

Kryteria wyboru projektów w ramach osi priorytetowej Cyfrowy region RPO WiM 2014-2020

Olsztyn, 28.09.2016 r.

Szczegółowy opis osi priorytetowej Cyfrowy region RPO WiM 2014-2020



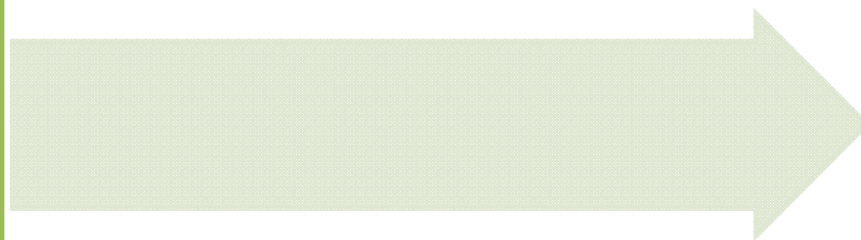
Struktura SzOOP Efektywność energetyczna

- Ogólny opis RPO i warunków jego realizacji
- Opis poszczególnych osi priorytetowych
- Indykatory plan finansowy
- Wymiar terytorialny interwencji
- Wykaz najważniejszych dokumentów
- Załączniki (w tym kryteria wyboru projektów)
- Inne (słownik terminologiczny)

Układ działań i poddziałań osi

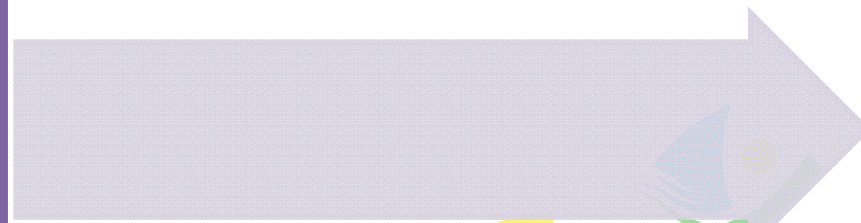
Działanie 3.1

Cyfrowa dostępność informacji
sektora publicznego oraz wysoka
jakość e-usług publicznych



Działanie 3.2

E-zdrowie



WARMIA
MAZURY.

Działanie 3.2 E-zdrowie

Cel szczegółowy

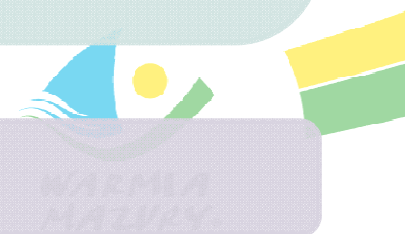
- Zwiększenie wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych w podmiotach świadczących publiczne usługi zdrowotne

Typy projektów (1/4)

- Wsparcie otrzymują projekty ukierunkowane na rozwój e-usług publicznych i aplikacji w obszarze e-zdrowia:
- Tworzenie e-usług placówek ochrony zdrowia: tworzenie narzędzi i usług z wykorzystaniem TIK służących wymianie informacji i danych między pacjentami i placówkami opieki zdrowotnej, personelem medycznym oraz systemami informacji medycznej.

Tryby wyboru projektów

- Tryb konkursowy



Działanie 3.2 E-zdrowie

Cel szczegółowy

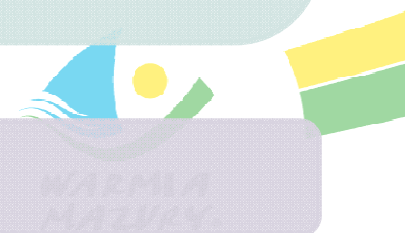
- Zwiększenie wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych w podmiotach świadczących publiczne usługi zdrowotne

Typy projektów (2/4)

- Cyfryzacja dokumentacji medycznej placówek ochrony zdrowia przez co należy rozumieć wyłącznie projekty mające na celu uruchomienie w podmiotach leczniczych świadczących usługi w publicznym systemie ochrony zdrowia prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej w sposób spełniający wymagania ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

Tryby wyboru projektów

- Tryb konkursowy



Działanie 3.2 E-zdrowie

Cel szczegółowy

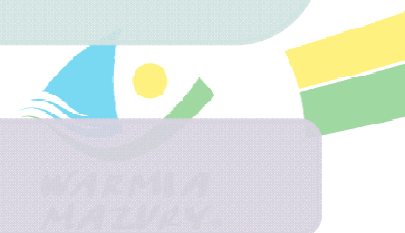
- Zwiększenie wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych w podmiotach świadczących publiczne usługi zdrowotne

Typy projektów (3/4)

- Wprowadzanie systemów udostępniania zasobów cyfrowych o zdarzeniach i rejestrów medycznych: projekty umożliwiające przekazywanie przez świadczeniodawców informacji o udzielonych, udzielanych i planowanych świadczeniach opieki zdrowotnej, dostęp usługobiorców do tych informacji, wymianę pomiędzy świadczeniodawcami danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej niezbędnych do zapewnienia ciągłości leczenia oraz dokumentów elektronicznych (...)

