

**UCHWAŁA NR 486/24**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

z dnia 24 lipca 2024 roku

**w sprawie przyjęcia informacji dotyczącej realizacji Projektu „Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego - II” współfinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 na Komisję Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.**

Na podstawie art. 41 ust.1 i 2, art. 57 ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 566).

**§ 1**

Przyjmuje się Informację dotyczącą realizacji Projektu „Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego - II” na Komisję Strategii i Rozwoju, Promocji i Współpracy z Zagranicą oraz Komisję Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny. Informacja stanowi Załącznik do uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu IT Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**MARSZAŁEK**  
**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**RENATA JANIK**

*(dokument podpisano elektronicznie)*

## **Załącznik**

do Uchwały Zarządu Województwa Świętokrzyskiego  
Nr 486 /24 z dnia 24 lipca 2024r.

### **Informacja dotycząca realizacji projektu „Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego - II”, współfinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.**

Stan na dzień 10.07.2024 r.

#### **1. Tło projektu**

W grudniu 2023 r. zakończona została realizacja projektu partnerskiego z obszaru ICT pn. „Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego” („InPlaMed WŚ”), finansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. W projekcie uczestniczyło województwo świętokrzyskie (Lider Projektu) wraz ze swymi 8 podmiotami leczniczymi oraz 12 powiatowych Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej. Całkowita wartość projektu wyniosła ponad 69 mln zł, w tym wartość dofinansowania UE – ponad 57 mln zł.

W okresie od stycznia do czerwca 2024 r. został przeprowadzony przez pracowników Izby Administracji Skarbowej audyt projektu pod kątem gospodarowania środkami pochodzącymi z budżetu Unii Europejskiej. Audyt nie wykazał jakichkolwiek naruszeń obowiązujących przepisów prawa i zasad wdrażania projektu w odniesieniu do Lidera Projektu oraz Partnerów. Wyniki audytu zostały przekazane Liderowi Projektu pod koniec czerwca w formie dokumentu pn. „Podsumowanie ustaleń w projekcie nr RPSW.07.01.00-26-0042/17 pn. Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego (InPlaMed WŚ) w ramach prowadzonego audytu operacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020”.

Po złożeniu wniosku końcowego o płatność projekt podlegał kontroli końcowej, którą w kwietniu 2024 r. przeprowadzili pracownicy Instytucji Zarządzającej RPOWŚ 20214-2020 (Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Oddział Kontroli EFRR).

Z otrzymanej informacji Pokontrolnej Nr 12/N/VII/RPO/2024 wynika, że nie stwierdzono nieprawidłowości.

Po otrzymaniu ostatniej płatności dofinansowania ze środków UE, zgodnie ze złożonym wnioskiem końcowym o płatność, rozpoczyna się 5-letni okres trwałości dla projektu.

#### **2. Projekt pn. „Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego - II (nazwa skrócona „InPlaMed-II”).**

## 2.1. Wstęp

Kontynuację zapoczątkowanych działań w obszarze e-zdrowie stanowi kolejny projekt partnerski pod skróconą nazwą „InPlaMed-II” przygotowywany do realizacji w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ 2021-2027), **Cel szczegółowy:** RSO 1.2. Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych (EFRR), **Oś priorytetowa:** FESW.01 Fundusze Europejskie dla konkurencyjnej gospodarki, **Działanie:** 1.6 Cyfryzacja w sektorze usług publicznych.

Ze względu na strategiczny charakter, projekt został włączony do Kontraktu Programowego jako przedsięwzięcie priorytetowe, a także został włączony do Wykazu projektów proponowanych do wyboru w sposób niekonkurencyjny w ramach programu FEŚ 2021-2027, stanowiącego Załącznik do Uchwały nr 7597/23 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 16.08.2023 r. Projekt swym zasięgiem obejmuje 23 podmioty lecznicze, w tym 9 wojewódzkich i 14 powiatowych. W listopadzie 2023 r. zostało podpisane Porozumienie o partnerstwie, na mocy którego Liderem Projektu zostało ustanowione Województwo Świętokrzyskie. Urząd Marszałkowski realizuje zadania Lidera Projektu poprzez Departament IT odpowiedzialny kompleksowo za jego realizację, tj. przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej i złożenia do Instytucji Zarządzającej, wdrożenie zaplanowanych działań w projekcie oraz monitorowanie projektu w okresie trwałości. Zgodnie z Kontraktem Programowym całkowita wysokość kosztów kwalifikowalnych projektu została określona na kwotę 120 mln zł, w tym 85% stanowi dofinansowanie ze środków UE.

