



**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
DLA WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO NA LATA 2007-2013**

I. TYTUŁ PROJEKTU

Dolnośląskie e-Zdrowie etap 3 - Elektroniczna Dokumentacja Medyczna

II. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU I KWOTA DOFINANSOWANIA

<i>Całkowita wartość (w zł)</i>	<i>5 294 888,01 zł</i>
<i>Kwota dofinansowania z RPO (w zł)</i>	<i>3 654 648,95 zł</i>

III. WNIOSKODAWCA

*4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu
ul. Ul. Rudolfa Weigla 5 / -
50-981 Wrocław*

**IV. DATA WPŁYWU WNIOSKU DO URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO
(DATA REJESTRACJI W SYSTEMIE KANCELARYJNYM)**

V. NUMER WNIOSKU ZAREJESTROWANEGO W SYSTEMIE KANCELARYJNYM UMWD

VI. NUMER WNIOSKU ZAREJESTROWANEGO W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM

**VII. KOD WNIOSKU (TEMAT PRIORYTETOWY / FORMA FINANSOWANIA / TYP OBSZARU / DZIAŁALNOŚĆ
GOSPODARCZA / LOKALIZACJA)**

/ 11 / 01 / 01 / 22 / PL51 /



A. CZĘŚĆ OGÓLNA

A.1. Nazwa programu operacyjnego

Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007 - 2013

A.2. Numer i nazwa priorytetu programu operacyjnego

2. Rozwój społeczeństwa informacyjnego na Dolnym Śląsku (Społeczeństwo Informacyjne)

A.2.1. Numer i nazwa działania programu operacyjnego

2.2 Rozwój usług elektronicznych

A.3. Kategoria(e) interwencji Funduszy Strukturalnych UE

(11) Technologie informacyjne i komunikacyjne (dostęp, bezpieczeństwo, interoperacyjność, zapobieganie zagrożeniom, badania, innowacje, treści cyfrowe, itp.)

A.4. Rodzaj(e) projektu(ów)

Przedsięwzięcia na poziomie regionalnym, ponadlokalnym i lokalnym związane z tworzeniem i wdrażaniem systemów informatycznych zwiększających dostępność i stopień zaawansowania usług świadczonych drogą elektroniczną.

A.5. Tytuł projektu

Dolnośląskie e-Zdrowie etap 3 - Elektroniczna Dokumentacja Medyczna



B. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

B.1. WNIOSKODAWCA

B.1.1 Nazwa

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

B.1.2. Typ beneficjenta

Konsorcja (porozumienia, partnerstwa) zakładów opieki zdrowotnej działających w publicznym systemie ochrony zdrowia

B.1.3 Dane rejestrowe i teleadresowe

REGON(9 lub 14 cyfr) : 930090240	NIP(10 cyfr): 8992228956	
Ulica: Ul. Rudolfa Weigla	Numer budynku : 5	Numer lokalu: -
Kod pocztowy: 50-981	Miejscowość: Wrocław	
Telefon: (71) 76 60 536	Fax: (71) 76 60 630	
E-mail: szpital@4wsk.pl		

B.1.4 Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (zał. II do Rozp. (WE) 1828/2006)

Nr	Rodzaj prowadzonej działalności
22	Inne niewyszczególnione usługi

B.1.5 Forma prawna Beneficjenta

(996) - publiczny zakład opieki zdrowotnej

B.2. PARTNERZY PROJEKTU

B.2.1.1 Nazwa

Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu

B.2.2.1 Typ podmiotu

Konsorcja (porozumienia, partnerstwa) zakładów opieki zdrowotnej działających w publicznym systemie ochrony zdrowia

B.2.3.1 Dane rejestrowe i teleadresowe

REGON(9 lub 14 cyfr) : 000294295	NIP(10 cyfr): 8942456112	
Ulica: ul. Grabiszyńska	Numer budynku : 105	Numer lokalu: -
Kod pocztowy: 53-439	Miejscowość: Wrocław	
Telefon: (71) 334 94 27	Fax: (71) 362 13 06	
E-mail: dcchp@dcchp.pl		

B.2.1.2 Nazwa

6

Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu

B.2.2.2 Typ podmiotu

Konsorcja (porozumienia, partnerstwa) zakładów opieki zdrowotnej działających w publicznym systemie ochrony zdrowia

B.2.3.2 Dane rejestrowe i teleadresowe

REGON(9 lub 14 cyfr) : 890047179	NIP(10 cyfr): 8862385261	
Ulica: ul. Paderewskiego	Numer budynku : 10	Numer lokalu: -
Kod pocztowy: 58-301	Miejscowość: Wałbrzych	
Telefon: (74) 88 77 183	Fax: (74) 88 77 103	
E-mail: sekretariat@szpital.walbrzych.pl		

B.2.1.3 Nazwa

Zespół Profilaktyki i Rehabilitacji w Janowicach Wielkich – S.P.Z.O.Z.

B.2.2.3 Typ podmiotu

Konsorcja (porozumienia, partnerstwa) zakładów opieki zdrowotnej działających w publicznym systemie ochrony zdrowia

B.2.3.3 Dane rejestrowe i teleadresowe

REGON(9 lub 14 cyfr) : 010650629	NIP(10 cyfr): 6112239962	
Ulica: ul. Świerczewskiego	Numer budynku : 12	Numer lokalu: -
Kod pocztowy: 58-520	Miejscowość: Janowice Wielkie	
Telefon: (75) 754 75 00	Fax: (75) 754 75 03	
E-mail: rehabilitacja@jelenia.gora.pl		

C. OPIS PROJEKTU

C 1. LOKALIZACJA PROJEKTU

C.1.1. Lokalizacja inwestycji/projektu na terenie województwa dolnośląskiego

Województwo (wg NUTS2):	Województwo Dolnośląskie
Subregion (wg NUTS3):	SUBREGION 5 - M. WROCŁAW
Powiat:	Powiat m. Wrocław
Gmina:	Wrocław - Miasto na prawach powiatu
Miejscowość:	Wrocław
Województwo (wg NUTS2):	Województwo Dolnośląskie
Subregion (wg NUTS3):	SUBREGION 3 - WAŁBRZYSKI
Powiat:	Powiat m. Wałbrzych
Gmina:	Wałbrzych - Miasto na prawach powiatu
Miejscowość:	Wałbrzych
Województwo (wg NUTS2):	Województwo Dolnośląskie
Subregion (wg NUTS3):	SUBREGION 1 - JELENIOGÓRSKI
Powiat:	Powiat jeleniogórski
Gmina:	Janowice Wielkie - Gmina wiejska
Miejscowość:	Janowice Wielkie
Województwo (wg NUTS2):	Województwo Dolnośląskie
Subregion (wg NUTS3):	SUBREGION 4 - WROCŁAWSKI
Powiat:	Powiat trzebnicki
Gmina:	Oborniki Śląskie - Gmina miejsko-wiejska
Miejscowość:	Oborniki Śląskie

C.1.2 Grupa odbiorców projektu – interesariuszy

Odbiorcami usług elektronicznych będzie konsorcjum: 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu, Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu, Zespół Profilaktyki i Rehabilitacji w Janowicach Wielkich. Grupę docelową projektu stanowią mieszkańcy Dolnego Śląska – pacjenci podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie leczenia stacjonarnego, zlokalizowanych na terenie województwa.

