



Ministerstwo
Zdrowia

KRAJOWY PLAN ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI - INWESTYCJA D1.1.2

Warszawa

4 grudnia 2024 r.



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU





KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

Celem Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) jest odbudowa potencjału rozwojowego gospodarki, utraconego w wyniku pandemii oraz wsparcie trwałej konkurencyjności gospodarki i wzrost poziomu życia społeczeństwa w dłuższym horyzoncie czasowym.

KPO to plan, który wzmocni polską gospodarkę oraz sprawi, że będzie ona łatwiej znosić różne kryzysy. Składa się z 57 inwestycji i 54 reform.

Kwalifikowalność wydatków w KPO obejmuje okres od 1 lutego 2020 roku do 31 sierpnia 2026 roku.

KAMIENIE MILOWE

D15G

Uruchomienie nowych e-usług, w tym:

- Narzędzia Analizy Zdrowia Pacjenta
 - narzędzia wspomagającego podejmowanie decyzji dla lekarzy w oparciu o algorytmy AI
 - centralnego repozytorium danych medycznych zintegrowanego z innymi kluczowymi systemami ochrony zdrowia
-

D16G

Uruchomienie Centrum Operacji Bezpieczeństwa
w Centrum e-Zdrowia

D17G

Centrum Cyfryzacji Dokumentacji Medycznej

D18G Cyfryzacja historii kontaktów pacjentów z opieką zdrowotną przechowywanej w placówkach medycznych

D19G W1 - Cyfryzacja dokumentów medycznych

D20G W2 - Cyfryzacja dokumentów medycznych

D21G Podmioty lecznicze o znaczeniu ogólnokrajowym/
regionalnym podłączone do centralnego repozytorium
danych medycznych i wyposażone w oparte na sztucznej
inteligencji narzędzie wspomagające podejmowanie decyzji

D22G Dorośli pacjenci objęci narzędziem
wspomagającym analizy stanu zdrowia pacjenta

WSKAŹNIKI

REFORMA

D6G

Wejście w życie pakietu legislacyjnego dotyczącego uruchomienia krajowych usług e-zdrowia oraz ich integracji z istniejącymi/ dostępnymi systemami e-zdrowia na poziomie krajowym i regionalnym

SPOSÓB REALIZACJI INWESTYCJI

Inwestycja D1.1.2 *Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia* **będzie realizowana poprzez dwa nabory:**

1. Nabór w trybie niekonkurencyjnym skierowany do Centrum e-Zdrowia (CeZ),
2. Nabór w trybie konkurencyjnym skierowany do podmiotów leczniczych o znaczeniu regionalnym lub ogólnopolskim (sieć szpitali – 578 podmiotów).

Nabory te są wobec siebie komplementarne. Ich równoległa realizacja umożliwi osiągnięcia planowanych kamieni milowych i wymaganego poziomu wskaźników.

NABÓR W TRYBIE NIEKONKURENCYJNYM - CEZ

Planowana alokacja – 1 260 mln zł

Planowane działania:

- Narzędzie Analizy Zdrowia Pacjenta i centralne repozytorium danych medycznych (D15G i D22G)
- Centrum Operacji Bezpieczeństwa w Centrum e-Zdrowia (D16G)
- Centrum Cyfryzacji Dokumentacji Medycznej (D17G)
- Narzędzie dla podmiotów medycznych umożliwiające cyfryzację historii kontaktów pacjentów z opieką zdrowotną (D18G)
- Cyfryzacja dokumentów medycznych – przygotowanie 9 nowych typów elektronicznej dokumentacji medycznej (D19G i D20G)
- Udostępnienie podmiotom leczniczym narzędzia AI wspierającego decyzje lekarzy oraz podłączenie tych podmiotów do centralnego repozytorium (D21G)

Planowane ogłoszenie naboru: listopad 2024 r.