Szacowana pierwotnie wartość zgłoszonych zadań w projekcie została określona na kwotę ok. 250 mln zł brutto. Biorąc pod uwagę złożoność projektu oraz jego specyfikę i zakres oraz tak wysokie koszty zadań, Województwo Świętokrzyskie jako Lider Projektu zawarło w dniu 6 października 2023 r. umowę na opracowanie Koncepcji rozwiązań informatycznych i prawnych. Wykonawca umowy tj. Stowarzyszenie SWI był m.in. odpowiedzialny za przygotowanie w uzgodnieniu z Partnerami projektu propozycji ich zadań, aby całkowite koszty kwalifikowalne projektu nie przekraczały kosztów projektu jakie zostały określone w Kontrakcie Programowym dla Województwa Świętokrzyskiego.

Aktualnie po zakończeniu wszystkich zadań przewidzianych umową, w tym z opracowanej Koncepcji dla projektu wynika, że planowane koszty są następujące:

- koszty całkowite Projektu (brutto): 128 610 030,98 zł,
- koszty kwalifikowalne (brutto): 119 984 895,84 zł,
- koszty niekwalifikowalne (brutto): 8 625 135,16 zł, (w tym część VAT i koszty przewyższające ustalony budżet),
- wartość dofinansowania (brutto): 101 987 161,46 zł (85% kosztów kwalifikowalnych)

Zakłada się, że projekt będzie realizowany do końca 2028 roku.

## 2.2. Ogólny zakres projektu

Głównym celem projektu InPlaMed II jest wzrost interoperacyjności i kompatybilności systemów informatycznych, poprawa dostępności, bezpieczeństwa i jakości e-usług zdrowotnych oraz rozwój robotyki i telemedycyny w podmiotach leczniczych z terenu województwa świętokrzyskiego. Realizacja projektu przyczyni się do poprawy dojrzałości

cyfrowej, zwiększenia zakresu danych dostępnych w postaci cyfrowej oraz usprawnienia procesów w podmiotach leczniczych. Rezultatem projektu będzie zwiększenie podaży, jakości i dostępności e-usług oraz łatwiejszy i szerszy dostęp do zasobów, w tym danych i informacji gromadzonych w sektorze e-zdrowia.

Projekt będzie dotyczył wdrożenia nowych rozwiązań, systemów, uruchomienia nowych e-usług lub podwyższenia poziomu ich dojrzałości. W Projekcie będą również zastosowane pilotażowe rozwiązania z dziedziny telemedycyny oraz sztucznej inteligencji. Zakłada się również wdrożenie dla Departamentu Ochrony Zdrowia UMWS systemu klasy Business Intelligence (BI) umożliwiającego gromadzenie, analizę, opracowywanie i przekazywanie informacji sprawozdawczej od podmiotów leczniczych Województwa Świętokrzyskiego. Ponadto w Projekcie zgodnie z zaleceniami KE nastąpi wdrożenie rozwiązań ICT dotyczących redukcji emisji gazów cieplarnianych lub zwiększenia efektywności energetycznej. W tym zakresie planowana jest realizacja m.in. następujących przedsięwzięć:

- zakup i wdrożenie systemu BMS (z ang. Building Management System) systemu automatyki budynkowej, który daje możliwość monitorowania i zarządzania wszystkimi urządzeniami i systemami znajdującymi się w budynku i jego otoczeniu. System ten wykorzystywany jest do zarządzania instalacjami oświetleniowymi, grzewczymi, klimatyzacyjnymi czy alarmowymi;
- uwzględnienie w nowych lub rozbudowanych systemach ERP (z ang. Enterprise Resource Planning) możliwości planowania wybranymi zasobami i zarządzania infrastrukturą celem uzyskania wyższej efektywności energetycznej lub redukcji emisji gazów cieplarnianych.