C.1.3. Typ obszaru wg lokalizacji inwestycji/projektu

Wyszczególnienie		
Obszar miejski	Miasta do 10 tys. mieszkańców	<input type="checkbox"/>
Obszar miejski	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców	<input checked="" type="checkbox"/>
Obszar górski		<input type="checkbox"/>
Obszar wiejski (inny niż górski)		<input type="checkbox"/>
Nie dotyczy		<input type="checkbox"/>

C.1.4. Lokalizacja i oddziaływanie projektu na obszarach sieci NATURA 2000

Obszary Specjalnej Ochrony (USU)	Nie dotyczy
----------------------------------	-------------

Specjalne Obszary Ochrony (SOO)	Nie dotyczy
---------------------------------	-------------

C.2. CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

C.2.1. Stan istniejący (opis problemów i potrzeb, Źródło, geneza projektu, konieczność realizacji projektu)

Wg danych Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą na terenie Dolnego Śląska funkcjonuje 116 podmiotów udzielających świadczeń w ramach lecznictwa zamkniętego, w tym 79 to szpitale ogólne. Obecnie placówki te dysponują wdrożonymi w różnym zakresie systemami informatycznymi wspomagającymi ich pracę. Dodatkowo, żaden Szpital nie posiada wdrożonej obsługi elektronicznej dokumentacji medycznej, a ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia narzuca obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej od dnia 1 sierpnia 2014 r. Ponadto, na mocy wymienionej ustawy w ramach projektu „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych” (platforma P1) prowadzonego przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia placówki medyczne będą zobowiązane do przekazywania określonego zestawu danych medycznych do centralnego systemu.

W chwili obecnej podmioty lecznicze objęte projektem nie dysponują systemami obsługującymi elektroniczną dokumentację medyczną oraz dostosowanymi do wymiany danych z platformą P1.

Na Dolnym Śląsku obecnie funkcjonuje regionalny system e-Zdrowie wdrożony pilotażowo w 2011 r. w ramach projektu pn. „Dolnośląskie E-Zdrowie”. Obejmuje on 12 szpitali, które dzięki wdrożonej regionalnej szynie wymiany danych mogą udostępniać sobie wzajemnie wyselekcjonowane dane medyczne swoich pacjentów. Na bazie tego systemu planuje się utworzenie, w ramach projektu pn. „Dolnośląskie e-Zdrowie etap 2 – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”, regionalnej platformy wymiany danych – regionalnego repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.

C 2.2. Ogólne założenia projektu (skrótowy opis projektu)



Przedmiotowy projekt, realizowany w partnerstwie 4 podmiotów, polega na wdrożeniu systemów prowadzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej zgodnej z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz zakupie infrastruktury i oprogramowania niezbędnych do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej. Projekt zakłada również integrację poprzez interfejsy wymiany danych z powstającą regionalną platformą wymiany danych oraz stworzenie możliwości udostępniania informacji o zdarzeniach medycznych do platformy P1.

W ramach projektu w każdej z placówek medycznych zostaną wykonane prace związane z przygotowaniem do realizacji usługi regionalnej. Dla partnerów zaplanowano prace związane z rozbudową infrastruktury IT oraz oprogramowania i wdrożeniem EDM tak, aby można było przystąpić do integracji z węzłem regionalnym oraz zasilić go danymi o elektronicznej dokumentacji medycznej. Dodatkowo węzeł regionalny może zostać zintegrowany z platformą centralną wytworzoną w ramach projektu „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych” (P1).

Projekt realizuje preferencje programowe dla działania 2.2. RPO WD:

- projekt ma charakter ponadlokalny, zmierzający do integracji systemów informacyjnych na poziomie regionalnym i krajowym poprzez planowaną integrację z regionalną platformą wymiany danych oraz stworzenie możliwości udostępniania informacji o zdarzeniach medycznych do platformy P1;

- projekt uwzględnia szybki rozwój technologiczny i przy jego przygotowywaniu i realizacji przestrzegana będzie zasada neutralności technologicznej oraz otwartego dostępu. Podstawowym założeniem projektu jest autonomia szpitala i jego systemów informatycznych. Przez pojęcie to rozumie się niezależność szpitala w zakresie podejmowania decyzji o rozwoju własnych systemów informatycznych a także o szczegółowych rozwiązaniach organizacyjnych i semantycznych realizowanych w szpitalu. W celu integracji i ułatwienia niezależnego rozwoju systemów szpitalnych zakłada się wdrożenie serwera integracyjnego – brokera danych, szyny integracyjnej, które to rozwiązanie będzie realizowało połączenia pomiędzy wszystkimi systemami informatycznymi wdrożonymi w szpitalu. W ten sposób każdy z systemów będzie mógł być modyfikowany niezależnie i jego zmiany nie będą wpływały na pozostałe moduły działające w szpitalu. Dodatkowo broker będzie odpowiadał za integrację z węzłem regionalnym, a dalej z systemem krajowym.

W ramach projektu zostanie zakupiony sprzęt komputerowy i serwerowy, urządzenia sieciowe oraz oprogramowanie. Ponadto zostaną przeprowadzone szkolenia dla pracowników. Projekt wpłynie na powstanie nowych e-usług dla ludności.

Na terenie Szpitali powstanie nowoczesna infrastruktura teleinformatyczna składająca się z następujących elementów:

- wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej na bazie zaktualizowanego systemu HIS
- portal informacyjny szpitala (4WSK)
- rozbudowa systemu informatycznego zakładu diagnostyki laboratoryjnej wraz z systemem e-Diagnostyka (4WSK)
- portal dla pacjenta – eRejestracja (DCCHP)
- System Identyfikacji Pacjenta (DCCHP)
- portale dla pacjenta e-wyniki i e-recepta (Wałbrzych)

Zgodnie z zapisami Umowy Konsorcjum Lider odpowiada za organizację Konsorcjum i zarządzanie nim. Lider upoważniony jest do reprezentowania Konsorcjum oraz podejmowania kluczowych decyzji w sprawie Projektu, po zasięgnięciu opinii Partnerów. Organem Konsorcjum jest Rada Konsorcjum, która pełni rolę opiniotwórczą w zakresie wszelkich przedsięwzięć podejmowanych w ramach Konsorcjum. Za prawidłowe rozliczenie projektu, w tym prowadzenie ewidencji księgowej projektu, archiwizację dokumentów i kontrolę przepływów finansowych odpowiedzialny będzie Główny Księgowy, a w placówkach partnerskich - księgowi Partnerów. Koordynacja i rozliczanie projektu, powierzone zostanie Inżynierowi Kontraktu, mającemu doświadczenie w realizacji projektów z zakresu ICT i usług elektronicznych.

C.2.3. Główne kategorie wydatków w ramach projektu

1. Nazwa: Zakup sprzętu serwerowego

Opis: W ramach kategorii zaplanowano zakup sprzętu serwerowego niezbędnego do prowadzenia EDM u członków konsorcjum.

2. Nazwa: Oprogramowanie

Opis: W ramach kategorii zaplanowano wydatki związane z zakupem licencji i wdrożeniem oprogramowania, w szczególności systemu medycznego klasy HIS umożliwiającego prowadzenie EDM, oprogramowania systemowego oraz bazodanowego dla serwerów, systemu identyfikacji pacjenta, systemu zdalnej rejestracji on-line

3. Nazwa: Studium wykonalności

Opis: Wydatek na opracowanie zintegrowanego Studium wykonalności, które stanowi obowiązkowy załącznik do wniosku o dofinansowanie.