NABÓR W TRYBIE KONKURENCYJNYM

Grupa docelowa: 578 szpitali zakwalifikowanych do sieci szpitali

Planowane ogłoszenie naboru: grudzień 2024/styczeń 2025 r.

Przygotowanie naboru:

1. Badanie ankietowe sieci szpitali za pośrednictwem Systemu Zarządzania Obiegiem Informacji NFZ (SZOI) - zebrano 349 ankiet, w tym 156 ze szpitali I stopnia (44,7%), 68 ze szpitali II stopnia (19,5%) oraz 125 ze szpitali III stopnia (35,8%) w tym szpitali onkologicznych, pulmonologicznych, pediatrycznych i ogólnopolskich,
2. Przeprowadzono analizę zamówień publicznych realizowanych przez podmioty lecznicze na potrzeby oszacowania potrzeb w zakresie sprzętu informatycznego,
3. Przeprowadzono konsultacje z przedstawicielami branży IT w ochronie zdrowia w zakresie średnich stawek na realizację poszczególnych usług.

KOMPLEMENTARNOŚĆ NABORÓW

Rozwiązania opracowane przez CeZ w ramach naboru niekonkurencyjnego m.in. w zakresie narzędzi AI (D21G), integracji z systemami e-zdrowia (D21G) i digitalizacji dokumentacji (D18G), zostaną udostępnione na potrzeby wdrożenia w ramach naboru konkurencyjnego.

Wsparcie w ramach naboru w trybie konkurencyjnym nastąpi w obszarach:

1. **WDROŻENIE ROZWIĄZAŃ AI** i podłączenie do centralnego repozytorium danych medycznych (D21G)
2. **DIGITALIZACJA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ** istotnej z punktu widzenia leczenia i profilaktyki (D18G)
3. **INTEGRACJA Z SYSTEMAMI E-ZDROWIA** wytworzonymi w ramach KPO (D21G)
4. **CYBERBEZPIECZEŃSTWO** w zakresie zabezpieczenia integracji IT w obszarze nowych usług (wskaźnik D21G)
5. **ZAKUP SPRZĘTU IT** na potrzeby obszarów wskazanych w pkt 1-4

WYSOKOŚĆ WSPARCIA

SZACOWANA ALOKACJA NABORU:
2 601 527 500 zł


MINIMALNA WARTOŚĆ PROJEKTU:

- z AI:
 - szpital I stopnia 1 025 000 zł
 - szpital II stopnia 1 600 000 zł
 - szpital III stopnia 2 325 000 zł
- bez AI:
 - szpital I stopnia 950 000 zł
 - szpital II stopnia 1 500 000 zł
 - szpital III stopnia 2 200 000 zł

VAT NIEKWALIFIKOWALNY

ZAŁOŻENIA NABORU

- po ogłoszeniu naboru przeprowadzone zostaną webinaria, dot. procesu naboru oraz sposobu wypełniania dokumentów
- każdy podmiot składa fiszkę projektową (krótki formularz), w której ubiega się o wsparcie na każdy z czterech obszarów
- IOI dokona oceny fiszek wg przykładowych kryteriów: stopień referencyjności, liczba hospitalizacji w 2023 r., wartość umów z NFZ w 2023 r. i stworzy listę rankingową
- podmioty z miejsc 1-325 listy złożą do KRMC* uzgodniony formularz opisu założeń projektu informatycznego
- wsparcie otrzyma 325 najwyższej ocenionych podmiotów, warunkiem podpisania umowy będzie uzyskanie pozytywnej opinii KRMC
- szpitale z miejsc od 1 do 220 otrzymają dofinansowanie na wszystkie obszary wsparcia
- szpitale z miejsc od 221 do 325 otrzymają dofinansowanie na trzy obszary (z wyłączeniem AI* - nadwykonanie)



Krzysztof Napora
– Centrum e-Zdrowia

Projekt Domowej Opieki Medycznej

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