### **2.3. Skrócony opis zakresu projektu**

#### ***1) Wdrożenie nowych rozwiązań i systemów szpitalnych:***

- a) Dostawa i wdrożenie zintegrowanego systemu HIS – ZOZ Busko, Szpital Opatów;
- b) Modernizacja - nowe moduły w systemach HIS m.in.:
  - i. Pulpit ambulatoryjny, pielęgniarski – ŚCP Morawica, , ZOZ Włoszczowa,
  - ii. Mobilny obchód/moduły wspierające prowadzenie dokumentacji „przy łóżku” – Uzdrowisko Busko - Zdrój, WSZ Kielce, ZOZ Końskie, PCUM Kielce (mobilne wizyty domowe), ZOZ Skarżysko, PZOZ Starachowice,
  - iii. Inne: Szpital Sandomierz (Rozbudowa systemu patomorfologii wraz z dostosowaniem do EDM, Obsługa kuchni szpitalnej i zlecanie diet pacjentów z oddziałów, System wspomagający obsługę CZP (Centra Zdrowia Psychicznego), Rozliczenia IP/SOR z kategoryzacją , Gospodarka lekiem).
- c) LIS - ŚCO Kielce, SP Chmielnik, WS Ostrowiec;
- d) ERP z uwzględnieniem możliwości planowania wybranymi zasobami i zarządzania infrastrukturą celem uzyskania wyższej efektywności energetycznej lub redukcji emisji gazów cieplarnianych. – Szpital Opatów, PCUM Kielce, PZOZ Starachowice – konieczność uwzględnienia tego rodzaju kategorii interwencji (kod 017) wynika z uzgodnień z przedstawicielami KE w ramach prac nad zatwierdzeniem FEŚ 2021-2027;

- e) Elektroniczny obieg dokumentów (ŚCO Kielce, ŚCP Morawica, ŚCR Czarniecka Góra, WSZ Kielce, SP Chmielnik, SPZOZ Kazimierza (System Elektronicznego Rejestru Dokumentacji Medycznej (ERDM), WS Ostrowiec);
- f) Zwiększenie komfortu i ergonomii obsługi pacjentów poprzez zastosowanie nowoczesnych technologii - system Kolejkowy (ŚCO Kielce, ŚCP Morawica, WSS Czerwona Góra, Szpital Opatów, WS Ostrowiec, Szpital Sandomierz); Chatbot – ŚCO Kielce, Voicebot – WSZ Kielce;
- g) Wdrożenie działań projakościowych w systemie ochrony zdrowia polegających na dostosowaniu placówek i do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami głównie osoby z niepełnosprawnością i osoby starsze – ŚCP Morawica, WS Ostrowiec, PZOZ Starachowice;
- h) Inne:
  - i. RCNT - wdrożenie dedykowanego systemu dla Biobanku, Publicznego Banku Komórek Macierzystych oraz Magazynu;
  - ii. Dostawa i wdrożenie Klinicznego systemu informacyjnego dla Intensywnej Terapii – WSZ Kielce, ZOZ Końskie;
  - iii. Dostawa i wdrożenie systemu Elektronicznej Karty Znieczulenia – WSZ Kielce, ZOZ Końskie;
  - iv. Robotyka - modernizacja magazynu Apteki Szpitalnej. Automatyczne Apteczki Oddziałowe z systemem wydawania (PZOZ Starachowice).