4. Nazwa: **Wniosek - koszt niekwalifikowany**

Opis: Wydatek na sporządzenie wniosku o dofinansowanie.

5. Nazwa: **Zakup sprzętu komputerowego**

Opis: W ramach kategorii zaplanowano zakup sprzętu komputerowego niezbędnego do prowadzenia EDM w szpitalach. W szczególności w ramach kategorii sfinansowany zostanie zakup sprzętu komputerowego (komputerów, notebooków, tabletów), urządzeń wielofunkcyjnych i drukarek kodów identyfikacyjnych.

6. Nazwa: **Rozbudowa serwerowni**

Opis: W ramach kategorii zaplanowano zakup szafy RACK, UPS, szafy krosowej z osprzętem

7. Nazwa: **Sieć LAN**

Opis: W ramach kategorii zaplanowano wydatki związane z modernizacją sieci.

8. Nazwa: **Urządzenia sieciowe aktywne**

Opis: W ramach kategorii zaplanowano zakupy: access pointy, switche, przełączniki sieciowe, routery.

9. Nazwa: **Usługi doradcy technicznego**

Opis: W ramach kategorii planowane jest zatrudnienie eksperta do opracowania dokumentacji technicznej i SIWZ

10. Nazwa: **Inżynier kontraktu**

Opis: W ramach przewidziano wydatki na rozliczanie i koordynowanie projektu przez podmiot zewnętrzny.

C.2.4. Dodatkowe kategorie wydatków w ramach projektu – wynikające z zastosowania instrumentu elastyczności – do 10% kosztów kwalifikowalnych projektu (cross-financing)

NIE DOTYCZY

1. Nazwa: **Szkolenia specjalistyczne**

Opis: W ramach kategorii planowane jest przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi wdrożonych systemów.

C.2.5. Gotowość projektu do realizacji (na jakim etapie przygotowania znajduje się projekt)

<input type="checkbox"/>	Projekt nie posiada zgłoszenia budowy/pozwolenia na budowę
<input type="checkbox"/>	Projekt posiada zgłoszenie budowy / pozwolenie na budowę
<input checked="" type="checkbox"/>	Projekt nie wymaga zgłoszenia budowy / pozwolenia na budowę

C.2.6. Doświadczenie wnioskodawcy we wdrażaniu projektów w ciągu ostatnich 6 lat dofinansowanych z zagranicznych środków pomocowych (projekty zakończone lub realizowane)

<input type="checkbox"/>	W ciągu ostatnich 6 lat nie realizowano żadnych projektów z zagranicznych środków pomocowych
<input checked="" type="checkbox"/>	W ciągu ostatnich 6 lat realizowano projekty z zagranicznych środków pomocowych



Realizowano inne projekty

Nazwa Projektu	Nr umowy	Wartość całkowita	Źródła finansowania
Poprawa diagnostyki obrazowej w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu	UDA-POIS.12.02.00-00-0008/08-00	9886019.35	EFRR i Budżet Państwa
Modernizacja lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu	UDA-POIS.12.01.00-00-033/10	833227.34	EFRR i Budżet Państwa
Stworzenie bezpiecznego systemu transmisji danych medycznych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	RPDS.02.01.00-02-005/11	883280	EFRR i Budżet Państwa

C.2.7. Zagrożenia realizacji projektu (Założenia i Ryzyka mogące wystąpić w realizacji projektu)

Zagrożenia (Założenia/Ryzyka)	Sposoby ich przewyżczenia	Przewidywane miejsce wystąpienia
1. Zagrożenie: nieterminowa realizacja zadań. Stopień ryzyka: niskie.	Procedury minimalizacji ryzyka: wprowadzenie do umów rygorystycznych zapisów dotyczących terminu wykonania prac, kar umownych i ewentualnego roszczenia odszkodowawczego.	Na poziomie - Produktu
2. Zagrożenie: utrata części dofinansowania w związku z naruszeniem procedur IZ RPO WD. Stopień ryzyka: niskie.	Procedury minimalizacji ryzyka: zaangażowanie kierownika działu zamówień publicznych, mającego doświadczenie w realizacji przetargów w ramach projektów współfinansowanych z UE.	Na poziomie - Kategorii wydatków
3. Zagrożenie: brak skutecznego wdrożenia EDM w 4 podmiotach leczniczych. Stopień ryzyka: niskie	Procedury minimalizacji ryzyka: zaangażowanie Dyrekcji, system motywacyjny dla personelu, właściwe zaplanowanie wdrożenia.	Na poziomie - Rezultatu

C.2.8. Komplementarność - powiązanie projektu z innymi projektami realizowanymi/ zrealizowanymi w ciągu ostatnich 3 lat

Nazwa oraz całkowita wartość projektu (PLN)	Uzasadnienie komplementarności
1. "Dolnośląskie E-zdrowie" UDA-RPDS.02.02.00-02-026/09-00 z dnia 12.01.2010r., Wartość całkowita: 29 785 896,24 zł. Projekt współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013	Komplementarność z projektem przejawia się przede wszystkim w tożsamy celach. Projekt jest kontynuacją prac nad stworzeniem EDM w województwie, rozpoczętych w ramach projektu „Dolnośląskie E-zdrowie” i kontynuowanych w ramach projektu „Dolnośląskie e-Zdrowie etap 2 – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”. Przedmiotowa inwestycja zostanie oparta o infrastrukturę powstałą w etapie 2 i pośrednio 1, i ma na celu doprowadzić do stworzenia regionalnego systemu zgodnego z obowiązującymi przepisami. Projekt "Dolnośląskie e-Zdrowie" został zakończony.

<p>2. „Dolnośląskie e-Zdrowie etap 2 – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna” UDA-RPDS.02.02.00-02-003/12-00 z dnia 14 maja 2013 r.; Wartość całkowita: 22 079 878,58 zł. Projekt współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007 - 2013</p>	<p>Komplementarność z projektem przejawia się przede wszystkim w tożsamy celach. Projekt jest kontynuacją prac nad stworzeniem EDM w województwie, rozpoczętych w ramach projektu „Dolnośląskie E-zdrowie” i kontynuowanych w ramach projektu „Dolnośląskie e-Zdrowie etap 2 – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”. Przedmiotowa inwestycja zostanie oparta o infrastrukturę powstałą w etapie 2 i pośrednio 1, i ma na doprowadzić do stworzenia regionalnego systemu zgodnego z obowiązującymi przepisami. Projekt jest w trakcie realizacji (obecnie opracowywane są opisy przedmiotu zamówień wraz z dokumentacją przetargową na zakup infrastruktury i oprogramowania).</p>
---	---



D. ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI

D.1. CELE PROJEKTU I ICH ZGODNOŚĆ Z CELAMI PRIORYTETU REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO DLA WOJ. DOLNOŚLĄSKIEGO NA LATA 2007 – 2013

