

Warszawa, 29.11.2021 r.

OGŁOSZENIE

Minister Zdrowia, pełniący funkcję Operatora *Programu Zdrowie*¹ finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021 oraz z budżetu państwa, ogłasza **nabór wniosków w trybie konkursowym**² na:

dofinansowanie projektów pilotażowych na przetestowanie modeli telemedycznych opracowanych w ramach predefiniowanego projektu dotyczącego polityki w zakresie telemedycyny i e-zdrowia

Przewidziana kwota: 10 782 353 EUR

Załączniki do niniejszego ogłoszenia stanowią:

- Załącznik 1 - Regulamin naboru
- Załącznik 2 - Modele telemedyczne
- Załącznik 3 - Formularz wniosku aplikacyjnego

I. PRZEDMIOT NABORU WNIOSKÓW

- Przedmiotem naboru wniosków jest **wyбір Beneficjentów**, którzy **przetestują w warunkach rzeczywistych modele telemedyczne**³ opracowane w ramach projektu predefiniowanego⁴, a także **przeprowadzą działania profilaktyczne**⁵ w tym zakresie.
- Realizacja projektów pilotażowych⁶ przyczyni się do osiągnięcia rezultatu Programu Zdrowie, jakim jest **zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu, w tym poprawa**

¹ Opis Programu znajduje się pod linkiem: <http://zdrowie.gov.pl/fn>

² Nabór ogłaszany jest na podstawie Umowy w sprawie Programu „Zdrowie” zawartej pomiędzy Norweskim Ministerstwem Spraw Zagranicznych a Krajowym Punktem Kontaktowym w dniu 12 września 2019 r. oraz na podstawie Porozumienia nr 3/2019/Zdrowie zawartego w dniu 18 listopada 2019 r. w sprawie realizacji Programu „Zdrowie” pomiędzy Ministrem Zdrowia, pełniącym funkcję Operatora Programu a Krajowym Punktem Kontaktowym).

³ Modele telemedyczne zostały wypracowane w ramach projektu predefiniowanego pn. „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” realizowanego przez Departament Innowacji w Ministerstwie Zdrowia.

⁴ Projekt predefiniowany pn. Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia. Link do opisu projektu: http://zdrowie.gov.pl/fn/strona-993-projekt_predefiniowany_telemedycyna.html

⁵ Profilaktyka będzie obejmowała nie tylko działania edukacyjne pacjentów, ale i zalecenia odnośnie zachowań prozdrowotnych oraz plany diagnostyczno-terapeutyczne pacjentów objętych opieką wysokospecjalistyczną. Szczegóły działań profilaktycznych będą zależały od dziedziny medycyny, której dotyczy model telemedyczny. Zakres działań profilaktycznych sprecyzowany jest w opisach poszczególnych modeli telemedycznych znajdujących się w Zał. 2 do Ogłoszenia.

⁶ Projekt pilotażowy - projekt mający na celu wprowadzenie (wdrożenie) nowej techniki lub metody w wyznaczonych wcześniej ograniczonych obszarach lub w ograniczonym zakresie w celu sprawdzenia, czy zaplanowane działania przyniosą pożądany skutek oraz zmniejszenia ryzyka niepowodzenia projektu i uzyskania opinii użytkowników. Zadaniem projektów pilotażowych będzie więc wdrożenie i przetestowanie modeli telemedycznych.

dostępu do usług opieki zdrowotnej w zakresie telemedycyny i e-zdrowia oraz
Rezultatu 1.1 Programu: Ulepszony dostęp do usług opieki zdrowotnej (telemedycyna i e-
zdrowie) zgodnie z aneksem nr 1 do Umowy w sprawie Programu „Zdrowie” zgodnie z
poniższą tabelą⁷:

Rezultat 1- Poprawa dostępu do usług opieki zdrowotnej w zakresie telemedycyny i e-zdrowia	Oczekiwane wyniki programu	Wskaźnik	Wartość docelowa
		Liczba beneficjentów, wobec których świadczone są lub ulepszone zostały usługi (z wykorzystaniem diagnozy/leczenia z pomocą telemedycyny) (z podziałem według płci)	20,000
		Liczba członków personelu medycznego z ulepszonymi umiejętnościami w zakresie telemedycyny i e-zdrowia w wyniku szkolenia	750
		Liczba osób deklarujących zadowolenie z usług otrzymanych z pomocą nowych metod e-zdrowia	10,000
		Liczba modeli telemedycyny i e-zdrowia przesłanych do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT), w celu weryfikacji finansowania.	3
	Rezultat 1.1: Poprawa dostępu do usług opieki zdrowotnej w zakresie telemedycyny i e-zdrowia	Liczba usług opieki zdrowotnej świadczonych z pomocą zakupionego nowoczesnego sprzętu	20,000

