Oświadczenie Wnioskodawcy – zakres merytoryczny

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 na realizację projektu

………………………………………………………………………………………………

(Tytuł projektu)

oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z:

1. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.[[1]](#footnote-1)
2. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z celami dokumentu „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” (w szczególności z Celem 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e‑zdrowia).
3. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 w obszarze e-zdrowia.
4. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z „Programem rozwoju e‑zdrowia na lata 2022-2027”
5. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z Rekomendacjami Komitetu Rady Ministrów do Spraw Cyfryzacji[[2]](#footnote-2)
6. Oświadczam, że ww. projekt spełnia wymagania wynikające z obowiązującego prawa oraz wytycznych i rekomendacji obowiązujących w obszarze e-Zdrowie w zakresie:
7. Integracji z centralnymi systemami e-zdrowia
8. Budowy i rozbudowy e-usług
9. Architektury e-usług
10. Cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych
11. Przyjętego podziału e-usług na „świadczone przez systemy centralne” i „dozwolone do świadczenia na poziomie lokalnym”
12. Oświadczam, że ww. projekt spełnia wymagania w zakresie o komplementarności i interoperacyjności projektu
13. Projekt jest komplementarny, a jego produkty spełniają wymóg interoperacyjności 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)
14. Projekt jest zgodny z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego[[3]](#footnote-3) publikowanymi na BIP MZ oraz na stronie www.ezdrowie.gov.pl
15. Realizacja projektu jest zasadna w świetle zależności pomiędzy projektem, a innymi przedsięwzięciami, tj. projekt jest komplementarny z istniejącymi lub planowanymi rozwiązaniami na poziomie regionalnym lub krajowym.
16. Oświadczam, że ww. projekt spełnia wymagania w zakresie zgodności ze standardami wymiany i formatami EDM oraz standardami komunikacji
17. Wytworzone w projekcie produkty z zakresu e-zdrowia będą w dniu ich odbioru zgodne z Europejskim Formatem Wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej[[4]](#footnote-4)
18. Wytworzone w projekcie produkty z zakresu e-zdrowia będą w dniu ich odbioru zgodne ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (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
19. Wszystkie usługi podłączone do usługi centralnej objęte projektem będą w dniu ich odbioru udostępnione na co najmniej czwartym poziomie e-dojrzałości (transakcja)[[5]](#footnote-5).
20. Oświadczam, że ww. projekt spełnia wymagania w zakresie w zakresie ochrony danych osobowych, które obowiązują na terenie Polski oraz Unii Europejskiej
21. 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). Uwaga: w przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.
22. 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 określony-mi w ww. Rozporządzeniu (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). Uwaga: w przypadku zmiany Rozporządzenia pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.
23. Oświadczam, że e usługi modernizowane, wytwarzane lub udostępniane w wyniku realizacji projektu będą zgodne z zapisami Europejskiego Aktu w Sprawie Dostępności - Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/882 z dnia 17 kwietnia 2019r. oraz Dyrektywy (UE) 2016/2102 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego.
24. Oświadczam, że w ramach projektu wdrażane będą rozwiązania ICT, usługi elektroniczne, aplikacje dla administracji, które spełniają wymagania w zakresie redukcji emisji gazów cieplarnianych lub kryteria efektywności energetycznej.

W ramach projektu uruchomione zostaną rozwiązania lub produkty, które:

1. wpływają pozytywnie na efektywność energetyczną
2. są 0 emisyjne.
3. Oświadczam, że produkty projektu są uzasadnione ekonomicznie oraz są rozwiązaniami innowacyjnymi w zakresie nowych rozwiązań w administracji elektronicznej oraz modernizacji usług elektronicznych.

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

**Osoba uprawniona do złożenia oświadczenia w imieniu Wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: ……...…………………………………………………………………..........

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………

Data: ……….…………………………………...

Kwalifikowany podpis elektroniczny ………………………………………………………….

1. Realizacja projektu w obszarze e-zdrowia w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, jest uzasadniona z uwagi na deficyty oraz potrzeby podmiotów wykonujących działalność leczniczą związane m.in. z poprawą dojrzałości cyfrowej, rozwojem e- usług dla pacjentów, zwiększeniem dostępności do usług z zakresu telemedycyny oraz poprawą obsługi pacjentów i dostępu do danych medycznych, które wynikają z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Publikowane na stronie Portal Interoperacyjności i Architektury: https://www.gov.pl/web/ia [↑](#footnote-ref-2)
3. Oznacza to, że projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów teleinformatycznych usługodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych usługodawców, będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz niedublowania funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. Systemu Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedzinowymi, systemem e-Krew). [↑](#footnote-ref-3)
4. Zalecenie Komisji (UE) 2019/243 z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie europejskiego formatu wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U.UE.L.2019.39.18) [↑](#footnote-ref-4)
5. 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. [↑](#footnote-ref-5)