Celem ogólnym jest rozwój infrastruktury informatycznej i oprogramowania umożliwiającego tworzenie i wymianę danych medycznych pomiędzy podmiotami leczniczymi w formie elektronicznej oraz przyłączenie do regionalnej platformy i korzystanie z usług elektronicznych na poziomie regionalnym. Cele szczegółowe: obniżenie kosztów funkcjonowania podmiotów leczniczych, poprawa dostępności do danych medycznych, zwiększenie skuteczności leczenia poprzez bieżący, ciągły dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów, zwiększenie bezpieczeństwa informacji, podniesienie jakości obsługi pacjenta. Cele są zgodne z celem głównym RPO WD: podniesienie poziomu życia mieszkańców DŚ oraz poprawa konkurencyjności regionu przy respektowaniu zasad zrównoważonego rozwoju i celem szczegół. dla priorytetu 2. Projekt jest w pełni spójny z głównym celem Priorytetu 2 tj wspieraniem konkurencyjności województwa dolnośląskiego poprzez rozwój szeroko rozumianej regionalnej i lokalnej infrastruktury społeczeństwa informacyjnego. Cel będzie realizowany poprzez dofinansowanie działań związanych m.in. z ICT i publicznymi usługami elektronicznymi. Projekt zakłada wdrożenie usług elektronicznych, zatem jest zgodny z celami Działania 2.2. Dzięki realizacji projektu 2 dolnośląskie szpitale będą przygotowane do prowadzenia EDM i będą posiadały możliwość wymiany danych pomiędzy sobą i placówkami przyłączonymi do regionalnej platformy. Dzięki realizacji projektu DŚ stanie się atrakcyjniejszym miejscem do życia i prowadzenia działalności.

D.2. ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI O CHARAKTERZE KRAJOWYM/WSPÓLNOTOWYM

1. Nazwa: **Strategia kierunkowa rozwoju informatyzacji Polski do roku 2013 oraz perspektywiczna prognoza transformacji społeczeństwa informacyjnego do roku 2020**

Uzasadnienie: Projekt posłuży osiągnięciu następujących celów Strategii:
-zwiększenie dostępności do systemu usług elektronicznych w Polsce świadczonych zarówno przez sektor publiczny, jak i prywatny do poziomu co najmniej 80% usług, a w przypadku administracji 100% usług świadczonych on-line,
-zlikwidowanie zjawiska „wykluczenia cyfrowego” w zagrożonych grupach społecznych i obszarach geograficznych – sprowadzenie do poziomu marginalnego,
•stworzenie ogólnokrajowych, wielokanałowych zintegrowanych platform świadczenia usług elektronicznych administracji wykorzystujących podpis cyfrowy i identyfikator elektroniczny, w tym platform usług specjalizowanych.
Dzięki informatyzacji podmiotów leczniczych, wdrożeniu w nich EDM połączonej z udostępnianiem jej za pomocą sieci Internet innym podmiotom leczniczym (wdrożeniu e-usługi) realizacja projektu będzie miała pozytywny wpływ na osiągnięcie celów dokumentu w regionie i przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu wśród kadry zarządzającej i medycznej.

2. Nazwa: **Strategia Europa 2020 i Europejska agenda cyfrowa**

Uzasadnienie: Uzasadnienie: Priorytetami Strategii Europa 2020 są:
•rozwój inteligentny: rozwój gospodarki opartej na wiedzy i innowacji;
•rozwój zrównowazono: wspieranie gospodarki efektywniej korzystającej z zasobów, bardziej przyjaznej środowisku i bardziej konkurencyjnej;
•rozwój sprzyjający włączeniu społecznemu wspieranie gospodarki o wysokim poziomie zatrudnienia, zapewniającej spójność społeczną i terytorialną. Cele wytyczne w Strategii będą osiągnięte za pomocą siedmiu projektów przewodnich. Europejska Agenda Cyfrowa jest pierwszą z przyjętych inicjatyw Strategii Europa 2020. Działania Agendy zorganizowane zostały wokół potrzeby systemowego rozwiązania siedmiu obszarów problematycznych. Wśród zidentyfikowanych problemów wyróżnić należy Niewykorzystane możliwości w zakresie sprostania wyzwaniom społecznym. W Agendzie założono, iż wykorzystanie pełnego potencjału technologii ICT pozwoliłoby Europie na lepsze rozwiązanie niektórych z najważniejszych wyzwań społecznych: zmiany klimatu i innych zagrożeń dla środowiska, starzejącego się społeczeństwa i rosnących kosztów opieki zdrowotnej, opracowania skuteczniejszych usług użyteczności publicznej i integracji osób niepełnosprawnych, cyfryzacji europejskiego dziedzictwa kulturowego i udostępnienia go przyszłym pokoleniom itd.
Realizacja projektu przyczyni się zatem do niwelowania zidentyfikowanych w Agendzie problemów, poprzez wdrożenie usług dla ludności bazujących na technologii ICT, przyczyniając się do poprawy codziennego życia obywateli.

D.3. ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI O CHARAKTERZE REGIONALNYM

1. Nazwa: **Strategia Rozwoju Województwa Dolnośląskiego do roku 2020 (SRWD)**

Uzasadnienie: W ramach „Strategii Rozwoju Dolnego Śląska 2020” projekt będzie realizował cel główny strategii „Nowoczesna gospodarka i wysoka jakość życia w atrakcyjnym środowisku” poprzez cele szczegółowe, a mianowicie Cel 1 „Rozwój gospodarki opartej na wiedzy” oraz Cel 7 „Włączenie społeczne, podnoszenie poziomu i jakości życia”. Cele te będą realizowane w projekcie w ramach makrosfery „EDUKACJA, NAUKA, KULTURA I INFORMACJA” wyróżniającej takie priorytety jak priorytet 6.1.13. Rozwój społeczeństwa informacyjnego oraz priorytet 6.1.17. Rozwój e-usług. Do realizacji powyższych ww. priorytetów przeprowadzone zostaną przedsięwzięcia takie jak: 6.4.34. Cyfryzacja, rozbudowa i udostępnienie informacji instytucji publicznych Dolnego Śląska, m.in.: poprzez przekształcenie analogowych danych i dokumentów wytwarzanych przez instytucje publiczne w zasoby cyfrowe oraz udostępnienie w ich sieci poprzez utworzenie platform internetowych, 6.4.35. Budowa dolnośląskich platform internetowych, tj. e-administracja, e-zdrowie, e-kultura, e-oświata i ich integracja z platformą informacyjną eDS, 6.4.40. Rozwój e-usług, m.in. w zakresie wspomagania osób starszych i niepełnosprawnych, w tym usług uzupełniających system ochrony zdrowia.

2. Nazwa: **Dolnośląska Strategia Innowacji (DSI)**

Uzasadnienie: Projekt ma charakter innowacyjny, ponieważ w Polsce nie ma wdrożonego podobnego systemu. Obecnie na Dolnym Śląsku funkcjonuje regionalny system e-Zdrowia wdrożony pilotażowo w 2011 r. Obejmuje on 12 szpitali, które dzięki wdrożonej regionalnej szynie wymiany danych mogą udostępniać sobie wzajemnie wyselekcjonowane dane medyczne swoich pacjentów. Żaden ze szpitali na terenie województwa nie posiada jednakże wdrożonej obsługi elektronicznej dokumentacji medycznej. Dzięki realizacji projektu 4 dolnośląskie szpitale będą przygotowane do prowadzenia EDM, jak również będą posiadały możliwość wymiany danych pomiędzy sobą oraz placówkami przyłączonymi do regionalnej platformy stworzonej w ramach projektu Dolnośląskie e-Zdrowie etap 2 - Elektroniczna Dokumentacja Medyczna, dzięki czemu uzyskają przewagę konkurencyjną na rynku regionalnym. Projekt wpisuje się zatem w realizację Strategii. Projekt obejmuje 2 priorytetowe specjalizacje naukowe Dolnego Śląska
-nauki medyczne i biologiczne
-informatyka i komunikacja
oraz jedną z wiodących branż: branżę informatyczną.