**2) *Uruchomienie nowych e-usług lub podwyższenia poziomu ich dojrzałości w podmiotach leczniczych:***

e-Usługi wraz z integracją z systemami centralnymi:

- a) Usługa e-Rejestracji – integracja z centralnym systemem e-zdrowia – 20 Partnerów (z wyjątkiem RCNT, ŚCRMITS, WOMP Kielce);
- b) Usługa Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (e-dokumentacja) – ZOZ Busko, Szpital Opatów;
- c) Integracja z systemami centralnymi e-Transplant i e-Krew;

e-Usługi lokalne:

- a) e-Rejestracja, e-Płatności, e-Konsultacja, e-Powiadomienia, e-Orzeczenia, e-rejestry, e-Dokumentacja, e-skierowanie – WOMP Kielce;
- b) Cyfryzacja dokumentacji papierowej – podpisywanie oświadczeń Pacjentów z wykorzystaniem długopisów elektronicznych lub tabletów – WSZ Kielce, WSS Czerwona Góra, ŚCR Czarniecka Góra, SPZZOZ Staszów, Szpital Opatów;
- c) e-Wyniki – Uzdrowisko Busko - Zdrój, Szpital Chmielnik, ŚCMiN Kielce;
- d) e-konsultacje – WSS Czerwona Góra, ZOZ Pińczów;
- e) e-kontrahent – SPZZOZ Staszów, WS Ostrowiec Świętokrzyski;
- f) e-zwolnienia - SPZZOZ Staszów;
- g) Elektroniczna przychodnia, Kolejka oczekujących – ZOZ Pińczów;
- h) e-Wywiad, e-Recepta, e-Wiadomości, e-Świadczenia – Szpital Opatów;
- i) e-zwolnienia, e-powiadomienia, e-recepta, e-skierowanie, e-ankiety, e-zgody, e-załączniki, e-deklaracje POZ – ZOZ Busko.

- 3) **Wdrożenie rozwiązań z dziedziny telemedycyny oraz zastosowania sztucznej inteligencji:**
- a) Zakup i wdrożenie elementów systemu celem wprowadzenia modułów do telemedycyny - WSS Czerwona Góra, Szpital Chmielnik, ZOZ Pińczów;
  - b) Wdrożenie teleradiologii – ŚCP Morawica, ZOZ Skarżysko, PZOZ Starachowice, SPZZOZ Staszów;
  - c) Zakup i wdrożenie modułów sztucznej inteligencji w obszarze analizy obrazów z diagnostyki obrazowej. Wdrożenie modułu klasyfikacji obrazów medycznych, identyfikując obszary, które wymagają szczególnego zainteresowania – WSS Czerwona Góra, WS Ostrowiec Świętokrzyski, ŚCO Kielce, ZOZ Skarżysko, PZOZ Starachowice, ZOZ Włoszczowa;
  - d) Wdrożenie systemu wspierającego telemedycynę/telekonsultacje - VOIP (RCNT, ŚCP Morawica, Uzdrowisko Busko - Zdrój, PZOZ Starachowice, ŚCMiN Kielce, ZOZ Włoszczowa).
- 4) **Wdrożenie rozwiązań podnoszących cyberbezpieczeństwo w tym m.in.: systemy backupu, UTM, SIEM, oprogramowanie antywirusowe, system PAM, system NAC**  
Partnerzy realizujący zadania w zakresie cyberbezpieczeństwa: RCNT, ŚCO Kielce, WOMP Kielce, ŚCP Morawica, Uzdrowisko Busko - Zdrój, WSZ Kielce, ŚCRMITS, ZOZ Busko, SP Chmielnik, ZOZ Końskie, SZ Opatów, Szpital Sandomierz, ZOZ Skarżysko, ZOZ Włoszczowa.
- 5) **Wdrożenie rozwiązań ICT dotyczących redukcji emisji gazów cieplarnianych lub zwiększenia efektywności energetycznej**
- a) zakup i wdrożenie systemu BMS (z ang. Building Management System) systemu automatyki budynkowej, który daje możliwość monitorowania i zarządzania wszystkimi urządzeniami i systemami znajdującymi się w budynku i jego otoczeniu. System ten wykorzystywany jest do zarządzania instalacjami oświetleniowymi, grzewczymi, klimatyzacyjnymi czy alarmowymi – Uzdrowisko Busko - Zdrój, WSS Czerwona Góra, SPZOZ Kazimierza Wielka, Szpital Sandomierz, PZOZ Starachowice, SPZZOZ Staszów.
- 6) **Wdrożenie rozwiązań analitycznych BI w zakresie zbierania i analizy danych.**  
System będzie realizował usługę A2A (charakter administracyjny). Przeznaczony jest do realizacji zadań przez Zamawiającego (Departament Ochrony Zdrowia) i Partnerów Projektu, których organem założycielskim jest Województwo Świętokrzyskie. System stanowić będzie narzędzie informatyczne wspierające realizację procesów biznesowych przez ww. podmioty.  
System będzie wykorzystywany do wykonywania wielokryterialnych i wieloatrybutowych analiz i prezentacji ich wyników, w szczególności, przy realizacji następujących procesów biznesowych:
- a) Zamawiającego – przy prowadzeniu nadzoru nad placówkami medycznymi (Partnerami Projektu), dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Świętokrzyskiego;