Tryby wyboru projektów

- Tryb konkursowy



Działanie 3.2 E-zdrowie

Cel szczegółowy

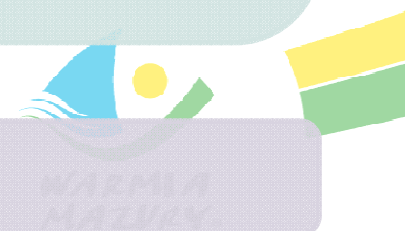
- Zwiększenie wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych w podmiotach świadczących publiczne usługi zdrowotne

Typy projektów (4/4)

- W ramach realizacji każdego z ww. typów projektów musi powstać usługa publiczna udostępniona on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 3 - dwustronna interakcja.
- Wsparcie szkoleniowe w zakresie rozwoju usług opartych o TIK (jako element uzupełniający projektów wskazanych powyżej w ramach cross-financingu).

Tryby wyboru projektów

- Tryb konkursowy



Działanie 3.2 E-zdrowie

Alokacja

- 21 243 499

Beneficjenci

- podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działające w publicznym systemie ochrony zdrowia

Działanie 3.2 E-zdrowie

Limity i ograniczenia (1/3)

Zgodnie z zasadami określonymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.

Ponadto wszystkie projekty powinny być zgodne z zasadami:

- W ramach realizacji każdego projektu musi powstać usługa publiczna udostępniona on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 3–dwustronna interakcja (wzajemna interakcja instytucja – obywatel – A2C/przedsiębiorca – A2B).

- Projekty polegające na dostosowaniu systemów informatycznych świadczeniodawców do wymiany z Systemami Informacji Medycznej lub systemami innych świadczeniodawców będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz niedublowania funkcjonalności przewidzianych w krajowych platformach P1 lub P2.

Działanie 3.2 E-zdrowie

Limity i ograniczenia (2/3)

- Warunkiem wsparcia będzie zapewnienie interoperacyjności (zgodnie z Krajowymi Ramami Interoperacyjności) pomiędzy istniejącymi i planowanymi e-usługami w skali całego regionu i zachowanie ich kompatybilności z systemami na poziomie krajowym, w tym projektami planowanymi w ramach PO Polska Cyfrowa.

- Projekty dotyczące prowadzenia lub wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej w rozumieniu ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (EDM), w tym indywidualnej dokumentacji medycznej (wewnętrznej lub zewnętrznej), powinny uwzględniać rozwiązania umożliwiające zbieranie przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej jednostkowych danych medycznych w elektronicznym rekordzie pacjenta oraz tworzenie EDM zgodnej ze standardami HL7 CDA, opracowanym i opublikowanym przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

Działanie 3.2 E-zdrowie

Limity i ograniczenia (3/3)

- Wszystkie działania, w szczególności projekty związane z elektroniczną publikacją informacji (e-usługi, strony internetowe) powinny zakładać stosowanie standardów w tworzeniu stron internetowych dostępnych dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Przedsięwzięcia muszą uwzględniać zapewnienie dostępności informacji dla osób niepełnosprawnych (konieczność dostosowania infrastruktury do potrzeb osób niepełnosprawnych – standard WCAG 2.0).

- W ramach projektów możliwe jest wdrażanie systemów usprawniających organizację wewnętrzną jednostki (back-office) wraz z usługami wewnątrzadministracyjnymi A2A, wyłącznie w połączeniu z wdrażaniem i udostępnieniem usług publicznych on-line dedykowanych na zewnątrz (front-office), tj. do obywateli – A2C, przedsiębiorców – A2B).

- Zakup sprzętu i wyposażenia jest możliwy jedynie w przypadku, gdy warunkuje to realizację celów Osi, tj. jest on niezbędny do budowy/rozbudowy systemów świadczących e-usługi.

Wymogi i kryteria wyboru projektów

Wymogi formalne

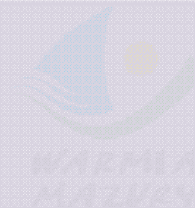
- W przypadku niespełnienia wymogu wnioskodawca zostanie wezwany do poprawienia / uzupełnienia dokumentów we wskazanym terminie, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.