D.4. ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI O CHARAKTERZE LOKALNYM

NIE DOTYCZY

E. WPŁYW PROJEKTU NA REALIZACJĘ POLITYK HORYZONTALNYCH

E.1. WPŁYW PROJEKTU NA POLITYKĘ RÓWNYCH SZANS

<input type="checkbox"/>	Negatywny wpływ projektu
<input checked="" type="checkbox"/>	Neutralny wpływ projekt
<input type="checkbox"/>	Pozytywny wpływ projektu

E.2. WPŁYW PROJEKTU NA POLITYKĘ SPOŁECZEŃSTWA INFORMACYJNEGO

<input type="checkbox"/>	Negatywny wpływ projektu
<input type="checkbox"/>	Neutralny wpływ projekt
<input checked="" type="checkbox"/>	Pozytywny wpływ projektu

Uzasadnienie Projekt będzie miał pozytywny wpływ na politykę społeczeństwa informacyjnego. Celem ogólnym projektu jest rozwój infrastruktury informatycznej i oprogramowania umożliwiającego tworzenie i wymianę danych medycznych pomiędzy podmiotami leczniczymi w formie elektronicznej oraz przyłączenie do regionalnej platformy i korzystanie z usług elektronicznych na poziomie regionalnym. Natomiast celami pobocznymi projektu są: obniżenie kosztów funkcjonowania podmiotów leczniczych, poprawa dostępności do danych medycznych, zwiększenie skuteczności leczenia poprzez bieżący, ciągły dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów, zwiększenie bezpieczeństwa informacji, podniesienie jakości obsługi pacjenta. Zostaną one osiągnięte dzięki wdrożeniu systemów prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz przyłączenie do regionalnej platformy wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej, a także stworzenie możliwości udostępnienia danych medycznych do platformy P1. Dlatego też opisywane przedsięwzięcie ma pozytywny wpływ przede wszystkim na realizację polityki horyzontalnej dotyczącej rozwoju społeczeństwa informacyjnego w krajach Unii Europejskiej. Realizacja projektu wpłynie na wykorzystanie rozwiązań ICT i rozwój komunikacji elektronicznej w sektorze ochrony zdrowia. Wpłynie także na rozwój kompetencji osób pracujących z wykorzystaniem systemu w zakresie obsługi i wykorzystywania funkcjonalności nowoczesnych rozwiązań komunikacyjno-informacyjnych. Powyższa argumentacja dowodzi pozytywnego wpływu projektu na politykę społeczeństwa informacyjnego.

E.3. WPŁYW PROJEKTU NA OCHRONĘ ŚRODOWISKA I POLITYKĘ ZRÓWNOWAŻENEGO ROZWOJU

<input type="checkbox"/>	Negatywny wpływ projektu
<input type="checkbox"/>	Neutralny wpływ projekt
<input checked="" type="checkbox"/>	Pozytywny wpływ projektu

Uzasadnienie Realizacja projektu będzie miała pozytywny wpływ na środowisko naturalne, w szczególności w zakresie zmniejszenia wykorzystania zasobów naturalnych oraz produkowania odpadów. Wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej skutkuje zmniejszeniem ilości zużywanego papieru, tonerów i tuszu dla drukarek. Projekt będzie zatem pozytywnie oddziaływał na powierzchnię ziemi, klimat, roślinność, zdrowie ludzi i zwierząt. Projekt będzie obojętny dla wód powierzchniowych i podziemnych. Zarówno na etapie realizacji projektu jak i etapie funkcjonowania Systemu nie będą powstawać: odpady, pyłowe czy gazowe zanieczyszczenie powietrza, hałas, promieniowanie, itp.

E.4. ZGODNOŚĆ Z POLITYKĄ KONKURENCJI I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Niezaprzeczalnym jest fakt, iż działalność podmiotów leczniczych, oferujących usługi z zakresu ochrony, ratowania i promocji zdrowia, jest co do zasady adresowana do obywateli polskich. Wdrożenie systemu EDM w podmiotach leczniczych nie spowoduje zwiększenia atrakcyjności oferty dla pacjentów z innych krajów UE, nie spowoduje zmiany struktury uzyskiwanych przez podmioty lecznicze przychodów. Projekt nie jest bowiem związany w sposób bezpośredni ze świadczeniem usług zdrowotnych. W związku z powyższym należy uznać, iż projekt nie grozi zakłóceniem konkurencji i nie wpłynie na wymianę gospodarczą między krajami członkowskimi UE, przez co nie stanowi pomocy publicznej. Wykonawcy zadań w ramach projektu wyłaniani będą zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych. W ramach projektu zaplanowano 5 postępowań o udzielenie zamówienia publicznego, w tym 2 przetargi nieograniczone oraz 3 postępowania, których szacunkowa wartość nie przekroczy 14 tys. euro zgodnie z zapisami „Wytucznych programowych IZ RPO WD w zakresie ogólnych zasad udzielania zamówień i wyboru wykonawców w transakcjach nieobjętych przepisami ustawy PZP (...)”. Jedno z ww. zamówień poniżej progu określonego w art.4 pkt. 8 ustawy PZP (na przygotowanie Zintegrowanego Studium wykonalności oraz wniosku o dof.) zostało już zrealizowane.

G

F. HARMONOGRAM RZECZOWO - FINANSOWY

	Rok	Kwartał	Dzień
Data ogłoszenia pierwszego zamówienia publicznego:	2013	III	
Data rozpoczęcia realizacji projektu – data zawarcia pierwszej umowy w ramach projektu	2013	III	
Data poniesienia pierwszego wydatku kwalifikowalnego	2013	IV	
Data zakończenia rzeczowego realizacji projektu	2014	IV	
Data zakończenia finansowego realizacji projektu	2014	IV	2014-12-29

Lp	Nazwa kategorii	Cross Financing	Wydatki/koszty całkowite			Wydatki/koszty kwalifikowalne			Wydatki/koszty niekwalifikowalne			
			Kwota netto	VAT %	Kwota brutto	Kwota netto	VAT %	Kwota brutto	Kwota netto	VAT %	Kwota brutto	
1	Zakup sprzętu serwerowego	NIE	686 200,00	0	157 826,00	844 026,00	686 200,00	0,00	0,00	23	157 826,00	157 826,00
2	Programowanie	NIE	2 325 300,00	0	534 819,00	2 860 119,00	2 325 300,00	0,00	0,00	23	534 819,00	534 819,00
3	Studium wykonalności	NIE	46 800,00	0	10 764,00	57 564,00	46 800,00	0,00	0,00	23	10 764,00	10 764,00
4	Wniosek - koszt niekwalifikowany	NIE	5 200,00	0	1 196,00	6 396,00	0,00	0,00	23	1 196,00	6 396,00	
5	Zakup sprzętu komputerowego	NIE	722 500,00	0	166 175,00	888 675,00	722 500,00	0,00	0,00	23	166 175,00	166 175,00
6	Rozbudowa serwerowni	NIE	49 000,00	0	11 270,00	60 270,00	49 000,00	0,00	0,00	23	11 270,00	11 270,00
7	Sieć LAN	NIE	48 200,00	0	11 086,00	59 286,00	48 200,00	0,00	0,00	23	11 086,00	11 086,00
8	Urządzenia sieciowe aktywne	NIE	121 860,00	0	28 027,80	149 887,80	121 860,00	0,00	0,00	23	28 027,80	28 027,80
9	Usługi doradcy technicznego	NIE	50 000,00	0	11 500,00	61 500,00	50 000,00	0,00	0,00	23	11 500,00	11 500,00
10	Inżynier kontraktu	NIE	129 627,00	0	29 814,21	159 441,21	129 627,00	0,00	0,00	23	29 814,21	29 814,21
11	Szkolenia specjalistyczne	TAK	103 000,00	0	23 690,00	126 690,00	103 000,00	0,00	0,00	23	23 690,00	23 690,00
12	Promocja	NIE	17 100,00	0	3 933,00	21 033,00	17 100,00	0,00	0,00	23	3 933,00	3 933,00

Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007 – 2013 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

13	Podsumowanie	NIE	4 304 787,00	0	990 101,01	5 294 888,01	4 299 587,00	0	0,00	4 299 587,00	5 200,00	0	990 101,01	995 301,01
----	--------------	-----	--------------	---	------------	--------------	--------------	---	------	--------------	----------	---	------------	------------

W tym "Cross-financing"		103 000 zł	2,40%
-------------------------	--	------------	-------

Rok: 2013

Lp.	Nazwa kategorii	IV				Suma
1	Zakup sprzętu serwerowego			0,00		0,00
2	Oprogramowanie			0,00		0,00
3	Studium wykonalności			46 800,00		46 800,00
4	Wniosek - koszt r iekwalifikowany			0,00		0,00
5	Zakup sprzętu komputerowego			0,00		0,00
6	Rozbudowa serwerowni			0,00		0,00
7	Sieć LAN			0,00		0,00
8	Urządzenia sieciowe aktywne			0,00		0,00
9	Usługi doradcy technicznego			0,00		0,00
10	Źywnier kontraktu			0,00		0,00
11	Szkolenia specjalistyczne			0,00		0,00
12	Promocja			0,00		0,00
13	Podsumowanie			46 800,00		46 800,00

Rok: 2014

Lp.	Nazwa kategorii	I	II	III	IV	Suma
1	Zakup sprzętu serwerowego	0,00	686 200,00	0,00	0,00	686 200,00
2	Oprogramowanie	0,00	0,00	2 325 300,00	0,00	2 325 300,00
3	Studium wykonalności	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wniosek o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007 – 2013 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

4	Wniosek - koszty niekwalifikowany	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Zakup sprzętu komputerowego	0,00	722 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722 500,00
6	Rozbudowa serwerowni	0,00	43 300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49 000,00
7	Sieć LAN	0,00	43 300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48 200,00
8	Urządzenia sieciowe aktywne	0,00	121 360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121 860,00
9	Usługi doradcy technicznego	50 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50 000,00
10	Inżynier kontraktu	0,00	43 209,00	43 209,00	43 209,00	43 209,00	43 209,00	129 627,00
11	Szkolenia specjalistyczne	0,00	0,00	0,00	0,00	103 000,00	103 000,00	103 000,00
12	Promocja	0,00	8 550,00	0,00	0,00	8 550,00	8 550,00	17 100,00
13	Podsumowanie	50 000,00	1 679 519,00	2 368 509,00	2 368 509,00	154 759,00	154 759,00	4 252 787,00

G. OBLICZENIE POZIOMU DOFINANSOWANIA Z RPO DLA PROJEKTU

G 1. DOCHÓD GENEROWANY PRZEZ PROJEKT

<input checked="" type="checkbox"/>	Projekt nie generuje dochodu
<input type="checkbox"/>	Projekt generuje dochód

G.2. POMOC PUBLICZNA

G.2.1. Czy projekt będzie objęty schematem pomocy publicznej?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input checked="" type="checkbox"/>	NIE



H. MONTAŻ FINANSOWY

Lp.	Wydatki/koszty kwalifikowalne Nazwa	2013		2014		Suma	
		PLN	%	PLN	%	PLN	%
I	Dofinansowanie z RPO	39 780,00	85,00%	3 614 868,95	85,00%	3 654 648,95	85,00%
II	Wkład krajowy	7 020,00	15,00%	637 918,05	15,00%	644 938,05	15,00%
1	Wkład krajowy publiczny	7 020,00	15,00%	637 918,05	15,00%	644 938,05	15,00%
1.1	Budżet Państwa:	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
1.2	Budżet JST:	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
1.2.1	Środki własne województwa	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
1.2.2	Środki własne powiatu	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
1.2.3	Środki własne gminy	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
1.3	Inny krajowy wkład publiczny:	7 020,00	15,00%	637 918,05	15,00%	644 938,05	15,00%
1.3.1	Środki własne szpoz	7 020,00	15,00%	637 918,05	15,00%	644 938,05	15,00%
2	Wkład krajowy niepubliczny	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
2.1	Środki prywatne	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
III.	Pożyczka z Europejskiego Banku Inwestycyjnego	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%
	Suma	46 800,00	100,00%	4 252 787,00	100,00%	4 299 587,00	100,00%

Wydatki/koszty niekwalifikowalne	2013		2014		Suma	
	PLN	%	PLN	%	PLN	%
Suma	17 160,00	-	978 141,01	-	995 301,01	100,00%

Całkowita wartość projektu	2013		2014		Suma	
	PLN	%	PLN	%	PLN	%
Suma	63 960,00	-	5 230 928,01	-	5 294 888,01	100,00%

I. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELÓW PROJEKTU

I.1. WSKAŹNIKI MIERZALNE

Wskaźnik produktu	Jedn. miary	Docelowa wartość wskaźnika	Wartość bazowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Źródło informacji o wskaźnikach
[72] Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 3 – Dwustronna interakcja **	szt.	3	0	2014	Protokół wdrożenia
[71] Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 2 - Interakcja **	szt.	1	0	2014	Protokół wdrożenia
[70] Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 1 – Informacja **	szt.	1	0	2014	Protokół wdrożenia
[69] Liczba zakupionych zestawów komputerowych **	szt.	204	0	2014	Faktury zakupu lub inne równoważne dowody księgowe

Wskaźnik rezultatu	Jedn. miary	Docelowa wartość wskaźnika	Wartość bazowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Źródło informacji o wskaźnikach
[67] Liczba jednostek sektora publicznego korzystających z utworzonych aplikacji i usług informacyjnych **	szt.	4	0	2014	Protokół wdrożenia
[330] Liczba bezpośrednich utworzonych miejsc pracy *	etat	1	0	2014	Umowy o pracę
[331] w tym kobiety	etat	0	0	2014	Umowy o pracę
[80] Liczba osób korzystających z usług on-line **	osoby	5750	0	2015	Oświadczenie Beneficjenta, sporządzone na podstawie rejestru kont użytkowników

I.2. SPOSÓB MONITOROWANIA I POMIARU OSIĄGANÝCH WSKAŹNIKÓW

Wskaźniki produktu zostaną zmierzone po zakończeniu realizacji projektu na podstawie protokołu wdrożenia. Wskaźniki produktu będą cyklicznie monitorowane na podstawie informacji odzwierciedlonych w ewidencji środków trwałych i raportów/rejestrów systemowych. Wskaźniki rezultatu będą mierzone za pomocą umów o pracę, rejestru kont użytkowników oraz protokołu wdrożenia. Wskaźniki rezultatu będą cyklicznie monitorowane na podstawie ZUS DRA oraz raportów/rejestrów systemowych. Za monitorowanie i nadzorowanie osiągnięcia docelowych wartości wskaźników odpowiedzialny będzie Lider.

