

II. OCENA MERYTORYCZNA

DZIAŁANIA WSPÓLFINANSOWANE Z EFRR (DOTYCZY DZIAŁANIA 2.1 CYFROWE LUBELSKIE W ZAKRESIE E-ZDROWIA)

A. KRYTERIA TECHNICZNE SPECYFICZNE

CELEM OCENY WYKONALNOŚCI JEST ODRZUCENIE PROJEKTÓW NIEWYKONALNYCH LUB W KTÓRYCH ZAPROPONOWANO NIEEFEKTYWNE ROZWIĄZANIA. KRYTERIA TECHNICZNE WERYFIKUJĄ POPRAWNOŚĆ ROZWIĄZAŃ ZAPROPONOWANYCH W PROJEKCIE, A TAKŻE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEGO WARIANTU ORAZ OCENIAJĄ WYKONALNOŚĆ TECHNICZNĄ WYBRANEGO WARIANTU REALIZACJI CELÓW PROJEKTU.

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1	Wykonalność wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie dodatkowo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Czy projektowanie usług będzie realizowane w oparciu o metody projektowania zorientowanego na użytkownika? • Czy korzystanie przez usługobiorcę z elektronicznych usług publicznych będzie możliwe różnymi kanałami dostępu (opartymi na otwartej sieci Internet lub wydzielonych (prywatnych) sieciach administracji publicznej), niezależnie od miejsca przebywania i wykorzystywanej technologii? • Czy poziom dostępności (w rozumieniu standardów Web Content Accessibility Guidelines (WCAG) 2.0 usług proponowany w ramach projektu jest zgodny z wynikami badań potrzeb usługobiorców? • Czy zaplanowano działania polegające na monitorowaniu usług pod kątem dostępności i użyteczności graficznych interfejsów dla wszystkich interesariuszy, ciągłości działania i powszechności wykorzystania? • Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności wynikającymi m.in. z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych (częstkowych). Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie (adekwatne) częstkowe pytania będzie pozytywna.</p>

