

## Raport końcowy z realizacji projektu informatycznego

Lp.	Wyszczególnienie	Opis												
1.	Tytuł projektu	Digital Brain – cyfrowe zasoby Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie												
2.	Beneficjent projektu	Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie												
3.	Partnerzy	Projekt nie jest realizowany w Partnerstwie												
4.	Postęp finansowy	<p>Całkowita faktyczna wartość Projektu wynosi <b>7 178 815,43 zł</b> (słownie: siedem milionów sto siedemdziesiąt osiem tysięcy osiemset piętnaście zł 43/100).</p> <p>Całkowita wartość początkowa Projektu wynosi <b>7 374 959,91 zł</b> (słownie: siedem milionów trzysta siedemdziesiąt cztery tysiące dziewięćset pięćdziesiąt dziewięć zł 91/100).</p> <p>Wartość oszczędności wygenerowanych w toku realizacji Projektu (z uwagi na rozstrzygnięcie postępowań o udzielenie zamówień publicznych w kwotach poniżej wartości środków zaplanowanych) wynosi <b>196 144,48 zł</b> (słownie: sto dziewięćdziesiąt sześć tysięcy sto czterdzieści cztery zł 48/100).</p> <p>Całkowita wartość wydatków kwalifikowalnych Projektu wynosi <b>7 178 815,43 zł</b> (słownie: siedem milionów sto siedemdziesiąt osiem tysięcy osiemset piętnaście zł 43/100). Kwota wydatków niekwalifikowalnych wynosi <b>0,00 zł</b>.</p> <p>Poziom certyfikacji osiągnięty na dzień sporządzenia raportu wynosi <b>95,2%</b> (wartość wyliczona od wartości faktycznej Projektu).</p>												
5.	Postęp rzeczowy	<p>Na zakończenie realizacji Projektu wszystkie zadania zostały zakończone i osiągnięto wszystkie kamienie milowe.</p> <p><b>Zadanie 1 – Zarządzanie projektem i kontrola jakości</b> Data rozpoczęcia – 01.08.2021, planowana data zakończenia – 31.12.2020, data faktycznego zakończenia – 30.12.2020.</p> <table><tr><th>Nazwa KM</th><th>Planowany termin osiągnięcia</th><th>Rzeczywisty termin osiągnięcia</th><th>Status realizacji KM</th></tr><tr><td>Zakończenie postępowania w celu wyłonienia wykonawców usług</td><td>08-2018</td><td>12-2019</td><td>Osiągnięty. Przekroczenie terminów kamienia milowego spowodowane było opóźnieniami występującymi w rekrutacji i oddelegowaniu pracowników do realizacji projektu, co opóźniło podjęcie działań w zakresie przygotowania i przeprowadzenia postępowania na wybór Wykonawców usług (zarządzania projektem i audytów informatycznych). Ponadto, pierwsze postępowanie na wybór Wykonawcy usługi zarządzania projektem zakończyło się odmową podpisania umowy przez Wykonawcę.</td></tr><tr><td>Kontrola jakości w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych norm, WCAG 2.0</td><td>12-2020</td><td>12-2020</td><td>Osiągnięty.</td></tr></table> <p><b>Zadanie 2 – Zakup oraz rozbudowa infrastruktury IT, przygotowanie pomieszczeń, szkolenia pracowników</b></p>	Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM	Zakończenie postępowania w celu wyłonienia wykonawców usług	08-2018	12-2019	Osiągnięty. Przekroczenie terminów kamienia milowego spowodowane było opóźnieniami występującymi w rekrutacji i oddelegowaniu pracowników do realizacji projektu, co opóźniło podjęcie działań w zakresie przygotowania i przeprowadzenia postępowania na wybór Wykonawców usług (zarządzania projektem i audytów informatycznych). Ponadto, pierwsze postępowanie na wybór Wykonawcy usługi zarządzania projektem zakończyło się odmową podpisania umowy przez Wykonawcę.	Kontrola jakości w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych norm, WCAG 2.0	12-2020	12-2020	Osiągnięty.
Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM											
Zakończenie postępowania w celu wyłonienia wykonawców usług	08-2018	12-2019	Osiągnięty. Przekroczenie terminów kamienia milowego spowodowane było opóźnieniami występującymi w rekrutacji i oddelegowaniu pracowników do realizacji projektu, co opóźniło podjęcie działań w zakresie przygotowania i przeprowadzenia postępowania na wybór Wykonawców usług (zarządzania projektem i audytów informatycznych). Ponadto, pierwsze postępowanie na wybór Wykonawcy usługi zarządzania projektem zakończyło się odmową podpisania umowy przez Wykonawcę.											
Kontrola jakości w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych norm, WCAG 2.0	12-2020	12-2020	Osiągnięty.											