I.3. EFEKTY NIEMIERZALNE

Numer stron(y) w studium wykonalności, na której zamieszczono opis efektów niemierzalnych: 34



J. TRWAŁOŚĆ PROJEKTU

J.1. TRWAŁOŚĆ INSTYTUCJONALNA

Numer stron(y) w studium wykonalności, na której zamieszczono analizę trwałości instytucjonalnej : 41

J.2. TRWAŁOŚĆ FINANSOWA

Numer stron(y) w studium wykonalności, na której zamieszczono analizę trwałości finansowej: 139

K. PROMOCJA PROJEKTU

Tablice informacyjne

Tablice pamiątkowe

Oznakowanie zakupionego sprzętu

Akcja promocyjna w środkach masowego przekazu

UZASADNIENIE :

Działania informacyjne oraz promocja Programu Operacyjnego skierowane będą przede wszystkim do pacjentów – mieszkańców województwa dolnośląskiego.
Wnioskodawca i Partner wypełniając obowiązek informowania o zakresie realizowanego projektu i wsparciu ze środków unijnych zastosują instrumenty promocyjno-informacyjne w postaci:

- Tablic informacyjnych (w czasie trwania inwestycji) o wymiarach 250x200cm;
- Tablic pamiątkowych (po zakończeniu projektu) o wymiarach 90x70cm;
- Naklejek informacyjnych umieszczanych na zakupionym sprzęcie informatycznym – naklejki o wymiarach min. 6,5x8cm.
- Akcji promocyjnej w środkach masowego przekazu.

Wszystkie instrumenty będą spełniały wymogi określone przepisami.
Informacja o zakresie projektu i wsparciu ze strony funduszy strukturalnych docierać będzie nie tylko do pacjentów, ale również instytucji publicznych, przedsiębiorców, itp.
Dokumenty towarzyszące realizacji projektu (w szczególności korespondencja prowadzona w sprawach projektu, dokumentacja przetargowa, umowy z dostawcami i wykonawcami począwszy od uzyskania informacji o przyznaniu dofinansowania) zostaną opatrzone obowiązkowymi znakami graficznymi i będą zawierać informacje o współfinansowaniu projektu z LE RR w ramach RPO WD.

B

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zążajenie prawdy

2. Oświadczam, że jestem świadomy(-a) wszystkich praw i obowiązków spoczywających na wnioskodawcy z tytułu realizacji niniejszego projektu.

3. Oświadczam, że wszystkie działania podejmowane w ramach projektu będą realizowane zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oraz z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.).

4. Oświadczam, że Wnioskodawca nie zalega w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków, opłat i innych należności publicznoprawnych, albo uzyskał przewidziane przepisami prawa zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

5. Oświadczam, że po realizacji niniejszego projektu dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007 – 2013 zostaną zachowane cele projektu, zgodnie z art. 57 ust.1 Rozporządzenia Rady (WE) z dnia 11 lipca 2006 r. nr 1083/2006 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylające rozporządzenie (WE) nr 1260/1999 (Dz. U. UE L 210 z dnia 31 lipca 2006 z późn. zm.) (trwałość projektu – co najmniej 5 lat po zakończeniu jego realizacji/3 lata w przypadku inwestycji w MŚP).

6. Oświadczam, że wobec Wnioskodawcy nie otwarto postępowania likwidacyjnego ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego.

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego projektu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom i podmiotom dokonującym oceny i ewaluacji.

8. Oświadczam, że projekt współfinansowany z EFRR w ramach RPO nie będzie współfinansowany w ramach innego programu operacyjnego finansowanego ze środków UE.

9. Oświadczam, że żadne wydatki w ramach projektu nie otrzymały/nie otrzymują pomocy z innego wspólnotowego instrumentu finansowego.

10. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego dotyczącymi pomocy publicznej (dotyczy projektów objętych pomocą publiczną).


11. Oświadczam, że na Wnioskodawcy nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem (dotyczy projektów objętych pomocą publiczną).

12. Oświadczam, że Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem będącym w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu pkt 9-11 Komunikatu Komisji w sprawie wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2, z późn. zm.) (dotyczy projektów objętych schematem pomocy publicznej, w którym istnieje taki wymóg).

13. Oświadczam, że Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem zagrożonym w rozumieniu art. 1 ust. 7 rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (DZ. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str.3) (dotyczy projektów objętych schematem pomocy publicznej, w którym istnieje taki wymóg).

14. Oświadczam, że Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r., Nr 157, poz. 1240 z późn.zm.) (nie dotyczy: Wnioskodawcy, który na podstawie odrębnych przepisów realizuje zadania interesu publicznego, jeżeli spowoduje to niemożność wdrażania działania w ramach Programu lub znacznej jego części oraz który jest jednostką samorządu terytorialnego lub państwową jednostką budżetową).

DANE PERSONALNE OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ ZGODNIE Z DOKUMENTAMI STATUTOWYMI (WRAZ Z PODPISEM I PIECZĘCIĄ SKARBNIKA/GLÓWNEGO KSIĘGOWEGO LUB UPRAWNIONEGO PRZEDSTAWICIELA PRZEDSTAWICIELA SŁUŻB FINANSOWYCH ZGODNIE Z REGULACJAMI OBOWIĄZUJĄCYMI U WNIOSKODAWCY):

Imię i nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis i pieczęć imienna	Miejsce na pieczęć Wnioskodawcy
płk lek. med. Grzegorz STOINSKI	Komendant	2013-11-15	 KOMENDANT 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ Komendant IV Obwodu Profilaktyczno-Leczniczego	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław

DANE OSOBY DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH W SPRAWACH PROJEKTU:

Imię i nazwisko	Michał Leśko
Miejsce zatrudnienia	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu
Stanowisko	Starszy Spec. ds. Projektów Europejskich i Obsługi Funduszy Zewnętrznych
Telefon	71 76-60-141
Fax	71 76-60-141
E-Mail	lesko@4wsk.pl


KOMENDANT
4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ
Komendant IV Obwodu Profilaktyczno-Leczniczego
płk lek. Grzegorz STOINSKI

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
we Wrocławiu
ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław [EP51/13]

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU
O DOFINANSOWANIE W RAMACH RPO**