ZAKRES TEMATYCZNY PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Projekty pilotażowe na przeprowadzenie pilotażu modelu/i telemedycznych będą realizowane w następujących dziedzinach:
 - a) Model 1 - kardiologia
 - b) Model 2 - geriatrya
 - c) Model 3 - psychiatria
 - d) Model 4 - diabetologia
 - e) Model 5 - choroby przewlekłe
 - f) Model 6 - położnictwo
2. Każdy projekt pilotażowy musi być przygotowany zgodnie z opublikowanym modelem telemedycznym dla danej dziedziny. *Modele* stanowią załącznik nr 2 do ogłoszenia.
3. Każdy projekt pilotażowy musi zawierać następujące komponenty:

⁷ Szczegóły wskaźników projektu pilotażowego są określone w formularzu wniosku, sekcja B.4

- a) Testowanie rozwiązań modelu pilotażowego zgodnie z opisem w części B 6 *Formularza wniosku aplikacyjnego*.
 - b) Partnerstwo z podmiotami Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)⁸, zgodnie z cz. 4.6 *Regulaminu*, który stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia.
 - c) Prowadzenie działań profilaktycznych, informacyjnych i promocyjnych w zakresie zdrowia publicznego.
 - d) Zakup sprzętu niezbędnego do wdrożenia rozwiązań modelowych (maksymalnie 37% kosztów budżetu).
- Poza współpracą z podmiotami POZ Wnioskodawca może zaproponować dodatkowo realizację Projektu z innymi partnerami wskazanymi w cz. 4.6 *Regulaminu*. Za realizację projektu w partnerstwie z instytucjami z Norwegii będą przyznawane dodatkowe punkty na etapie oceny wniosku aplikacyjnego.
- **Każdy projekt pilotażowy dotyczy testowania jednego modelu telemedycznego!** Jeżeli wnioskodawca chce testować więcej niż jeden model i realizować więcej niż jeden projekt, **składa osobne wnioski aplikacyjne dla modeli z poszczególnych dziedzin**.
- Projekt pilotażowy składa się na *Formularzu wniosku aplikacyjnego*, stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia.

II. ZAKRES FINANSOWANIA

1. W ramach naboru wniosków, Operator Programu finansuje **100 % całkowitych kosztów kwalifikowalnych** realizacji projektów pilotażowych. Szczegółowe zasady kwalifikowalności wydatków zawarte są w pkt. 7.2 *Regulaminu* naboru stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia.
2. Całkowita alokacja środków w ramach naboru to 10 782 353 EUR⁹.

⁸ Podstawowa opieka zdrowotna stanowi miejsce pierwszego kontaktu świadczeniobiorcy, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 i 1292), zwanego dalej "świadczeniobiorcą", z systemem ochrony zdrowia, z wyłączeniem sytuacji, w których świadczeniobiorca znajduje się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, o którym mowa w art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, z późn. zm.), lub udzielane są mu świadczenia, o których mowa w art. 57 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej "ustawą o świadczeniach", w ramach którego jest zapewniony dostęp do profilaktycznych, diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych oraz rehabilitacyjnych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021, poz. 1050)

⁹ Przeliczana na PLN na podstawie miesięcznego kursu księgowego wymiany EUR/PLN Komisji Europejskiej publikowanego w serii C Oficjalnego Dziennika Unii Europejskiej wyliczonego dla 6 miesięcznego okresu poprzedzającego miesiąc publikacji ogłoszenia o naborze wniosków.

3. Maksymalna wartość całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu wynosi **675 000 EUR**. Minimalna wartość całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu wynosi **200 000 EUR**.
4. Dofinansowanie będzie przyznawane w EUR i wypłacane w PLN (przeliczone na podstawie miesięcznego kursu księgowego wymiany EUR/PLN Komisji Europejskiej publikowanego w serii C Oficjalnego Dziennika Unii Europejskiej¹⁰ w miesiącu, w którym wydatki zostały zaksięgowane na rachunku OP). Ryzyko różnic kursowych ponosi beneficjent i zgodnie z art. 8.7 d Regulacji różnice kursowe są kosztami niekwalifikowalnymi.
5. Końcowa data kwalifikowalności wydatków to 31 grudnia 2023 r.
6. Przepływy płatności:
 - a) Płatności zaliczkowe i okresowe dokonywane są w ratach prefinansowania do 90% całkowitej kwoty dofinansowania projektu.
 - b) Zaliczka zostanie przekazana Beneficjentowi w ciągu 30 dni od podpisania umowy w sprawie projektu.
 - c) Płatności okresowe zostaną wypłacone w ciągu 20 dni od zatwierdzenia raportów okresowych projektu i mogą być wypłacone gdy co najmniej 70% wcześniejszych zaliczek (płatności zaliczkowych i okresowych) zostanie rozliczone.
 - d) Po zatwierdzeniu raportu końcowego projektu płatność salda końcowego, w stosownych przypadkach, zostanie dokonana w ciągu 20 dni. Jeżeli łączna kwota wcześniejszych płatności jest większa niż ostateczna kwota dotacji, płatność salda przyjmie formę odzyskania.
 - e) Informacja na temat częstotliwości i wielkości poszczególnych płatności w odniesieniu do czasu realizacji projektów zostanie załączona do umowy w sprawie projektu.

