

Uchwała nr 327/2019
Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
z dnia 1 lipca 2019 r.

zmieniająca Uchwałę nr 131/2016 Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 z dnia 28.09.2016 r. w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Działania 3.2 *E-zdrowie*, osi priorytetowej *Cyfrowy region* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Priorytet inwestycyjny 2c)

Na podstawie art. 110 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r. str. 320, z późn. zm.), art. 14 ust. 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) oraz §3 Uchwały nr 22/233/15/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 28 kwietnia 2015 r. w sprawie powołania Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 z późn. zm., uchwala się, co następuje:

§ 1

W kryteriach wyboru projektów dla Działania 3.2 *E-zdrowie*, osi priorytetowej *Cyfrowy region* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Priorytet inwestycyjny 2c), zatwierdzonych Uchwałą nr 131/2016 Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 z dnia 28.09.2016 r. (z późn. zm.), wprowadza się i zatwierdza następujące zmiany:

1) Kryterium merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) nr 1 o dotychczasowym brzmieniu:

LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność z wymaganiami w zakresie interoperacyjności i kompatybilności zastosowanych rozwiązań	W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać, że wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności, określonymi w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (KRI), minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”,

		<p>teleinformatycznych (w tym standard WCAG 2.0). Wymóg dotyczy także wnioskodawców, którzy pod względem podmiotowym nie podlegają KRI.</p> <p>Projekt nie może powielać celów i funkcjonalności platform i systemów realizowanych na poziomie krajowym o ogólnokrajowej skali.</p> <p>Projekty polegające na dostosowaniu systemów informatycznych świadczeniodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych świadczeniodawców, zapewnią komplementarność, interoperacyjność oraz nie dublowanie funkcjonalności przewidzianych w krajowych Platformach P1 lub P2⁷. Kryterium oceniane będzie na podstawie dokumentacji projektowej.</p>	<p>„nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>
--	--	---	--

⁷Dokument opisujący funkcjonalności przewidziane w krajowych Platformach P1, P2 i P4 dostępny jest na stronie internetowej CSIOZ (Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia).

otrzymuje brzmienie:

LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność z wymaganiami w zakresie interoperacyjności i kompatybilności zastosowanych rozwiązań	<p>W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać, że wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności, określonymi w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (KRI), minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (w tym standard WCAG 2.0). Wymóg dotyczy także wnioskodawców, którzy pod względem podmiotowym nie podlegają KRI.</p> <p>Projekt nie może powielać celów i funkcjonalności platform i systemów realizowanych na poziomie krajowym o ogólnokrajowej skali.</p> <p>Projekty polegające na dostosowaniu systemów informatycznych świadczeniodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych świadczeniodawców, zapewnią komplementarność, interoperacyjność oraz nie dublowanie funkcjonalności przewidzianych w krajowych Platformach P1 lub P2⁷. Kryterium oceniane będzie na podstawie dokumentacji</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

		projektowej.	
--	--	--------------	--

⁷ Dokumenty opisujące funkcjonalności przewidziane w krajowych Platformach P1, P2 i P4 oraz e-krew publikowane są na stronie internetowej CSIOZ (Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia).

2) Kryterium merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) nr 2 o dotychczasowym brzmieniu:

LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
2.	Zapewnienie podłączenia z Platformą P1 oraz zgodności ze standardami wymiany informacji opracowanymi przez CSIOZ	<p>W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać, że wytworzone w projekcie produkty zostaną podłączone z Platformą P1 oraz będą zgodne ze standardami wymiany informacji opracowanymi przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ), jeśli projekt obejmuje obszary wspierane w P1</p> <p>Kryterium oceniane będzie na podstawie dokumentacji projektowej i oświadczenia wnioskodawcy.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

otrzymuje brzmienie:

LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
2.	Zapewnienie integracji wytworzonych produktów z Platformą P1 oraz zgodność ze standardami wymiany informacji oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM)	<p>W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać, że wytworzone w projekcie produkty zostaną zintegrowane z Platformą P1 oraz będą zgodne ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej EDM), zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia, jeśli projekt obejmuje obszary wspierane w P1.</p> <p>Kryterium oceniane będzie na podstawie dokumentacji projektowej i oświadczenia wnioskodawcy.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

3) Kryterium merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) nr 3 o dotychczasowym brzmieniu:

LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
3.	Umożliwienie zbierania jednostkowych danych medycznych w elektronicznym rekordzie pacjenta oraz tworzenie EDM zgodnej ze standardem HL7 CDA	W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać, że projekt dotyczący prowadzenia lub wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej w rozumieniu ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (EDM), w tym indywidualnej dokumentacji medycznej (wewnętrznej lub zewnętrznej), uwzględnia rozwiązania umożliwiające zbieranie przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej jednostkowych danych medycznych w elektronicznym rekordzie pacjenta oraz tworzenie EDM zgodnej ze standardem HL7 CDA, opracowanym i opublikowanym przez CSIOZ.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

otrzymuje brzmienie:

LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
3.	Umożliwienie zbierania jednostkowych danych medycznych, tworzenie EDM zgodnej z HL7 CDA oraz udostępnianie EDM zgodnie z profilami IHE	W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać, że projekt dotyczący prowadzenia lub wymiany EDM uwzględnia rozwiązania umożliwiające zbieranie przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej jednostkowych danych medycznych, tworzenie EDM zgodnej z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA oraz udostępnianie EDM zgodnie z profilami IHE ¹ zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

¹ Zgodnie z rekomendacją Rady ds. Interoperacyjności z dnia 20 czerwca 2018 r. oraz Decyzją Komisji (UE) 2015/1302 z dnia 28 lipca 2015 r. w sprawie wskazania profili organizacji „Integrating the Healthcare Enterprise” na potrzeby dokonywania odniesień w zamówieniach publicznych

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega podaniu do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie jej na stronie internetowej *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020*.

Przewodniczący Komitetu Monitorującego Regionalny
Program Operacyjny Województwa Warmińsko-
Mazurskiego na lata 2014-2020

Gustaw Marek Brzezina