Data rozpoczęcia – 01.08.2018, planowana data zakończenia – 31.10.2018, data faktycznego zakończenia – 22.12.2020.

Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM
Rekrutacja pracowników/ oddelegowanie	08-2018	12-2018	Osiągnięty. Opóźnienie w zakresie rekrutacji i oddelegowaniu pracowników do realizacji projektu było spowodowane dwumiesięcznym ustalaniem pomiędzy Beneficjentem a Instytucją Pośredniczącą warunków zatrudniania i wynagradzania pracowników.
Dostosowanie pomieszczeń do potrzeb archiwum	10-2018	04-2020	Osiągnięty. Beneficjent w dniu 07.08.2018 r. wszczął postępowanie na wybór Wykonawcy prac związanych z dostosowaniem pomieszczeń. W wyniku przeprowadzonego postępowania wpłynęły oferty znacząco przewyższające kwotę, którą Beneficjent zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia. W związku z tym postępowanie zostało unieważnione dnia 23.08.2018 r. Realizacja zadania oczekiwała na uzyskanie oszczędności w projekcie, które można było przeznaczyć na realizację niniejszych działań.
Zakończenie postępowania w celu wyłonienia dostawcy sprzętów i programów	08-2018	03-2020	Osiągnięty. Opóźnienie w wyborze podmiotu zarządzającego projektem oraz trudności w pozyskaniu wykonawców (dostawców) poszczególnych części zadania. Często składane oferty przewyższały kwotę budżet Beneficjenta, a także wykonawcy wycofywali swoje oferty przed podpisaniem umowy (np. z powodu braków w swoich zasobach). Dodatkowo w ramach jednego z elementów zadania nastąpiła zmiana sposobu dystrybucji oprogramowania przez producenta (w odniesieniu do założeń na etapie aplikacyjnym), co wymagało uzyskania opinii od CPPC.
Odbiór sprzętu i oprogramowania	09-2018	03-2020	Osiągnięty. Opóźnienia w wyborze dostawców sprzętu i oprogramowania (jw.).
Przeprowadzenie szkolenia	09-2018	12-2020	Osiągnięty. W związku z opóźnieniem wyboru Wykonawcy realizacji dostosowania pomieszczeń oraz Dostawcy sprzętu i oprogramowania nie zrealizowano kamienia milowego w zakładanym terminie. Zakres kamienia milowego obejmował przeprowadzenie 3 bloków

szkoleń, po jednym w każdym roku realizacji projektu. Ponadto, 3 blok szkoleniowy został przeprowadzony zdalnie i z opóźnieniem, co wynikało z sytuacji epidemicznej w kraju, wprowadzeniem stanu epidemii oraz obowiązywaniem ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

### Zadanie 3 – Budowa archiwum

Data rozpoczęcia – 20.08.2018, planowana data zakończenia – 01.01.2019, data faktycznego zakończenia – 11.07.2019.

Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM
Zakończenie postępowania w celu wyłonienia dostawcy sprzętu i wyposażenia archiwum modułowego	08-2018	07-2019	Osiągnięty. Opóźnienie w wyborze podmiotu zarządzającego projektem.
Odbiór powstałego archiwum modułowego na zasoby	01-2019	07-2019	Osiągnięty. Opóźnienia w wyborze dostawców archiwum modułowego i wyposażenia.

### Zadanie 4 – Budowa bazy danych do udostępniania zasobów

Data rozpoczęcia – 01.09.2018, planowana data zakończenia – 31.01.2019, data faktycznego zakończenia – 31.10.2019.

Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM
Budowa portalu do udostępniania zasobów	01-2019	10-2019	Osiągnięty. Opóźnienie w wyborze podmiotu zarządzającego projektem. Opóźnienia w dostawach (wynikające z trudności pozyskania wykonawców) infrastruktury koniecznej do integracji oprogramowania.

