|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa dokumentu:*** Opis założeń projektu informatycznego pn. ***Portfel Aplikacji Zdrowotnych*** *(wnioskodawca - Minister Zdrowia, beneficjent Ministerstwo Zdrowia)* | | | | | |
| **Lp.** | **Organ wnoszący uwagi** | **Jednostka redakcyjna, do której wnoszone są uwagi** | **Treść uwagi** | **Propozycja zmian zapisu** | **Odniesienie do uwagi** |
|  | **MFiPR** | 2.2 | W opisie założeń projektu wskazano trzy usługi:  1. Certyfikacja aplikacji zdrowotnych, 2. Nabór  wniosków o powierzenie grantów, 3. Korzystanie z bezpłatnych aplikacji zdrowotnych.  Należy przypomnieć, że na potrzeby POPC, a  teraz także FERC, przyjmuje się, że usługą jest  sprawa, którą obywatel lub przedsiębiorca musi  załatwić, aby uzyskać jakieś zezwolenie, uzyskać  poświadczenie czegoś itp. Uzyskanie certyfikatu  dla aplikacji może być usługą, ale korzystanie z  bezpłatnych aplikacji, o ile nie wiąże się z  wnioskowaniem o to, nie powinno być zaliczane  jako usługa. Jeżeli chodzi o nabór wniosków o  powierzenie grantów zachodzi pytanie, czy po  zakończeniu realizacji projektu beneficjent będzie nadal oferował granty na aplikacje, czy jest to zadanie, które będzie realizowane tylko w ramach projektu? Jeśli nie będzie ciągłości tego działania, należałoby to uznać jako zadanie w projekcie. | Proszę o przeanalizowanie usług opisanych w dokumencie i ewentualną korektę zapisów. W przypadku zmiany liczby e-usług, należy odpowiednio skorygować wartość wskaźnika „Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 – transakcja” podanego w pkt.  2.1 opisu. | **Uwaga uwzględniona.**  Zmodyfikowano OZPI we wskazanym zakresie. |
|  | **MFIPR** | 2.1 | Podano, iż wartość docelowa wskaźnika  „Instytucje publiczne otrzymujące wsparcie na  opracowywanie usług, produktów i procesów  cyfrowych” wynosi 12 szt. | W związku z tym, że beneficjentem projektu jest MC, wartość wskaźnika „Instytucje publiczne otrzymujące wsparcie na opracowywanie usług, produktów i procesów cyfrowych” powinna wynieść 1 szt. W projekcie jest partner – Centrum e-Zdrowia, który powinien być wykazany we wskaźniku „Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych” jako 1 szt. W sumie, w projekcie wsparcie otrzymają 2 podmioty, a nie 12. Proszę o korektę wartości wskaźnika „Instytucje publiczne…” oraz o dodanie do projektu wskaźnika „Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych”. | **Uwaga uwzględniona.**  Zmodyfikowano OZPI we wskazanym zakresie. |
|  | **MF** | Koszty | W związku z finansowaniem w latach 2026-2031 kosztów utrzymania projektu z krajowych środków publicznych (budżet państwa) oraz zapewnieniem, iż planowane koszty utrzymania  projektu zostaną pokryte w ramach budżetów odpowiednich dysponentów części budżetowych bez konieczności występowania o dodatkowe środki z budżetu państwa należy doprecyzować, iż sfinansowanie przedmiotowych wydatków w ramach utrzymania projektu nastąpi w ramach nakładów na zdrowie, w tym w części  46 – Zdrowie, które zostaną pokryte w ramach wysokości środków przeznaczonych na finansowanie ochrony zdrowia, ustalonych  zgodnie z art. 131c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, bez konieczności ich dodatkowego zwiększania  (nie powodując powiększenia przewidywanej w ustawie wartości wydatków na zdrowie określonej dla poszczególnych lat jako procent produktu krajowego brutto) oraz w ramach niezwiększonego z tego tytułu funduszu wynagrodzeń. | Uzupełnienie OZPI we wskazanym zakresie. | **Uwaga częściowo uwzględniona.**  Z uwagi na brak możliwości uwzględniania dodatkowych treści w OZPI (elektroniczny formularz umożliwia wyłącznie wypełnienie pól w zakresie daty, kwoty oraz źródła finansowania z listy wyboru, tj.: środki prywatne, wspólnotowe, krajowe środki publiczne – budżet państwa lub inne krajowe środki publiczne) uzupełnienie OZPI nie jest możliwe. Niemniej w studium wykonalności dla projektu PAZ informacje dot. kosztów utrzymania zostaną uwzględnione zgodnie z uwagą MF. Zaplanowane koszty utrzymania nie będą powodowały powiększenia przewidywanej w ustawie wartości wydatków na zdrowie oraz nie zwiększą wydatków ujętych w funduszu wynagrodzeń. |
|  | **MF** | Koszty | W związku z tym, że w ramach kosztów realizacji projektu (finansowanie i współfinansowanie UE) przewidywane są do sfinansowania koszty wynagrodzenia personelu merytorycznego  oraz wspomagającego, należy wskazać czy i w jakiej wysokości przewidziane są do sfinansowania wynagrodzenia w ramach kosztów utrzymania projektu. W przypadku wykazania wynagrodzeń należy wskazać również ile etatów dotyczą. | Uzupełnienie OZPI we wskazanym zakresie. | **Jak wyżej.** |
| **5.** | **MF** | Lista systemów  wykorzystywanych w projekcie | Proponuje się rozważenie, czy w ramach wymagań dla aplikacji mobilnych poddawanych certyfikacji oraz wytworzonych przy wsparciu grantowym projektu nie należy uwzględnić wymogu rejestracji aplikacji jako wyrobu medycznego, tak by zapewnić wiarygodność danych uzyskiwanych przy wykorzystaniu aplikacji, szczególnie że jak wskazuje projektodawca, dane będą miały  charakter medyczny i będą wykorzystywane m.in. w celach diagnostycznych i terapeutycznych. Wydaje się to istotne również w tym kontekście, że w odbiorze użytkowników (pacjentów) certyfikacja MZ może być utożsamiana z gwarancją wiarygodnością aplikacji, a ewentualne błędy w pomiarach mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia użytkownik. | Uzupełnienie OZPI we wskazanym zakresie. | **Uwaga nieuwzględniona.**  Tytuł „Aplikacja Certyfikowana MZ” będzie mogła uzyskać aplikacja, której oprogramowanie zostało zakwalifikowane jako wyrób medyczny, jeśli jest to aplikacja zdrowotna, która realizuje procesy diagnostyczne lub terapeutyczne. W przypadku aplikacji wspierających dobrostan, które nie realizują procesów diagnostycznych lub terapeutycznych, status wyrobu medycznego nie będzie wymagany. |