Kryteria formalne (obligatoryjne)

- Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.

Kryteria merytoryczne

- ogólne (obligatoryjne) *
- specyficzne (obligatoryjne) *
- punktowe
- premiujące



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zgodność z wymaganiami w zakresie interoperacyjności i kompatybilności zastosowanych rozwiązań

Definicja (1/2)

- 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.

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK-NIE;



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

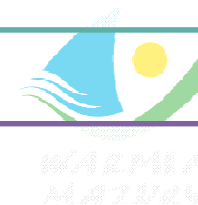
- Zgodność z wymaganiami w zakresie interoperacyjności i kompatybilności zastosowanych rozwiązań

Definicja (2/2)

- Projekt nie może powielać celów i funkcjonalności platform i systemów realizowanych na poziomie krajowym o ogólnokrajowej skali.
- 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 P2. Kryterium oceniane będzie na podstawie dokumentacji projektowej. Dokument opisujący funkcjonalności przewidziane w krajowych Platformach P1, P2 i P4 dostępny jest na stronie internetowej CSIOZ (Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia).

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK-NIE;



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zapewnienie podłączenia z Platformą P1 oraz zgodności ze standardami wymiany informacji opracowanymi przez CSIOZ

Definicja

- 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
- Kryterium oceniane będzie na podstawie dokumentacji projektowej i oświadczenia wnioskodawcy.

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK; NIE; NIE DOTYCZY



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Umożliwienie zbierania jednostkowych danych medycznych w elektronicznym rekordzie pacjenta oraz tworzenie EDM zgodnej ze standardem HL7 CDA

Definicja

- 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.

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK; NIE; NIE DOTYCZY



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Bezpieczeństwo przetwarzania danych przez systemy teleinformatyczne wdrożone w ramach projektu

Definicja

- W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać, że wszystkie systemy teleinformatyczne wdrożone w projekcie będą zapewniały bezpieczeństwo przetwarzania danych zgodnie z obowiązującym prawem.

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynekowe, TAK-NIE;



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zakup sprzętu i wyposażenia

Definicja

- W przypadku projektów, w których zaplanowano zakup sprzętu i wyposażenia, wnioskodawca musi wykazać jego niezbędność do budowy/rozbudowy systemów świadczących e-usług.
- Kryterium oceniane będzie na podstawie dokumentacji projektowej.

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK-NIE;



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Udostępnianie usług o wysokim poziomie e-dojrzałości oraz ich powszechne wykorzystywanie

Definicja

- W ramach kryterium wnioskodawca musi wykazać:
- że co najmniej jedna z usług objętych projektem będzie udostępniona na co najmniej trzecim (dwustronna interakcja) poziomie e-dojrzałości.
- że co najmniej jedna z usług objętych projektem będzie powszechnie wykorzystywana, tzn. że będzie skierowana do licznej lub często korzystającej grupy odbiorców oraz istnieje znaczne prawdopodobieństwo, że będzie wykorzystywana przez znaczny odsetek danej grupy odbiorców.

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK-NIE;



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Wdrażanie systemów usprawniających organizację wewnętrzną jednostki

Definicja

- W przypadku projektów, w których wdrażane są systemy usprawniające organizację wewnętrzną jednostki (back-office), wnioskodawca musi wykazać, że realizacja back-office w ramach projektu jest elementem niezbędnym warunkującym wdrożenie i udostępnienie usług on-line dedykowanych na zewnątrz (front-office), tj. do obywateli – A2C, przedsiębiorców – A2B. W dokumentacji należy:
- wykazać, w jaki sposób wdrożenie systemów usprawniających organizację wewnętrzną jednostki (back-office) wraz z usługami wewnątrzadministracyjnymi A2A przyczyni się do wdrożenia i udostępnienia usług publicznych on-line dedykowanych na zewnątrz (front-office), tj. do obywateli – A2C, przedsiębiorców – A2B).

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK-NIE;

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Adekwatność metody uwierzytelniania do celów i zakresu projektu

Definicja

- W ramach kryterium, w przypadku realizacji przez projekt usług A2B i A2C, wnioskodawca musi zapewnić zastosowanie w projekcie jednej z poniższych metod uwierzytelniania:
 - tylko profil zaufany ePUAP,
 - profil zaufany ePUAP i inna metoda,
 - tylko inna metoda niż profil zaufany ePUAP.
- Wybór drugiego i trzeciego wariantu należy uzasadnić w oparciu o analizę ryzyka.