Lp.	Nazwa załącznika	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.	Matryca logiczna projektu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Studium Wykonalności	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczenie wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4a.	Formularz do wniosku o dofinansowanie w zakresie oceny oddziaływania na środowisko wraz z załącznikami wynikającymi z „Wytucznych w zakresie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć współfinansowanych z krajowych i regionalnych programów operacyjnych”	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4b.	Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	Oświadczenie wnioskodawcy o zapewnieniu środków finansowych niezbędnych dla prawidłowej realizacji projektu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6a.	Formularz wyliczenia „luki finansowej” – model prosty (nie dotyczy projektów objętych programem pomocy publicznej)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6b.	Formularz wyliczenia „luki finansowej” – model złożony (nie dotyczy projektów objętych programem pomocy publicznej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7a.	Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, w tym kopia umowy najmu, dzierżawy, itp. (załącznik nie dotyczy projektów już posiadających pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy/wykonywania robót budowlanych oraz projektów z zakresu współpracy międzynarodowej, międzyregionalnej a także promocji)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7b.	Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu, w tym kopia umowy najmu, dzierżawy, itp. (załącznik nie dotyczy projektów już posiadających pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy/wykonywania robót budowlanych oraz projektów z zakresu współpracy międzynarodowej, międzyregionalnej a także promocji).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego: - decyzja o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego, - decyzja o warunkach zabudowy, - wypis/wyrzys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, (nie wymagane w przypadku posiadania pozwolenia na budowę lub zgłoszenia budowy/wykonania robót budowlanych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9.	Kopia programu funkcjonalno-użytkowego w przypadku projektów "zaprojektuj i wybuduj"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	Mapy/szkice lokalizujące projekt w najbliższym otoczeniu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Dokumenty potwierdzające status prawny i dane wnioskodawcy oraz partnera projektu np. statut, odpis z KRS (*nie dotyczy JST oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Dokumenty potwierdzające zdolność finansową wnioskodawcy i partnera projektu (np. bilans i opinia RIO w sprawie sprawozdania z wykonania budżetu w przypadku JST)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Dokumenty potwierdzające otrzymanie pomocy publicznej/pomocy de minimis (dotyczy projektów objętych programem pomocy publicznej/pomocą de minimis, jak również projektów objętych regulami pomocy publicznej realizowanych na podstawie odpowiednich wytycznych MRR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14.	Umowa partnerstwa na realizację projektu w przypadku realizacji projektu przez kilku partnerów	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Dokumenty dot. wkładu niepieniężnego (jeśli dotyczy) np. operat szacunkowy w przypadku wniesienia gruntu lub nieruchomości zabudowanej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

16a.	Kategorie wydatków w ramach realizowanego projektu w przypadku połączenia w ramach jednego projektu i jednej lub więcej kategorii interwencji różnego rodzaju przedsięwzięć kwalifikowalnych do wsparcia w ramach danego działania RPO WD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16b.	Kategorie wydatków w ramach realizowanego projektu w przypadku połączenia w ramach jednego projektu zadań związanych np. z termomodernizacją, wykorzystaniem energii słonecznej lub dostosowaniem obiektów do potrzeb osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16c.	Kategorie wydatków w ramach realizowanego projektu w przypadku połączenia w ramach jednego projektu w tej samej lub różnej kategorii interwencji dwóch lub więcej rodzajów przedsięwzięć kwalifikowalnych do wsparcia w ramach danego działania RPO WD oraz dodatkowo przedsięwzięcia związanego np. z termomodernizacją, wykorzystaniem energii słonecznej lub dostosowaniem obiektów do potrzeb osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ZAŁĄCZNIKI FAKULTATYWNE DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W RAMACH RPO

Lp.	Nazwa załącznika	Tak	Nie	Nie dotyczy
17.	Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy/wykonywania robót budowlanych (nie dotyczy projektów „zaprzętu i wybuduj” oraz projektów nieinfrastrukturalnych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18.	Wyciąg z dokumentacji projektowej i/lub Specyfikacja zakupywanego sprzętu/usług	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Udział w realizacji projektu innych podmiotów (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

INNE ZAŁĄCZNIKI

NIE DOTYCZY

Lp.	Nazwa załącznika
20	Upoważnienie nr 35/RWD202/18/2013 z dnia 11.10.2013 r. dla Pana płk. lek. Wiesława Ruszkowskiego.
21	Pełnomocnictwo nr DN-2022-2013 z dnia 08.10.2013 r. dla Pani Małgorzaty Stasiewicz.

MATRYCA LOGICZNA

Tytuł projektu	Nazwa priorytetu	Wnioskodawca
Dolnośląskie e-Zdrowie etap 3 - Elektroniczna Dokumentacja Medyczna	2. Rozwój społeczeństwa informacyjnego na Dolnym Śląsku (Społeczeństwo Informacyjne)	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu ul. Rudolfa Weigla 5 / - 50-981 Wrocław
Adresaci / grupa docelowa	Nazwa działania	Partnerzy projektu
Odbiorcami usług elektronicznych będzie konsorcjum: 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu, Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu, Zespół Profiliaktyki i Rehabilitacji w Janowicach Wielkich. Grupę docelową projektu stanowią mieszkańcy Dolnego Śląska – pacjenci podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie leczenia stacjonarnego, zlokalizowanych na terenie województwa.	2.2 Rozwój usług elektronicznych	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu Zespół Profiliaktyki i Rehabilitacji w Janowicach Wielkich – S.P.Z.O.Z.
Przewidywana data rozpoczęcia realizacji projektu – data zawarcia pierwszej umowy w ramach projektu (kwartał rok)	Ilość postępowań o udzielenie zamówienia publicznego	Przewidywana data ogłoszenia ostatniego zamówienia publicznego (kwartał rok)
III 2013	5	I 2014
Logika interwencji	Obiektywne weryfikowalne wskaźniki	Zagrożenia (Założenia/Ryzyka)
Celem ogólnym projektu jest rozwój infrastruktury informatycznej i oprogramowania umożliwiającego tworzenie i wymianę danych medycznych pomiędzy podmiotami leczniczymi w formie elektronicznej oraz przyłączenie do regionalnej platformy i korzystanie z usług elektronicznych na poziomie regionalnym.		

KOMENDANT
4 Wojskowego Szpitalu Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ
Komendant IV Oddziału Funkcyjno-Leczniczego



Rezultaty	2014	2014	Protokół wdrożenia	Zagrożenie: brak skutecznego wdrożenia EDM w 4 podmiotach leczniczych. Stopień ryzyka: niskie
[67] Liczba jednostek sektora publicznego korzystających z utworzonych aplikacji i usług teleinformatycznych ** (szt.)	2014	4,00	Protokół wdrożenia	
[330] Liczba bezpośrednich utworzonych miejsc pracy * (etat)	2014	1,00	Umowy o pracę	
[331] w tym kobiety (etat)	2014	0,00	Umowy o pracę	
[80] Liczba osób korzystających z usług on-line ** (osoby)	2015	5 750,00	Oświadczenie Beneficjenta, sporządzone na podstawie rejestru kont użytkowników	
[72] Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 3 – Dwustronna interakcja ** (szt.)	2014	3,00	Protokół wdrożenia	Zagrożenie: nieterminowa realizacja zadań. Stopień ryzyka: niskie.
[71] Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 2 - Interakcja ** (szt.)	2014	1,00	Protokół wdrożenia	
[70] Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 1 – Informacja ** (szt.)	2014	1,00	Protokół wdrożenia	
[69] Liczba zakupionych zestawów komputerowych ** (szt.)	2014	204,00	Faktury zakupu lub inne równoważne dowody księgowe	
Kategorie wydatków	Wydatki/koszty całkowite: 5 294 888,01 zł Wydatki/koszty kwalifikowalne: 4 299 587 zł Kwota wnioskowanej dotacji: 3 654 648,95 zł			Zagrożenie: utrata części dofinansowania w związku z naruszeniem procedur IZ RPO WD. Stopień ryzyka: niskie.
Sytuacja wyjściowa	W chwili obecnej szpitale objęte projektem nie dysponują systemami obsługującymi elektroniczną dokumentację medyczną oraz dostosowanymi do wymiany danych z platformą P1.			

KOMENDANT
 4 Włoskiego Szpitala Miłokrzego z Polikliniką SP ZOZ
 Komendant IV Obwodu Profilaktycznej Lecznicy

dr inż. lek. Grzegorz STOLINSKI