### Zadanie 5 – Digitalizacja zasobów

Data rozpoczęcia – 01.10.2021, planowana data zakończenia – 14.10.2021, data faktycznego zakończenia – 29.10.2021.

Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM
Digitalizacja zasobów	10-2021	10-2021	Osiągnięty.

Pierwotnie planowany termin osiągnięcia kamienia to 07-2021. Podpisany w dniu 20.07.2021 r. aneks (nr POPC.02.03.01-00-0042/18-04) do umowy o dofinansowanie projektu (nr POPC.02.03.01-00-0042/18-00) zaktualizował harmonogram kamieni milowych.

### Zadanie 6 – Promocja Projektu

		<p>Data rozpoczęcia – 02.08.2018, planowana data zakończenia – 29.10.2021, data faktycznego zakończenia – 29.10.2021.</p> <table><tr><th>Nazwa KM</th><th>Planowany termin osiągnięcia</th><th>Rzeczywisty termin osiągnięcia</th><th>Status realizacji KM</th></tr><tr><td>Działania informacyjno – promocyjne w trakcie realizacji projektu, zgodnie z planem</td><td>10-2021</td><td>10-2021</td><td>Osiągnięty.</td></tr></table> <p>Pierwotnie planowany termin osiągnięcia kamienia to 07-2021. Podpisany w dniu 20.07.2021 r. aneks (nr POPC.02.03.01-00-0042/18-04) do umowy o dofinansowanie projektu (nr POPC.02.03.01-00-0042/18-00) zaktualizował harmonogram kamieni milowych.</p>	Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM	Działania informacyjno – promocyjne w trakcie realizacji projektu, zgodnie z planem	10-2021	10-2021	Osiągnięty.
Nazwa KM	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji KM							
Działania informacyjno – promocyjne w trakcie realizacji projektu, zgodnie z planem	10-2021	10-2021	Osiągnięty.							
6.	E-usługi dla obywateli i przedsiębiorców	W ramach projektu nie powstały e-usługi.								
7.	Postęp w realizacji strategicznych celów Państwa	<p>Wartości wskaźników oraz stopień ich realizacji:</p> <p>1) Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego</p> <p>Wartość planowana: 1 Wartość osiągnięta: 1 Stopień realizacji: 100%</p> <p>2) Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego</p> <p>Wartość planowana: 123 310,0 Wartość osiągnięta: 954 238,0 Stopień realizacji: 774%</p> <p>Wskaźnik został znacząco przekroczony, gdyż prognozując zainteresowanie wykorzystaniem materiałów udostępnianych poprzez zbudowany portal nie założono tak dużego zainteresowania. Ponadto, dzięki przeprowadzonym działaniom promocyjnym, jak również własnym działaniom kadry naukowej beneficjenta informacja o powstaniu bazy danych zostały szeroko rozpropagowane. Z powodu unikalności danych (przekroje mózgu, białeczki, preparaty oraz protokoły), jakie podlegały digitalizacji i udostępnieniu, szacunki na etapie SW były trudne do wykonania precyzyjnie. Wskaźnik będzie monitorowany, zgodnie z zasadami, w okresie 12 miesięcy od dnia zakończenia realizacji Projektu.</p> <p>3) Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego</p> <p>Wartość planowana: 3,2 TB Wartość osiągnięta: 3,63 TB Stopień realizacji: 113%</p> <p>Nieznaczne przekroczenie wartości wskaźnika wynika z objęcia digitalizacją większego zakresu zasobów beneficjenta, w tym samym czasie, niż zakładano.</p> <p>4) Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego</p> <p>Wartość planowana: 69 476,0 Wartość osiągnięta: 79 227,0 Stopień realizacji: 114%</p> <p>Przekroczenie wartości wskaźnika wynika bezpośrednio z zaangażowania wykonawców projektu w powierzone im zadania. Sukces jest pochodną</p>								