	<p>r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych?</p> <ul style="list-style-type: none">• Czy wszystkie systemy teleinformatyczne wdrożone i/lub wykorzystywane w projekcie będą zapewniały bezpieczeństwo przetwarzania danych zgodnie z zasadami przetwarzania informacji wskazanymi w obowiązujących przepisach, w tym:• Czy zostanie zapewnione przestrzeganie wymagań Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych, w obszarze zarządzania bezpieczeństwem informacji?• Czy przedstawiono klasyfikację przetwarzanych danych według stopnia wrażliwości: informacja publiczna, zwykłe dane osobowe, wrażliwe dane osobowe, informacje niejawne (zastrzeżone, poufne, tajne, ściśle tajne)?• Czy przedstawiono opis mechanizmów służących: zapewnieniu bezpieczeństwa danych na każdym etapie cyklu życia usługi; zapewnieniu ochrony danych osobowych, w tym danych podlegających szczególnej ochronie; zachowaniu tajemnic prawnie chronionych?• Czy zaplanowano przeprowadzenie testów penetracyjnych bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego, jeżeli w ramach projektu zaplanowano wdrożenie systemów teleinformatycznych?• Czy realizacja projektu jest zasadna w świetle zależności pomiędzy projektem a innymi przedsięwzięciami, w szczególności – czy produkty specjalistyczne projektu nie dublują tych, które są eksploatowane lub tworzone w innych projektach realizowanych lub zrealizowanych przez wnioskodawcę lub inne podmioty?• Czy wnioskodawca przedstawił analizę procesów biznesowych związanych ze świadczeniem usług, z uwzględnieniem stanu aktualnego i docelowego? (należy przedstawić analizę uwzględniającą mapę procesów biznesowych, modele kluczowych procesów biznesowych, zakres zmian w procesach biznesowych, właścicieli procesów biznesowych; dla kluczowych procesów biznesowych usługi należy wskazać cel, czas, koszt realizacji procesu oraz korzyści dla jego uczestników; należy wykazać, że przenoszone w całości lub części do sfery elektronicznej procesy biznesowe są lub w ramach projektu zostaną zoptymalizowane pod kątem świadczenia usług drogą elektroniczną)• Czy co najmniej jedna z usług objętych projektem będzie powszechnie wykorzystywana, tzn. że będzie skierowana do licznej lub często korzystającej grupy odbiorców oraz że istnieje znaczne prawdopodobieństwo, że będzie wykorzystywana przez znaczny odsetek danej grupy odbiorców?• Czy wszystkie usługi objęte projektem będą udostępnione na co najmniej trzecim (dwustronna interakcja) poziomie e-dojrzałości?• Czy w przypadku realizacji przez projekt usług A2B i A2C metody uwierzytelniania są adekwatne do celów i zakresu projektu, w tym: Czy opisano podejście do uwierzytelniania, jakie zastosowane w projekcie zgodnie z jednym z trzech podejść: 1) tylko profil zaufany ePUAP; 2) profil zaufany ePUAP i inna metoda; 3) tylko inna metoda niż profil zaufany ePUAP? Czy wybór wariantu drugiego albo trzeciego uzasadniono w oparciu o analizę ryzyka?• Czy jeżeli w ramach usługi objętej projektem przetwarzane są dane, które są informacją publiczną, to zostaną one udostępnione zgodnie z obowiązującymi przepisami?	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none">• Czy projekt wykorzystuje narzędzie 26 – Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej zdefiniowane w dokumencie Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 ?• Czy projekt zapewnia komplementarność, interoperacyjność oraz nie dublowanie funkcjonalności przewidzianych w krajowych Platformach P1 lub P2 lub P4 lub e-Krew¹?• Czy wytworzone w projekcie produkty są zgodne ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej: EDM) zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia? Czy w przypadku, gdy w regionie funkcjonuje platforma regionalna, produkty wytworzone w ramach projektu zostaną zintegrowane z Platformą P1 za pomocą platformy regionalnej?• Czy projekt dotyczący regionalnej platformy zapewnia skalowalność platformy poprzez możliwość zwiększenia liczby użytkowników, tj. podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych bez względu na rodzaj udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej - leczenie szpitalne, ambulatoryjna opieka specjalistyczna (zwana dalej: AOS), podstawowa opieka zdrowotna (zwana dalej: POZ) oraz bez względu na podmiot tworzący? (jeśli dotyczy)• Czy projekt dotyczący prowadzenia lub wymiany EDM , uwzględni rozwiązania umożliwiające zbieranie przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej jednostkowych danych medycznych, tworzenie EDM zgodnej z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA oraz udostępnienie EDM zgodnie z profilami IHE² zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności.?• Czy projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy uwzględni funkcjonalności dotyczące regionalnego repozytorium EDM, z obsługą przechowywania EDM. Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA oraz standardami udostępniania danych medycznych zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia w tym co najmniej ze standardami DICOM w przypadku gdy repozytorium EDM obejmuje dane obrazowe? (jeśli dotyczy)	
--	--	--

II. OCENA MERYTORYCZNA

C. KRYTERIA TRAFNOŚCI MERYTORYCZNEJ (MAKSYMALNIE 100 PUNKTÓW OGÓŁEM)

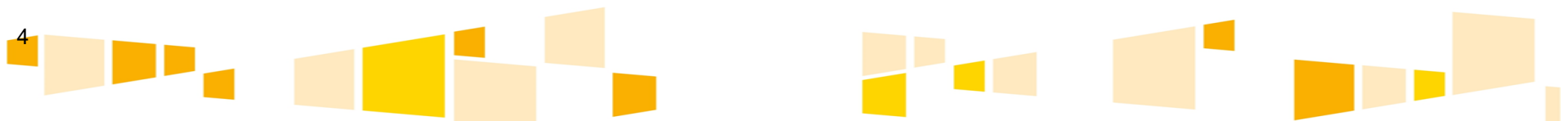
DZIAŁANIE 2.1 CYFROWE LUBELSKIE (W ZAKRESIE E-ZDROWIA)

¹ 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) <https://www.csioz.gov.pl/>.