- b) Partnerów Projektu w zakresie bieżącego monitorowania i kontrolowania prowadzonej przez te podmioty działalności (w szczególności w aspekcie finansowym, leczniczym i zarządczym).

W powyżej wymienionych obszarach Projekt zakłada również zakup przez Partnerów niezbędnego sprzętu informatycznego takiego jak: infrastruktura serwerowo-macierzowa, infrastruktura sieciowa, sprzęt komputerowy i inne urządzenia końcowe niezbędne do prawidłowego funkcjonowania systemów i właściwej realizacji świadczeń.

#### 2.4. Koszty przedsięwzięć Partnerów

LP.	Partnerzy	Wartość netto	Wartość brutto
1	Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego	5 880 562,32	6 559 920,99
2	Regionalne Centrum Naukowo Technologiczne w Chęcinach	924 265,09	1 136 846,06
3	Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach	14 689 183,41	18 067 695,60
4	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach	1 619 992,16	1 992 590,36
5	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy	8 471 739,20	10 420 239,21
6	Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze	961 567,27	1 182 727,74
7	Uzdrowisko Busko-Zdrój Spółka Akcyjna	2 818 386,82	3 466 615,79
8	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	6 424 264,07	7 901 844,80
9	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	9 947 248,04	12 235 115,09
10	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach	306 706,80	377 249,36
11	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku - Zdroju	5 023 836,65	6 179 319,08
12	Szpital Powiatowy w Chmielniku	2 108 111,89	2 592 977,63
13	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kazimierzy Wielkiej	1 243 405,95	1 529 389,32
14	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	5 490 338,55	6 753 116,41
15	Szpital św. Leona w Opatowie Sp. z o.o.	4 878 296,01	6 000 304,09
16	Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim	3 357 196,06	4 129 351,16
17	Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach	1 398 024,31	1 719 569,90
18	Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie	1 232 439,11	1 515 900,10
19	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	3 420 195,31	4 206 840,24
20	Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku - Kamiennej, Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej- Curie	3 778 428,84	4 647 467,47

21	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach	12 400 388,36	15 252 477,69
22	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	4 814 305,36	5 921 595,60
23	Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka Szpital Specjalistyczny w Kielcach	2 116 066,00	2 602 761,18
24	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II	1 803 346,46	2 218 116,15
	<b>RAZEM</b>	<b>105 108 294,03</b>	<b>128 610 030,98</b>

### *2.5. Charakterystyka zadań realizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego*

<b>Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego</b>	<b>Koszt brutto zł</b>
Środki trwale/Dostawy	196 800,00
Wartości niematerialne i prawne	2 594 070,00
Usługi zewnętrzne	317 700,96
Prace przygotowawcze - Koszty koncepcji i analiz	213 615,18
Promocja Projektu	200 000,00
Wynagrodzenie Inżyniera Projektu za zadania UMWS	110 905,85
Koszty zarządzania	2 926 829,00
<b>Suma</b>	<b>6 559 920,99</b>

