o dofinansowanie projektu z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi projektami z obszaru e-zdrowia oraz zgodność z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego.

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Zgodność produktów wytworzonych w projekcie ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy produkty wytworzone w projekcie są zgodne ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) oraz standardami komunikacji lub wpisać „nie dotyczy”.

Zgodność projektu w zakresie zleceń procedur medycznych w systemach teleinformatycznych - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy projekt zapewnia realizację zleceń procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu – po zakończeniu realizacji projektu w systemach teleinformatycznych lub wpisać „nie dotyczy”.

Zgodność projektu z warunkami w zakresie przechowywania danych w systemie teleinformatycznym - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy wyniku realizacji projektu ponad 90% obrazów medycznych (DICOM, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu będzie przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a dane te będą powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi, w ramach których były realizowane lub wpisać „nie dotyczy”.

Zgodność projektu z systemem informatycznym zgodnym z wymaganiami art. 8b USIOZ na zakończenie projektu - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy po zakończeniu realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie posiadał system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b USIOZ lub wpisać „nie dotyczy”.

Pobieranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach medycznych - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy wyniku realizacji projektu w systemie teleinformatycznym umożliwiające zostanie (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą lub wpisać „nie dotyczy”.

Określenie procedur przepływu danych medycznych - P1

W punkcie tym należy wykazać, 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) lub wpisać „nie dotyczy”.

Agregacja danych dotyczących efektywności finansowej i medycznej - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy w wyniku realizacji projektu poszczególne komórki organizacyjne, jednostki, podmioty będą raportować wyniki dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) - efektywności i jakości procesu leczenia oraz czy podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie miał możliwość agregować te dane w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością lub wpisać „nie dotyczy”.

Dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników systemu teleinformatycznego oraz wdrożenie systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji- P1

W punkcie tym należy wykazać, czy w wyniku realizacji projektu systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników. Dodatkowo w punkcie tym należy wykazać, czy projekt zapewnia wdrożenie i utrzymanie systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001 i ciągłości działania.

Właściwe parametry firewall - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy w wyniku realizacji projektu zostanie zapewniony firewall pozwalający analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci lub wpisać „nie dotyczy”.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

System kopii bezpieczeństwa oraz Zapewnienie bezpieczeństwa poczty elektronicznej - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy w wyniku realizacji projektu zostanie zapewniony system kopii zapasowych, w którym umożliwiono realizację kopii zapasowej za pomocą streamera lub biblioteki taśmowej lub wpisać „nie dotyczy”. Dodatkowo w tym punkcie należy wykazać, czy w projekcie zapewniono, że system poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa będzie obejmował mechanizmy SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochronę antywirusową. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, anty-spam oraz ochronę antywirusową lub wpisać, że ten aspekt „nie dotyczy” projektu.

Zgodność projektu z systemem Endpoint Detection and Response - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy w wyniku realizacji projektu zostaną zainstalowane 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 lub wpisać „nie dotyczy”.

Przeprowadzenie skanów podatności oraz testów penetracyjnych wewnętrznych systemów usługodawców - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy w projekcie zostaną przeprowadzone skany podatności oraz testy penetracyjne wewnętrznych systemów usługodawców oraz, czy w wyniku powyższych działań zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych podatności (utwardzenie systemów).

Zgodność projektu z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy projekt zapewnia, że systemy teleinformatyczne usługodawcy będą zgodne 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).

Zgodność projektu z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa oraz z Polskimi Normami w zakresie zabezpieczeń, zarządzania ryzykiem oraz audytowania - P1

W punkcie tym należy wykazać, czy w projekcie zapewniona zostanie zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa oraz czy w projekcie będą ustanowione zabezpieczenia, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie na podstawie Polskich Norm.

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

J Załączniki
Deklaracje Wnioskodawcy
Studium Wykonalności
Specyfikacja techniczna dla planowanego do zakupu sprzętu, oprogramowania lub innych środków trwałych
Pozytywna opinia Ministra Zdrowia
Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (oryginał/kopia)
Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie beneficjenta w SL2021
Załącznik dodatkowy, niewymagany przez IZ FEWL 21-27
Załącznik dodatkowy, niewymagany przez IZ FEWL 21-27
Załącznik dodatkowy, niewymagany przez IZ FEWL 21-27
Korespondencja
Korespondencja
Korespondencja

Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Korespondencja



Nabór:	
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

K Informacje o wniosku o dofinansowanie	
Program	Priorytet
Działanie	Numer naboru
Numer wniosku	Status wniosku
Data złożenia wniosku	Data złożenia wersji
Suma kontrolna	