Znaczenie

- Obligatoryjne, zerojedynkowe, TAK-NIE;



Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Umożliwienie prowadzenia i wymiany EDM

Definicja

- W ramach kryterium ocenie podlega umożliwienie podmiotom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej prowadzenia i wymiany EDM poprzez:
- uzupełnienie zasobów infrastruktury techniczno-systemowej tj. sprzęt, oprogramowanie itp., pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie – 2 pkt
- budowę oprogramowania klasy HIS oraz systemów gabinetowych (zawierających m.in. moduły ułatwiające pracę personelu medycznego), pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie – 2 pkt
- szkolenia dla personelu – 1 pkt

Znaczenie

- Kryterium punktowe



Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Dostępność rezultatów projektu

Definicja

- W ramach kryterium ocenie podlega stworzenie funkcjonalności w zakresie budowy i rozwoju usług dla pacjentów (usługi A2C), a także objęcie jak najszerzego kręgu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej:
- w ramach projektu zbudowane lub rozwinięte zostaną usługi dla pacjentów (usługi A2C) np. budowa/ rozbudowa systemów e-rejestracji na poziomie co najmniej 3 – 3 pkt
- w ramach projektu objęty zostanie jak najszerzy krąg podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w danym województwie tj. bez względu na typ – opieka szpitalna, AOS, POZ bez względu na podmiot tworzący (co najmniej po jednym podmiocie ze wskazanych) – 3 pkt

Znaczenie

- Kryterium punktowe



Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Wpływ na rozwiązanie wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy

Definicja

- Weryfikowane będzie rozwiązanie przez projekt wszystkich naglących problemów kluczowych interesariuszy.
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wybranych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem
- 1 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Realizacja kilku komplementarnych celów

Definicja

- Weryfikowane będzie realizowanie przez projekt kilku różnych, ale uzupełniających się celów wynikających z analizy sytuacji problemowej
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – projekt realizuje jeden cel
- 1 pkt – projekt realizuje kilka uzupełniających się celów wymagających odrębnych działań.

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Poziom zastosowania metod projektowania zorientowanego na użytkownika w projekcie

Definicja (1/2)

- W ramach kryterium należy wykazać, że:
- korzystanie przez usługobiorcę z elektronicznych usług publicznych będzie możliwe różnymi kanałami dostępu, niezależnie od miejsca przebywania i wykorzystywanej technologii, a projektowane rozwiązania są zgodne z potrzebami interesariuszy usług – 1 pkt;
- poziom dostępności usług proponowany w ramach projektu jest zgodny z wynikami badań potrzeb usługobiorców a prognozowane obciążenie systemu informatycznego (normalne i szczytowe) nie spowoduje utrudnień w dostępności – 1 pkt;

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Poziom zastosowania metod projektowania zorientowanego na użytkownika w projekcie

Definicja (2/2)

- W ramach kryterium należy wykazać, że:
- zaplanowano działania polegające na monitorowaniu usług pod kątem dostępności i użyteczności graficznych interfejsów dla wszystkich interesariuszy, ciągłości działania i powszechności wykorzystania – 1 pkt

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Użyteczność i bezpieczeństwo efektów realizowanego projektu

Definicja (1/2)

- W ramach kryterium należy wykazać, że:
 - projekt prowadzi do uproszczeń administracyjnych innych niż zwiększenie dostępności i dojrzałości – 1 pkt
 - projekt zakłada integrację systemów lub uporządkowanie rejestrów publicznych oraz zapewnienie ich interoperacyjności – 1 pkt
 - w ramach projektu przewidziano optymalizację wykorzystania infrastruktury, w szczególności dzięki zastosowaniu technologii chmury obliczeniowej – 1 pkt

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Użyteczność i bezpieczeństwo efektów realizowanego projektu

Definicja (2/2)

- W ramach kryterium należy wykazać, że:
 - projekt dotyczący wymiany EDM jest ukierunkowane na możliwość jej wymiany pomiędzy AOS i POZ – 2 pkt
 - projekt zawiera rozwiązania gwarantujące i podnoszące bezpieczeństwo w zakresie ciągłości działania systemów do prowadzenia EDM, w tym szczególnie w zakresie prowadzenia, wymiany i długoterminowego przechowywania EDM (dotyczy podmiotów opieki zdrowotnej wykorzystujących i wdrażających te rozwiązania) – 2 pkt

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Efektywność kosztowa

Definicja (1/2)