² 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

Kryteria trafności													
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium										
1	Trafność projektu z punktu widzenia celów RPO WL	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium punktuje zasięg projektu oraz umożliwienie podmiotom leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej prowadzenia i wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM).</p> <p>Punkty są przyznawane za spełnienie każdego z podkryteriów.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi (maksymalnie można przyznać 6 pkt o wadze 5 tj. 30 pkt),</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>										
		Metody pomiaru	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Możliwe punkty</th> <th>Waga</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Możliwe punkty	Waga	5	5	1		2		1	
Możliwe punkty	Waga												
5	5												
1													
2													
1													
		Projekt zapewniający komplementarność i interoperacyjność z Platformami P1 lub P2 lub P4 lub e-krew swoim zakresem obejmuje jednostki oraz komórki organizacyjne będące w strukturach bez względu na rodzaj udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej - , leczenie szpitalne AOS, POZ.											
		Projekt przewiduje uzupełnienie zasobów infrastruktury techniczno-systemowej tj. sprzęt, oprogramowanie itp., pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie											
		Projekt przewiduje budowę oprogramowania klasy HIS ³ oraz systemów gabinetowych (zawierających m.in. moduły ułatwiające pracę personelu medycznego), pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie											
		Projekt przewiduje szkolenia dla personelu w zakresie korzystania z EDM											
Kryteria skuteczności / efektywności													
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium										
1	Efektywność kosztowa wprowadzenia 1 usługi publicznej udostępnionej on-line o stopniu dojrzałości 3-dwustronna interakcja	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium ocenia średni umowny koszt jednostkowy uzyskania 1 jednostki wskaźnika produktu w projekcie w porównaniu z analogicznym kosztem jednostkowym zaplanowanym w Programie przyjętym Decyzją Wykonawczą Komisji Europejskiej nr C(2021) 2606 z dnia 12.04.2021 r. zmieniającą Decyzję Wykonawczą Komisji nr C(2015) 887. Umowny koszt jednostkowy wykorzystany do wyliczenia wartości wskaźnika w Programie wyniósł 362 660 zł i będzie on stanowił punkt odniesienia podczas oceny projektów tym kryterium.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) wyliczeniu dla projektu wartości umownego kosztu jednostkowego dla danego wskaźnika poprzez podzielenie dofinansowania z EFRR dla projektu przez poziom wskaźnika produktu osiąganego w projekcie (i zaokrąglenia do pełnych złotych), a następnie sprawdzeniu, w którym przedziale mieści się wyliczony wskaźnik i przyznaniu odpowiedniej liczby punktów,</p>										

³ Hospital Information System, gdzie system teleinformatyczny rozumiany jest jako system teleinformatyczny w rozumieniu art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z -2020 r. poz. 344).



			b) przemożeniu liczby punktów przez wagę (maksymalnie za kryteria skuteczności / efektywności można przyznać 5 pkt o wadze 4 tj. 20 pkt), c) przyznaniu 0 punktów - kiedy projekt nie realizuje wskaźnika.
		Metody pomiaru	Możliwe punkty
		Efektywność kosztowa na poziomie poniżej 75% średniego kosztu (do 271 994 zł/szt. włącznie)	5
		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 75% i niższym niż 100% średniego kosztu (od 271 995 do 362 659 zł/szt. włącznie)	4
		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 100% i niższym niż 125% średniego kosztu (od 362 660 do 453 324 zł/szt. włącznie)	2
		Efektywność kosztowa na poziomie wyższym lub równym 125% średniego kosztu (453 325 zł/szt. i więcej)	0
Kryteria użyteczności			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	Kryterium punktowe. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium punktuje rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników, także rozwiązania wpływające na poprawę jakości: wszelkie ułatwienia / udogodnienia dla użytkowników, analizę jakości świadczonych usług / użyteczności dla użytkowników itp.	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań (przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 5 tj. 25 pkt), b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
		Metody pomiaru	Możliwe punkty
		W ramach projektu powstanie całkiem nowa e-usługa o stopniu dojrzałości 5 lub nastąpi zwiększenie stopnia dojrzałości dotychczasowej usługi do poziomu 5	2
		W ramach projektu powstanie całkiem nowa e-usługa o stopniu dojrzałości 4 lub nastąpi zwiększenie stopnia dojrzałości dotychczasowej usługi do poziomu 4	2
		W ramach projektu zbudowana lub rozwinięta zostanie usługa dla pacjentów (usługi A2C) np. budowę/ rozbudowę systemów e-rejestracji	1
		Projekt dotyczący wymiany EDM jest ukierunkowany na możliwość jej wymiany pomiędzy AOS i POZ	1
		Projekt zawiera rozwiązania gwarantujące i podnoszące bezpieczeństwo w zakresie ciągłości działania systemów do prowadzenia EDM, platform regionalnych, w tym szczególnie w zakresie prowadzenia, wymiany i długoterminowego przechowywania EDM (dotyczy podmiotów opieki	1
			Waga
			-4
			5