#### **1) Wdrożenie dla Departamentu Ochrony Zdrowia UMWS systemu klasy Business Intelligence (BI).**

Zadaniem systemu BI będzie m.in. automatyzacja procesu generowania danych oraz wykonywanie wielokryterialnych i wieloatrybutowych analiz i prezentacji ich wyników, przy realizacji następujących zadań i procesów biznesowych:

- dla realizacji zadań Samorządu Województwa Świętokrzyskiego – Urzędu Marszałkowskiego umożliwiając gromadzenie, analizę, opracowywanie i przekazywanie informacji sprawozdawczej od podmiotów leczniczych których podmiotem tworzącym organem założycielskim jest Województwo Świętokrzyskie (9 podmiotów), zgodnie z obowiązującymi w tym obszarze przepisami oraz generowanie informacji zarządczej,
- dla realizacji zadań Partnerów, umożliwiając bieżące monitorowanie i kontrolowanie prowadzonej przez te podmioty działalności (w szczególności w aspekcie finansowym, leczniczym i zarządczym).

Zakłada się, że dla potrzeb funkcjonowania systemu BI zostanie wykorzystana obecna infrastruktura UMWS, która zostanie rozbudowana o dodatkowe moduły serwerowe. Koszt zakupu licencji i wdrożenia systemu BI oraz rozbudowy serwerowni Urzędu Marszałkowskiego zgodnie z opracowaną koncepcją został wstępnie oszacowany na kwotę ok. 3 mln zł.



**2) Zatrudnienia Inżyniera Projektu do merytorycznego nadzoru nad realizacją projektu**  
Urząd Marszałkowski - Departament IT jest odpowiedzialny kompleksowo za jego realizację, tj. przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej i złożenie do Instytucji Zarządzającej, wdrożenie, koordynacja i nadzór nad realizacją zaplanowanych działań w projekcie oraz monitorowanie projektu w okresie trwałości.

Biorąc pod uwagę stopień skomplikowania zadań oraz dużą liczbę podmiotów w projekcie rozproszonych na terenie całego województwa oraz fakt, że ani Lider Projektu ani Partnerzy nie dysponują specjalistami z zakresu systemów informatycznych w zdrowiu i elektronicznej dokumentacji medycznej, do nadzoru merytorycznego zostanie zatrudniony doradca – Inżynier Projektu. Inżynier Projektu, stanowiący grupę ekspertów specjalizujących się w wymaganych branżach, zagwarantuje sprawne przygotowanie postępowań na wybór Wykonawców, jak również stały i rzetelny nadzór i kontrolę nad całą realizacją przedsięwzięcia. Jego zadaniem będzie również opracowanie raportów z realizacji wszystkich zadań inwestycyjnych w projekcie oraz przygotowanie harmonogramów płatności i składanie wniosków o płatność w systemie informatycznym CST2021. Szczególnie istotnym zadaniem będzie realizacja zadań Partnerów zapewniających zgodność z regulacjami i wymogami prawnymi, w tym z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, protokołami i rekomendacjami przyjętymi w ochronie zdrowia, a także wytycznymi i zaleceniami Ministerstwa Zdrowia, w tym Centrum e-Zdrowia, jako instytucji państwowej, której zadaniem jest budowa oraz wspieranie i monitorowanie procesów budowy systemów informacyjnych w ochronie zdrowia. Należy zaznaczyć, że jednym z argumentów przemawiających za realizacją projektu w partnerstwie było uzyskanie przez projekt efektu synergii, a takim właśnie jest wspólny doradca dla całego projektu, oraz koordynowanie wszystkich zadań przez Departament IT – Odział Projektów.

Zgodnie z opracowaną Koncepcją szacowany koszt wynagrodzenia dla Inżyniera Projektu ok. 2,5 mln. Każdy z Partnerów poniesie koszt usługi Inżyniera Projektu proporcjonalnie do wysokości realizowanych zadań inwestycyjnych objętych tą usługą. Aktualnie przez Departament IT prowadzone jest szacowanie usługi pod kątem uruchomienia postępowania na wybór Inżyniera Projektu.