III. SPOSÓB SPORZĄDZENIA WNIOSKU APLIKACYJNEGO I TERMIN SKŁADANIA

1. Wniosek aplikacyjny jest składany wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia – <https://konkursy.mz.gov.pl/login>
Nabór wniosków odbywa się do dnia 2.03.2022r. do godz. 23.59.¹¹
2. O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu wniosku w systemie składania wniosków Ministerstwa Zdrowia. **Wnioski aplikacyjne, które wpłyną po upływie ww. terminu, tj. z datą późniejszą niż 2.03.2022 r. są pozostawiane bez rozpatrzenia.** Obowiązkowy do

¹⁰ <https://ec.europa.eu/budget/graphs/inforeuro.html>

¹¹ Szczegóły na temat składania wniosków poprzez system składania wniosków Ministerstwa Zdrowia są dostępne pod adresem: https://konkursy.mz.gov.pl/assets/files/Instrukcja_uzytkownika.pdf

wypełnienia *Formularz wniosku aplikacyjnego* dostępny jest w ww. *systemie składania wniosków Ministerstwa Zdrowia*, dodatkowo – do wiadomości - zamieszczony jest na stronie Operatora Programu www.zdrowie.gov.pl/fn

3. Wniosek aplikacyjny sporządza się poprzez **wypełnienie załącznika nr 3** do ogłoszenia o nazwie „*Formularz wniosku aplikacyjnego*”. Formularz musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XAdES (XML Advanced Electronic Signatures), przez osobę upoważnioną do złożenia wniosku w imieniu Wnioskodawcy.
 4. Wniosek aplikacyjny należy opisać: „Nazwa/numer naboru, tytuł projektu, nazwa wnioskodawcy....”.
- Wniosek aplikacyjny należy złożyć **w jednym egzemplarzu** w nieprzekraczalnym terminie do dnia **2.03.2022r.** Wnioski aplikacyjne **złożone po upływie tego terminu są pozostawiane bez rozpatrzenia.** Wnioskodawca może złożyć **jeden wniosek** na testowanie jednego modelu. **Nie dopuszcza się składania więcej niż jednego wniosku przez Wnioskodawcę na ten sam model!** W przypadku, jeżeli Wnioskodawca złoży więcej niż jeden wniosek na testowanie tego samego modelu, **ocenie podlegać będzie tylko wniosek, który został złożony jako ostatni, natomiast wcześniejsze wnioski podlegają odrzuceniu.**
- Dodatkowe informacje można uzyskać w dni robocze w godz. 10.00-14.00 pod nr. tel. 882 359 035, 882 359 427 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej przesłanej na adres: nmf@mz.gov.pl. Informację będą udzielane w terminie do 5 dni roboczych.

III. KWALIFIKOWALNI WNIOSKODAWCY

Podmiotami uprawnionymi do udziału w konkursie są wyłącznie:

1. **Szpitaly ponadregionalne** określone jako podmioty medyczne ustanowione przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczny uniwersytet medyczny publicznej uczelni zajmujący się działalnością dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych¹², działające na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.) oraz udzielające świadczeń na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.; posiadające formę prawną określoną w treści Rozporządzenia Rady

¹² podmioty medyczne utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub uniwersytet publiczny zaangażowane w działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych”, forma prawna - kod 146 na podstawie <https://stat.gov.pl/metainformacje/sownik-pojec/pojecia-stosowane-w-statystyce-publicznej/97,pojcie.html?pdf=1>

Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. z 2015 r. poz. 2009, z późn.zm) **§ 7 pkt. 2 ppkt. (zj) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (kod 146).**

2. **Instytuty badawcze** zajmujące się badaniami i rozwojem w dziedzinie nauk medycznych wchodzących w skład systemu opieki zdrowotnej¹³, działające na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz udzielające świadczeń na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.; posiadające formę prawną określoną w treści Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń **§ 7 pkt. 2 ppkt. (zy) instytuty badawcze (kod 165).**

Zgodnie z pkt 4.6 Regulaminu naboru: „projekty muszą być realizowane w formule projektów partnerskich z podmiotami leczniczymi świadczącymi opiekę medyczną w ramach POZ zgodnie z umowami zawartymi z Narodowym Funduszem Zdrowia”.