		zdrowotnej wykorzystujących i wdrażających te rozwiązania i właścicieli platform regionalnych)		
		Projekt prowadzi do uproszczeń administracyjnych innych niż zwiększenie dostępności i dojrzałości, np. dodatkowe skrócenie czasu oczekiwania na usługę, dodatkowe zmniejszenie zużycia zasobów itp.	1	
		Projekt zakłada integrację systemów oraz zapewnienie ich interoperacyjności	1	
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	
2	Komplementarność projektu	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium punktuje projekty poprawiające spójność programową, będące elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych lub też powiązanych z projektami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Wnioskodawca musi wykazać, że produkty projekt pozwolą na zintegrowanie jak największej liczby podmiotów działających w obszarze ochrony zdrowia..</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań (przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 3 tj. 15 pkt),</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>	
		Metody pomiaru	Możliwe punkty	Waga
		W ramach projektu objęty zostanie jak najszerzy krąg podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w województwie tj. bez względu na rodzaj udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne, , AOS, POZ oraz bez względu na podmiot tworzący (co najmniej po jednym podmiocie ze wskazanych)	3	3
		W projekcie zastosowano rozwiązania synergiczne polegające na tworzeniu centrów kompetencji, które zapewnią wsparcie m.in. w zakresie budowy architektury systemów informacyjnych, zakupu usług, ITS i oprogramowania oraz przygotowania OPZ	2	
		W projekcie zastosowano rozwiązania synergiczne polegające na grupowych zakupach systemów wsparcia (oprogramowania, sprzętu, usług itp.)	1	
		Projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników	1	
		Projekt wykorzystuje wiedzę / kompetencje powstałe w innym projekcie	1	
		Projekt znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie innych projektów, niekoniecznie pełniących tę samą funkcję lub użytkowanych przez tych samych użytkowników	0	
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium	

3	Oddziaływanie na ochronę środowiska i inne polityki horyzontalne	Kryterium punktowe. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium punktowe konkretne działania podjęte na rzecz realizacji polityk horyzontalnych: zrównoważonego rozwoju oraz promowanie równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji, w tym w szczególności wykorzystanie nowoczesnych, energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych, zastosowanie technologii przyjaznych środowisku przyrodniczemu lub korzystne oddziaływanie projektu na środowisko przyrodnicze, a także rozwój odnawialnych źródeł energii.	Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów oraz ich wagi za każde z zastosowanych w projekcie rozwiązań (przy czym maksymalnie można przyznać 5 pkt o wadze 2 tj. 10 pkt), b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.	
		Metody pomiaru	Możliwe punkty	Waga
		Wpływ na zrównoważony rozwój:		2
		W projekcie stosuje się nowoczesne technologie w celu zmniejszenia kosztów i wpływu na środowisko (np. energooszczędne)	2	
		Projekt zawiera nowoczesne, energooszczędne rozwiązania techniczne i technologiczne	2	
		Projekt zawiera działania dotyczące wymiany wyeksploatowanych urządzeń i nośników energii na bardziej ekonomiczne i ekologiczne	1	
		Wpływ na promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami		
		Zatrudnienie osób tej płci, która jest w danym obszarze w trudniejszej sytuacji lub osób zmarginalizowanych grup społecznych lub outsourcing usług uzupełniających obsługę infrastruktury przedsiębiorstwom zatrudniającym osoby z marginalizowanych grup społecznych (np. niepełnosprawnych)	1	
W ramach projektu przygotowane zostaną aplikacje i interfejsy w taki sposób, który ułatwi dostęp zmarginalizowanych grup społecznych (np. niepełnosprawnych) zgodnie ze standardami WCAG 2.0 ⁴ ponad minimalne wymagania określone w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. 2017., poz. 2247).	1			
Wprowadzenie polityki cenowej korzystnej dla osób ze zmarginalizowanych grup społecznych (np. dla różnych grup niepełnosprawnych) oraz obszarów słabo rozwiniętych gospodarczo	1			