Dwóch Partnerów do wcześniejszej realizacji swoich zadań inwestycyjnych i ich nadzoru zatrudniło już własnego Doradcę, zwanego w dokumentacji projektowej Inżynierem Kontraktu (IK), są to:

- Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach - wsparcie Inżyniera Projektu tym zakresie nie jest przedmiotem zamówienia, oprócz monitorowania i sprawozdawczości, którą w całości dla projektu prowadzi Inżynier Projektu;
- Szpital św. Leona, w Opatowie Sp. z o.o. – część zadań inwestycyjnych jest realizowana przez IK, oprócz monitorowania i sprawozdawczości którą w całości dla projektu prowadzi Inżynier Projektu.

#### **2.6. Uzgodnienia – kamienie milowe do uzyskania gotowości aplikacyjnej:**

- 1) Złożenie przez Lidera Projektu wniosku do Ministerstwa Zdrowia o uzyskanie pozytywnej opinii do projektu. Zgodnie z zapisami w kontraktach wojewódzkich projekty regionalne w obszarze e-zdrowia, planowane do realizacji w ramach

programów Funduszy Europejskich dla Regionów 2021-2027, muszą w pierwszej kolejności przejść proces oceny dokonywany przez Ministerstwo Zdrowia i uzyskać pozytywną opinię MZ. Ministerstwo Zdrowia wydało pozytywną opinię dla projektu w maju 2024 r. w oparciu o złożony wniosek i Koncepcję wstępną;

- 2) Zajęcie przez Ministerstwo Zdrowia stanowiska, zobowiązującego podmioty lecznicze będące Partnerami w projekcie, których szacowany koszt przedsięwzięcia przekracza 2 mln zł o uzyskanie opinii o celowości inwestycji (OCI) w oparciu o wniosek w systemie IOWISZ dla inwestycji pozostających bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. Powyższy wymóg nie dotyczy 7 Partnerów. Pozostali Partnerzy już uzyskali pozytywną opinię od Wojewody Świętokrzyskiego bądź są na etapie jej uzyskania;
- 3) Zawarcie Aneksów do Porozumienia o partnerstwie aktualizującego budżet projektu i Przedsięwzięć Partnerów w trakcie uzgodnień z Partnerami;
- 4) Przygotowanie przez Lidera Projektu dokumentacji aplikacyjnej zgodnej z wymaganiami określonymi przez FEŚ 2021-2027, w tym opracowanie Studium wykonalności oraz Wniosku o dofinansowanie przez Zespół projektowy powołany Zarządzeniem Marszałka Województwa Świętokrzyskiego (rozpoczęto prace nad opracowaniem Studium wykonalności w oparciu o opracowaną Koncepcję i dodatkowe informacje Partnerów);
- 5) Przeprowadzenie przez Lidera Projektu w imieniu wszystkich Partnerów uzgodnień z Regionalną Dyрекcją Ochrony Środowiska dotyczących wydania opinii organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000 oraz uzgodnień z Państwowym Gospodarstwem Wody Polskie w zakresie opinii organu odpowiedzialnego za zgodność z celami środowiskowymi określonymi dla jednolitych części wód;
- 6) Przygotowanie przy współpracy z Instytucją Zarządzającą FEŚ 2021-2027 (IZFEŚ 2021-2027) informacji do Planu działań w sektorze zdrowia, który przyjmuje Komitet Sterujący do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. Jednym z warunków włączenia projektu do Planu Działania jest spełnienie wymogu dotyczącego OCI;
- 7) Przygotowanie przez IZFEŚ 2021-2027 Szczegółowego Opisu Osi Priorytetu Programu FEŚ 2021-2027 dla Działania 1.6. Cyfryzacja w sektorze usług publicznych;
- 8) Przygotowanie przez IZFEŚ 2021-2027 i zatwierdzenie przez Komitet Monitorujący FEŚ 2021-2027 kryteriów oceny projektów dla działania 1.6. FEŚ 2021-2027;
- 9) Ogłoszenie przez IZFEŚ 2021-2027 naboru dla Działania 1.6. FEŚ 2021-2027;
- 10) Złożenie przez Lidera Projektu Wniosku o dofinansowanie wraz z wymaganymi dokumentami aplikacyjnymi;
- 11) Ocena projektu przez IZFEŚ 2021-2027 i przyjęcie projektu do dofinansowania w oparciu o Decyzję o dofinansowaniu przyjętą uchwałą Zarządu Województwa Świętokrzyskiego.