		<p>organizacji pracy zespołu przez koordynatora projektu, dbanie o dobrostan i bezpieczeństwo pracowników w okresie pandemii. Wszystko to zaowocowało sprawnym działaniem zespołu wykonawców projektu i profesjonalnego personelu beneficjenta, odpowiedzialnego za realizowane zadania</p> <p>5) Liczba utworzonych API</p> <p>Wartość planowana: 1 Wartość osiągnięta: 1 Stopień realizacji: 100%</p> <p>6) Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego</p> <p>Wartość planowana: 69 476,0 Wartość osiągnięta: 72 977,0 Stopień realizacji: 105%</p> <p>Jw. w przypadku wskaźnika nr 4.</p> <p>7) Liczba przeprowadzonych bloków szkoleniowych</p> <p>Wartość planowana: 3 Wartość osiągnięta: 3 Stopień realizacji: 100%</p> <p>8) Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API</p> <p>Wartość planowana: 1 Wartość osiągnięta: 1 Stopień realizacji: 100%</p> <p>9) Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego</p> <p>Wartość planowana: 3,2 TB Wartość osiągnięta: 3,49 TB Stopień realizacji: 109%</p> <p>Jw. w przypadku wskaźnika nr 3.</p> <p>10) Liczba wygenerowanych kluczy API</p> <p>Wartość planowana: 1 Wartość osiągnięta: 1 Stopień realizacji: 100%</p> <p>Wskaźniki Projektu wpływają na realizację celów Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, w szczególności Projekt wpisuje się w realizację celu szczegółowego 4: „Cyfrowa dostępność i użyteczność informacji sektora publicznego”. Celem realizacji poddziałania jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości ISP, a także zwiększenie możliwości ich ponownego wykorzystania. Digitalizacja zasobów nauki oraz poprawa jakości cyfrowo udostępnianych zasobów nauki w ramach Projektu Digital Brain wprost wpisują się w cel poddziałania.</p> <p>Realizacja projektu przyczyni się pośrednio do osiągnięcia wskaźników rezultatu strategicznego wskazanych na poziomie PO PC:</p> <p>a) odsetek internautów pozytywnie oceniających łatwość znalezienia informacji sektora publicznego, b) odsetek internautów pozytywnie oceniających użyteczność informacji sektora publicznego.</p>
8.	Ryzyka i problemy	<p>Podczas realizacji Projektu wystąpiły poniższe ryzyka:</p> <p>1) Opóźnienia w akceptacji produktów przez Komitet Sterujący i/lub Zarząd</p>

		<p>Siła oddziaływania – średnia; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Określenie precyzyjnych procedur w zakresie akceptacji produktów przez KS/Zarząd.</li> <li>• Ocena możliwości / opracowanie procedur zwołania Zarządu specjalnie w celu akceptacji produktów Jednostek Zadaniowych.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>2) Brak zakładanego zaangażowania pracowników w uczestnictwo</p> <p>Siła oddziaływania – niska; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – średnie; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Właściwe umocowanie Komitetu Sterującego Projektu.</li> <li>• Komunikacja celów oraz zakresu projektu w organizacji (np. poprzez spotkania z kluczowymi przedstawicielami IPiN oraz pracownikami).</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>3) Brak dostępności lub niska jakość danych źródłowych koniecznych do opracowania produktów przez Jednostki Zadaniowe.</p> <p>Siła oddziaływania – niska; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opracowanie procedur przekazywania danych źródłowych.</li> <li>• Podejmowanie natychmiastowych interwencji przez Kierownika Projektu lub członków Komitetu Sterującego w przypadku stwierdzenia odmowy przekazania danych koniecznych do prowadzenia prac.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>4) Brak wsparcia projektu w zakresie administracyjnym</p> <p>Siła oddziaływania – niska; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Precyzyjne przypisanie zadań w zakresie obowiązków administracyjnych do konkretnych członków Zespołu Projektowego oraz Jednostek Zadaniowych.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>5) Nieuprawniony dostęp stron trzecich do dokumentacji projektowej</p> <p>Siła oddziaływania – niska; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – duże; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ustanowienie mechanizmów kontroli dostępu do dokumentacji oraz jej nośników zarówno po stronie IPiN jak i wybranych Wykonawców Zadań (np. przechowywanie elektronicznych wersji w wydzielonych miejscach na dyskach sieciowych z ograniczonymi prawami dostępu).</li> <li>• Ograniczenie dostępu do dokumentacji stanowiącej tajemnicę IPiN do określonego kręgu osób.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>6) Zapewnienie finansowania projektu</p> <p>Siła oddziaływania – niska; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Na etapie przygotowywania projektu oszacowano również koszty jego utrzymania. Po tych pracach podjęto decyzję o realizacji projektu, ponieważ oszacowane koszty są możliwe do ponoszenia przez Instytut. Instytut gwarantuje więc środki na utrzymanie powstałej infrastruktury.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>7) Zmiana kluczowych osób zaangażowanych w projekt po stronie IPiN</p>
--	--	---

