**Zestawienie pytań i odpowiedzi do konkursu nr RPWM.03.02-00-IZ.00-28-001/16**

1. **Pytanie:** Czy określone kryterium merytoryczne (punktowe) – dostępność rezultatów projektu, uznane zostanie za spełnione i przyznane zostaną punkty tylko wtedy – gdy projekt realizowany będzie w partnerstwie tzn. Szpital (odrębny podmiot), POZ (odrębny podmiot), AOS (odrębny podmiot)?

**Odpowiedź:** W ramach kryterium, punktowane jest objęcie jak najszerszego kręgu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w województwie.
3 punkty uzyskają wyłącznie projekty podmiotów oferujących kompleksowe świadczenia zarówno lecznictwa szpitalnego, jak i AOS i POZ.

1. **Pytanie:** Czy określony punkt za spełnienie kryterium merytorycznego (premiującego) - synergiczność zastosowanych rozwiązań, zostanie przyznany tylko i wyłącznie w przypadku projektów partnerskich, w których partnerzy wspólnie będą przeprowadzać postępowanie – dokonywać zakupów?

**Odpowiedź:** Celem przedmiotowego kryterium jest ogólne podejście
do grupowych zakupów, czego efektem miałaby być m.in. redukcja kosztów związanych z zakupem systemów informatycznych.

1. **Pytanie:** Wdrażamy w szpitalu e-usługi, gdzie m.in. dokumentacja medyczna będzie udostępniana pacjentom przez Internet, wzmacniamy infrastrukturę sieciową, kupujemy UTM-y i inne rozwiązania bezpieczeństwa. A w szpitalu
nie ma polityki bezpieczeństwa informacji (PBI), ani szczegółowych procedur,
czy regulaminów. Konieczne jest przygotowanie PBI i jej wdrożenie w szpitalu. Czy to będzie koszt kwalifikowany? Jeśli tak, to w jakiej kategorii kosztowej?
"Inne koszty", "Wartości niematerialne i prawne" (ale tutaj mamy też doradztwo, wdrożenie)?

**Odpowiedź:** W związku z pojawieniem się nowych aktów normatywnych, które regulują kwestie przetwarzania Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, dotychczas wdrażane przez placówki medyczne rozwiązania informatyczne przetwarzające dokumentację medyczną muszą spełniać nowe wymagania określone w Wytycznych, zasadach i rekomendacjach dla usługodawców
w zakresie budowy i stosowania systemu bezpiecznego przetwarzania elektronicznej dokumentacji medycznej (załącznik nr 1 dostępny na stronie Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia - CSIOZ). Mając na uwadze wskazane informacje zakładamy, że będzie to wydatek kwalifikowalny w projekcie w kategorii „Wartości niematerialne i prawne”.

1. **Pytanie:** Chcemy zbudować, prócz innych eUsług A2C, także usługę: eSzkoleniaPacjenta [A2C, p4] (eSzkoleniaPacjenta, to udostępnione przez Internet interaktywne szkolenia dla pacjentów w systemie e-learningowym
np. dotyczące chorób psychicznych bądź uzależnień. Możliwe jest bezpłatne zapisanie się na szkolenie i jego zdalne odbycie, a następnie zdanie egzaminu sprawdzającego proces uczenia). Czy treść szkoleń może zostać opracowana
w ramach projektu przez zewnętrznych ekspertów z danej dziedziny, czy to będzie koszt kwalifikowany? Zwracam uwagę, że nie są to szkolenia.
Nie są przeznaczone dla personelu szpitala. Nie są odbywane w trakcie projektu. To jest element eUsługi, która jest świadczona dla pacjentów po zakończeniu projektu.

**Odpowiedź:** Opisana e-usługa nie stanowi wydatku kwalifikowalnego
w ramach Działania 3.2 E-zdrowie. Możliwe do realizacji jest tworzenie e-usług, które służą wymianie informacji i danych pomiędzy pacjentem – placówką zdrowia, personelem medycznym oraz systemami informacji medycznej. Wskazana
e-usługa nie stanowi przepływu elektronicznej informacji dotyczącej dokumentacji medycznej.

1. **Pytanie:** Czyjeżeli kamera będzie niezbędna do realizacji eUsługi,
np. eOdwiedzinyPacjentów, umożliwiającej osobom z zewnątrz (po zalogowaniu się przez Internet) odbycie "zdalnych odwiedzin" z pacjentem w szpitalu
(przeprowadzenie swoistej telekonferencji), to czy zakup kamer IP do takiej eUsługi będzie kosztem kwalifikowalnym?Zaznaczając, że kamera w szpitalu byłaby zainstalowana w wydzielonym pomieszczeniu (nie na sali chorych), gwarantującym prywatność.

**Odpowiedź:** Opisana e-usługa nie stanowi wydatku kwalifikowalnego
w ramach Działania 3.2 E-zdrowie. Możliwe do realizacji jest tworzenie e-usług, które służą wymianie informacji i danych pomiędzy pacjentem – placówką zdrowia, personelem medycznym lub systemami informacji medycznej. Zapewnienie komunikacji pomiędzy pacjentem szpitala a osobą z zewnątrz (obywatelem)
nie jest przedmiotem działania 3.2 tym samym zakup kamery do tego celu jest niekwalifikowalny.

1. **Pytanie:** Czy w ramach konkursu za kwalifikowalne uznane zostaną wydatki związane z cyfryzacją i przesyłaniem drogą elektroniczną indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta w postaci wyników badań diagnostycznych,
tj. detektor cyfrowy do aparatu RTG (statyw, stół) i konsola technika?

**Odpowiedź:** Detektor cyfrowy do aparatu RTG (statyw, stół) oraz konsol technika

nie są sprzętem teleinformatycznym, a w związku z tym stanowią koszt niekwalifikowalny w Działaniu 3.2 E-zdrowie zgodnie z Wytycznymi w sprawie kwalifikowalności wydatków w ramach Osi Priorytetowej Cyfrowy Region Działanie 3.1 Cyfrowa dostępność informacji sektora publicznego oraz wysoka jakość
e-usług publicznych oraz Działanie 3.2 E-zdrowie Osi Priorytetowej Efektywność energetyczna Działanie 4.5 Wysokosprawne wytwarzanie energii,
Osi Priorytetowej Kultura i dziedzictwo Działanie 6.2 Dziedzictwo naturalne Poddziałanie 6.2.2 Szlaki wodne i nabrzeża Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Powyższe zasady regulują Wytyczne do kwalifikowalności wydatków (ministerialne i programowe).

Ponadto Departament Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego informuje, iż ocena założeń projektu w kontekście spełnienia określonych warunków konkursowych następuje po zapoznaniu się z całą dokumentacją projektową
na etapie oceny projektu mając na uwadze dokumentację konkursową, w tym Wytyczne do kwalifikowalności.

W związku z powyższym należy zapoznać się z dokumentacją konkursową, warunkami, limitami i ograniczeniami określonymi w regulaminie konkursu, w SZOOP oraz kryteriami wyboru projektów.