## **2.7. Informacje dodatkowe**

W trakcie prac nad Koncepcją wstępną dla projektu powstały wątpliwości związane z ryzykiem realizacji wariantu z utworzeniem regionalnej serwerowni zapasowej (backupowej) wraz z zapasowym centrum danych (ang. disaster recovery center), przejmującą rolę

podstawowego centrum danych podczas awarii u partnerów. Docelowo w ramach utworzonej serwerowni i jej organizacji miał działać Ośrodek Monitorowania Zagrożeń Cyberbezpieczeństwa (SOC) oraz Centrum Kompetencyjne. Takie rozwiązanie w regionach jest także rekomendowane w Programie rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022-2027. Analizowany wariant zakładał, że Serwerownia Regionalna będzie obsługiwała podmioty lecznicze będące jednostkami organizacyjnymi Województwa Świętokrzyskiego. Na dalszym etapie brano również pod uwagę możliwość obsługi powiatowych podmiotów leczniczych z terenu województwa świętokrzyskiego.

Ponieważ w wymienionym obszarze wiele elementów wymagało wyjaśnienia czy też uszczegółowienia, w dniu 02.02.2024 r. Marszałek Województwa Świętokrzyskiego wystąpił pisemnie do Minister Zdrowia o zajęcie stanowiska w przedmiotowej sprawie.

Powstanie regionalnej serwerowni zapasowej nawet tylko dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, których podmiotem tworzącym jest samorząd województwa z jednej strony wymusza wzajemne rozliczenia za realizowane usługi przechowywania i zabezpieczenia danych, z drugiej tworzy sytuację wymagającą przeprowadzania dla takich wspólnych rozwiązań analizy generowania przez projekt dochodu netto. Ponadto wymagać będzie również analizy pod kątem wystąpienia w projekcie pomocy publicznej, gdyż usługę związaną z przechowywaniem i zabezpieczeniem danych partnerów projektu można zaliczyć do działalności typowo komercyjnej, pomimo że dotyczy wyłącznie podmiotów sektora publicznego. W związku z powyższą sytuacją w dniu 05.02.2024 r. zostało również wystosowane pismo Marszałka Województwa Świętokrzyskiego do Prezesa UOKiK z prośbą o zajęcie stanowiska dotyczącego wystąpienia pomocy publicznej w projekcie dotyczącym e-zdrowia. Z odpowiedzi Ministerstwa Zdrowia wynika, że kwestia funkcjonowania regionalnej serwerowni w projekcie wymaga podjęcia inicjatywy legislacyjnej i w tym zakresie Ministerstwo nawiąże współpracę z Ministerstwem Cyfryzacji.

W konsekwencji z jednej strony region chciałby prowadzić działania zgodne z rekomendacjami wynikającymi z przyjętych centralnie dokumentów, z drugiej strony za tymi rekomendacjami nie znajduje się aktualnie odpowiedniej interpretacji przepisów, aby takie regionalne przedsięwzięcia umożliwić. **Biorąc powyższe pod uwagę jako rekomendowane rozwiązanie w koncepcji przyjęto rozwiązanie bez budowy serwerowni regionalnej.** Projekt opiera się na lokalnych repozytoriach Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) Partnerów, współpracujących z platformami centralnymi oraz indywidualnych zabezpieczeniach systemów i sieci.