IV. WYMAGANIA FORMALNE

1. Szczegółowe wymagania formalne znajdują się w *Karcie oceny formalnej*, która znajduje się w pkt. 8 *Regulaminu*.
2. Aby wniosek aplikacyjny spełniał warunki formalne powinien posiadać prawidłowo wypełnione wszystkie części składowe *Formularza wniosku aplikacyjnego*, który stanowi załącznik nr 3 do ogłoszenia, tj. wszystkie pola w zakładkach A-D Formularza należy wypełnić zgodnie ze wskazówkami zawartymi w poszczególnych jego punktach.
3. Do powyższych dokumentów należy dołączyć również pełnomocnictwo do złożenia wniosku aplikacyjnego i podpisywania dokumentów w imieniu wnioskodawcy, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez Wnioskodawcę (jeżeli dotyczy).

V. WYMAGANIA MERYTORYCZNE I PUNKTACJA

¹³ instytuty (def. „instytuty badawcze zajmujące się badaniami i rozwojem w dziedzinie nauk medycznych, wchodzące w skład systemu opieki zdrowotnej”, forma prawna - kod 165 na podstawie <https://stat.gov.pl/metainformacje/slownik-pojec/pojecia-stosowane-w-statystyce-publicznej/97,pojecie.html?pdf=1>)

1. Wypełniony *Formularz wniosku aplikacyjnego* powinien spełniać wszystkie wymagania merytoryczne przedstawione w *Karcie oceny merytorycznej*, która znajduje się w pkt. 9 *Regulaminu*.
2. Szczegółowy opis kryteriów wraz z punktacją znajduje się w ww. *Karcie oceny merytorycznej*. Karta ta wskazuje ilość punktów, które Wnioskodawca może otrzymać za poszczególne kryteria.
3. **Maksymalna łączna liczba punktów możliwa do uzyskania wynosi 60 pkt.**
4. **Projekt musi minimalnie uzyskać 36 pkt., by zostać wpisanym na listę rankingową.**

VI. PROCEDURA OCENY WNIOSKÓW APLIKACYJNYCH

Procedura oceny wniosków aplikacyjnych została szczegółowo opisana w pkt. 5.3 *Regulaminu*. Przed przystąpieniem do złożenia wniosku aplikacyjnego Wnioskodawca zobowiązany jest się z nimi zapoznać.

VII. SPOSÓB PRZYZNANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH

1. Szczegółowy opis podziału środków finansowych i ich przyznania został opisany w pkt. 5.4 *Regulaminu*.
2. Po zakończeniu oceny tworzona jest lista rankingowa projektów. Operator Programu po zasięgnięciu opinii Komitetu ds. Wyboru Projektów podejmuje ostateczną decyzję w sprawie przyznania dofinansowania na rzecz wybranych projektów pilotażowych.
3. Po zaakceptowaniu przez ministra właściwego do spraw zdrowia wyboru Beneficjentów projektów pilotażowych, Operator Programu zamieszcza *Ogłoszenie o wynikach naboru* na stronie internetowej Operatora Programu, podając nazwę Beneficjentów projektów pilotażowych oraz przyznaną kwotę dofinansowania.
4. Zastrzega się, iż w przypadku dużej liczby Wnioskodawców, nie wszyscy Wnioskodawcy, którzy spełnili wymagania formalne i merytoryczne, mogą zostać uwzględnieni przy podziale środków finansowych przeznaczonych na realizację projektów pilotażowych.

VIII. UWAGI

- Lista wniosków spełniających warunki formalne, a także lista wniosków złożonych po upływie wyznaczonego terminu na składanie wniosków zostanie umieszczona na stronie internetowej Operatora Programu Zdrowie <http://zdrowie.gov.pl/fn>.
- Lista wniosków niespełniających warunków formalnych zawierająca wskazanie braków formalnych zostanie umieszczona na stronie internetowej Operatora Programu Zdrowie

wraz z informacją o możliwości uzupełniania przez Wnioskodawcę braków formalnych w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) w 14-dniowym (14 dni kalendarzowych) terminie liczonym od dnia ukazania się listy oraz z informacją, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych złożonych za pośrednictwem *systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia* – <https://konkursy.mz.gov.pl/login>, a w przypadku niedotrzymania przez Wnioskodawcę tego terminu złożony wniosek aplikacyjny podlega odrzuceniu.

- Polityka dobrego zarządzania ma na celu zagwarantowanie wdrażania Mechanizmów Finansowych w oparciu o zasady przejrzystości, jawności oraz odpowiedzialności. W przypadku powzięcia podejrzenia o wystąpieniu przypadków niewłaściwego zarządzania każda osoba może wnieść skargę. Informacje dot. zgłaszania nieprawidłowości znajdują się pod linkiem: <https://www.eog.gov.pl/strony/zapoznaj-sie-z-funduszami/zasady-zgłaszania-nieprawidlowosci/>