- Efektywność kosztowa 1 usługi publicznej udostępnionej on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 3 – dwustronna interakcja.
- W ramach kryterium ocenie podlega średni umowny koszt jednostkowy uzyskania 1 jednostki wskaźnika produktu w projekcie w porównaniu z analogicznym kosztem jednostkowym zaplanowanym w Programie. Umowny koszt jednostkowy wykorzystany do wyliczenia wartości wskaźnika w Programie wyniósł 478 971 zł/szt. i będzie on stanowił punkt odniesienia podczas oceny projektów tym kryterium:

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Efektywność kosztowa

Definicja (2/2)

- Efektywność kosztowa na poziomie poniżej 75% średniego kosztu (do 359 227 zł/szt. włącznie) – 4 pkt
- Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 75% i niższym niż 100% średniego kosztu (od 359 228 do 478 970 zł/szt. włącznie) – 3 pkt
- Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 100% i niższym niż 125% średniego kosztu (od 478 971 do 598 713 zł/szt. włącznie) – 1 pkt
- Efektywność kosztowa na poziomie lub wyższym lub równym 125% średniego kosztu (598 714 zł/szt.) – 0 pkt

Znaczenie

- Kryterium punktowe

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020

Definicja (1/2)

- efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku
- Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasobów naturalnych i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku

Znaczenie

- Kryterium premiujące

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020

Definicja (2/2)

- efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku
- 1 pkt – w projekcie przewidziano działania w obszarze ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku.

Znaczenie

- Kryterium premiujące



Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020

Definicja (1/2)

- kryterium komunikacji z interesariuszami
- Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.

Znaczenie

- Kryterium premiujące

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020

Definicja (2/2)

- kryterium komunikacji z interesariuszami
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – Wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób
- 1 pkt – Wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób

Znaczenie

- Kryterium premiujące



Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020

Definicja (1/2)

- kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach
- Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych).

Znaczenie

- Kryterium premiujące



WARMIA
MAZURY

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020

Definicja (2/2)

- kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – w zamówieniach realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych
- 1 pkt – w zamówieniach realizowanych/ planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych

Znaczenie

- Kryterium premiujące

Kryteria merytoryczne (premiujące) Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Doświadczenie w realizacji podobnych projektów

Definicja (1/2)

- Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne



Ministerstwo
Zdrowia

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Doświadczenie w realizacji podobnych projektów

Definicja (2/2)

- Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – Wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć
- 1 pkt – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Komplementarność projektu

Definicja (1/2)

- Weryfikowana będzie komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich itp. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach i innych formach współpracy (na mocy: porozumień, umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Komplementarność projektu

Definicja (2/2)

- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty (punkty sumują się do 6 pkt):
- 1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy
- 2 pkt – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze
- 1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu
- 1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury
- 1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Obszary Strategicznej Interwencji

Definicja

- Weryfikowane będzie, czy projekt realizowany jest na obszarze strategicznej interwencji – OSI „Obszary o słabym dostępie do usług publicznych”
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – jeżeli obszar realizacji projektu nie znajduje się na terenie OSI „Obszary o słabym dostępie do usług publicznych”,
- 2 pkt – jeżeli projekt realizowany na OSI „Obszary o słabym dostępie do usług publicznych”.

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne



Województwo
Mazowieckie

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Strategia Wielkie Jeziora Mazurskie

Definicja

- Kryterium premiuje projekty realizowane w ramach Strategii Wielkich Jezior Mazurskich.
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt – jeżeli projekt nie wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie – Strategia”,
- 2 pkt – jeżeli projekt jest realizowany w ramach Strategii Wielkich Jezior Mazurskich.

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- W ramach projektu zostaną udostępnione usługi o wysokim poziomie e-dojrzałości

Definicja

- W ramach kryterium ocenie podlega wdrożenie usług na wyższych poziomach zaawansowania (tj. poziom co najmniej 4 – transakcja)
- W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:
- 0 pkt, jeżeli projekt wdraża usługi wyłącznie na poziomie maksymalnie 3
- 3 pkt, jeżeli w projekcie wdrażane są usługi na poziomie co najmniej 4

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Działanie 3.2 E-zdrowie

Nazwa

- Synergiczność zastosowanych rozwiązań

Definicja (2/2)

- W ramach kryterium ocenie podlega zastosowanie w projekcie rozwiązań synergicznych polegających na:
- grupowych zakupach systemów wsparcia (oprogramowania, sprzętu, usług itp.) – 1 pkt,
- tworzeniu centrów kompetencji, które zapewnią wsparcie m.in. w zakresie budowy architektury systemów informacyjnych, zakupu usług, ITS i oprogramowania oraz przygotowania OPZ – 2 pkt.

Znaczenie

- Kryterium fakultatywne

Dziękuję za uwagę

www.warmia.mazury.pl

