

Projekt zmian i kryteria wyboru projektów w Szczegółowym opisie osi priorytetowej *Cyfrowy region* RPO WiM 2014-2020

Olsztyn, 19 czerwca 2019 r.

Zmiany:

- kryteriów wyboru projektów

Wynikają z **Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów z sektora zdrowia w ramach Priorytetu Inwestycyjnego 2c – Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultura i e-zdrowia** przyjętej 25.09.2018 r.; przez Komitet Sterujący do spraw Koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.

- inna

Wynika z wejścia w życie **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r. (...)**, która zmienia definicję beneficjenta w Rozporządzeniu Ogólnym 1303.



SZCZEGÓŁOWY OPIS OSI PRIORYTETOWEJ
Cyfrowy region
RPO WiM 2014-2020

SŁOWNIK TERMINOLOGICZNY

ZMIANA DEFINICJI „BENEFICJENTA”

„BENEFICJENT” – dotychczasowe brzmienie

~~Podmiot, o którym mowa w art. 2 pkt 10 rozporządzenia ogólnego tj. podmiot publiczny lub prywatny oraz wyłącznie do celów rozporządzenia w sprawie EFRROW i rozporządzenia w sprawie EFMR – osoba fizyczna, odpowiedzialna za inicjowanie lub inicjowanie i wdrażanie operacji; w kontekście programów pomocy państwa, w rozumieniu art. 2 pkt 13 rozporządzenia ogólnego, „beneficjent” oznacza podmiot, który otrzymuje pomoc; w kontekście instrumentów finansowych na mocy części drugiej tytuł IV rozporządzenia ogólnego „beneficjent” oznacza podmiot, który wdraża instrument finansowy albo, w stosownych przypadkach, fundusz funduszy, oraz podmiot, o którym mowa w art. 63 rozporządzenia ogólnego.~~



„BENEFICJENT” – obecne brzmienie

Oznacza podmiot publiczny lub prywatny lub osobę fizyczną, odpowiedzialne za inicjowanie lub zarówno inicjowanie, jak i wdrażanie operacji, oraz

- a) w kontekście pomocy państwa – podmiot, który otrzymuje pomoc, z wyjątkiem przypadku gdy kwota pomocy dla poszczególnych przedsiębiorstw jest niższa niż 200 000 EUR, w którym to przypadku dane państwo członkowskie może zdecydować, że beneficjentem jest podmiot udzielający pomocy, bez uszczerbku dla rozporządzeń Komisji (UE) nr 1407/2013¹⁰²(UE) nr 1408/2013¹⁰³i (UE) nr 717/2014¹⁰⁴ oraz
- b) w kontekście instrumentów finansowych na mocy części drugiej tytuł IV niniejszego rozporządzenia – podmiot, który wdraża instrument finansowy lub w stosownych przypadkach, fundusz funduszy;

oraz podmiot o którym mowa w art. 63 rozporządzenia ogólnego.

¹⁰²Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U. L 352 z 24.12.2013, s. 1).

¹⁰³Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. U. L 352 z 24.12.2013, s. 9).

¹⁰⁴Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. L 190 z 28.6.2014, s.45).

Działanie 3.2 E-zdrowie

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)

Działanie 3.2 E-zdrowie

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)

Kryterium nr 1

Definicja:

(...) 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.

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



Działanie 3.2 E-zdrowie

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)

Kryterium nr 2

Nazwa otrzymuje brzmienie:

Zapewnienie integracji wytworzonych produktów z Platformą P1 oraz zgodność ze standardami wymiany informacji oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM)

Definicja otrzymuje brzmienie:

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.



Działanie 3.2 E-zdrowie

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)

Kryterium nr 3

Nazwa otrzymuje brzmienie:

Umożliwienie zbierania jednostkowych danych medycznych, tworzenie EDM zgodnej z HL7 CDA oraz udostępnianie EDM zgodnie z profilami IHE

Definicja otrzymuje brzmienie:

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 IHE¹ zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności



Dziękuję za uwagę

Natalia Januszko

Departament Polityki Regionalnej
Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