⁴ Web Content Accessibility Guidelines 2.0 (WCAG 2.0) - wytyczne dotyczące dostępności treści internetowych stworzone przez organizację World Wide Web Consortium (W3C).



KRYTERIA ROZSTRZYGAJĄCE⁵

(ZAWARTE ZOSTANĄ WE WSZYSTKICH KARTACH OCEN MERYTORYCZNYCH I DOTYCZYĆ BĘDĄ WSZYSTKICH OCENIANYCH PROJEKTÓW)

DZIAŁANIE 2.1 CYFROWE LUBELSKIE (W ZAKRESIE E-ZDROWIA)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Komplementarność projektu	<p><i>Czy zgodnie z Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych projekt poprawia spójność programową i realizuje szerszą strategię wraz z innymi projektami komplementarnymi, zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranymi do realizacji i współfinansowanymi ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku.?</i></p> <p><i>Czy projekt pozwoli na zintegrowanie jak największej liczby podmiotów z terenu województwa działających w obszarze ochrony zdrowia?</i></p> <p>Wsparcie w pierwszej kolejności jest przyznawane projektom, które otrzymały największą liczbę punktów w ramach przedmiotowego kryterium.</p> <p>O rozstrzygnięciu kryterium decyduje komplementarność projektu – kompleksowe rozwiązanie obszarowe, wykorzystywanie produktów bądź rezultatów innego projektu, pełnienie tej samej funkcji, wykorzystywanie przez tych samych użytkowników, wykorzystywanie wiedzy i kompetencji powstałych w innym projekcie, sąsiedztwo innych projektów, zintegrowanie jak największej liczby pomiotów z terenu województwa działających w obszarze ochrony zdrowia.</p>	<p>W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą co najmniej, najniższą pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczanej na dany konkurs nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decyduje kryterium rozstrzygające.</p>
2.	Trafność projektu z punktu widzenia celów RPO WL	<p><i>Jaki jest zasięg projektu?</i></p> <p><i>Czy projekt umożliwia podmiotom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej prowadzenie i wymianę elektronicznej dokumentacji medycznej?</i></p>	<p>Jeżeli pierwsze z wymienionych kryteriów rozstrzygających nie rozstrzyga kwestii wyboru projektów, wówczas stosuje się drugie kryterium rozstrzygające.</p> <p>W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą co najmniej, najniższą pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczanej na dany konkurs</p>

⁵ W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą co najmniej, najniższą pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczanej na dany konkurs nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decydują kryteria rozstrzygające. Jeżeli pierwsze z wymienionych kryteriów rozstrzygających nie rozstrzyga kwestii wyboru projektów, wówczas stosuje się drugie kryterium rozstrzygające. W przypadku, gdy na podstawie kryteriów rozstrzygających nadal nie jest możliwe ustalenie kolejności uszeregowania wniosków, wówczas o wyborze projektu do dofinansowania decyduje losowanie.

	<p>Wsparcie w pierwszej kolejności jest przyznawane projektom, które otrzymały największą liczbę punktów w ramach przedmiotowego kryterium.</p> <p>O rozstrzygnięciu kryterium decyduje zasięg projektu oraz umożliwienie podmiotom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej prowadzenia i wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM).</p>	<p>nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decyduje kryterium rozstrzygające.</p>
--	---	---