		<p>Siła oddziaływania – średnia; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Powołanie nowych osób ze strony IPiN do uczestnictwa w projekcie.</li> <li>• Komunikacja celów, zakresu i stanu zaawansowania projektu dla nowych członków Komitetu Sterującego.</li> <li>• Określenie wysokiego priorytetu dla projektu.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>8) Zmiana założeń planów rządowych dotyczących funkcjonowania i rozwoju sektora nauki/zdrowia w Polsce</p> <p>Siła oddziaływania – duża; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informowanie przedstawicieli Ministerstwa Nauki/Zdrowia o zakresie i celach projektu.</li> <li>• Uzyskanie gwarancji finansowania projektu w przypadku uzyskania dofinansowania ze strony Ministerstwa Zdrowia.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>9) Opóźnienia realizacji projektu w wyniku nie rzetelności wykonawców i dostawców usług</p> <p>Siła oddziaływania – średnia; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Harmonogram projektu został skonstruowany tak, by zawierać bufor bezpieczeństwa czasowego.</li> <li>• Jednocześnie należy zastosować odpowiednie zapisy nakładające na wykonawców kary związane z nierzetelnością.</li> <li>• Stały nadzór nad jakością oraz terminami realizacji prac zleczanych zewnętrznym Wykonawcą.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul> <p>10) Niedotrzymywanie terminów prac zawartych w harmonogramie projektu</p> <p>Siła oddziaływania – średnia; Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka – małe; Sposób zarządzania ryzykiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prowadzenie kontroli terminowości realizowanych prac przez poszczególne Jednostki Zadaniowe. Bieżąca i dokładna analiza raportów statusowych, udział członków Komitetu Sterującego a prze-de wszystkim Koordynatora Projektu w pracach Jednostek Zadaniowych.</li> <li>• Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka.</li> </ul>
9.	Uzyskane korzyści	<p>Instytut Psychiatrii i Neurologii dysponuje największym na świecie Bankiem Mózgów. Wskazane w dokumentacji aplikacyjnej wykaz jednostek chorobowych, to ponad 5 tysięcy fragmentów mózgów, blozków parafinowych i preparatów, zbieranych od prawie 70 lat. Ten ogrom materiału badawczego został zdigitalizowany, tworząc Digital Brain (cyfrowe archiwum mózgów). Będzie to jedyna takiej wielkości na świecie baza danych naukowych. Udostępnione zasoby będą cennym materiałem dla lekarzy analizujących przypadki medyczne i naukowców poszukujących czynników patogenetycznych, prowadzących badania nad nowymi biomarkerami i terapiami w jednostkach chorobowych. Dla ośrodków naukowo-badawczych i medycznych projekt Digital Brain oznacza większy dostęp do bazy naukowo-dydaktycznej, gdyż przed realizacją projektu zasoby były udostępniane jedynie w siedzibie Beneficjenta. Projekt Digital Brain to dla Instytutu Psychiatrii i Neurologii oznacza to wzmocnienie pozycji jako ośrodka specjalizującego się w rozwijaniu nowych metod leczenia i podniesienie świadomości w otoczeniu naukowo-medycznym na temat chorób objętych badaniami. Platforma Digital Brain powstała przede wszystkim z myślą lekarzach, naukowcach różnych specjalności, psychologach, studentach, dziennikarzach popularno-naukowych, a także wszystkich tych, którzy są zainteresowani neuronauką. W grupie docelowej projektu znalazły się także instytucje szkolnictwa wyższego, jednostki naukowe, placówki medyczne, przedsiębiorcy rozwijający</p>

		<p>innowacyjne technologie medyczne, organizacje pozarządowe zajmujące się ochroną zdrowia, dziennikarze popularno-naukowi i popularyzatorzy nauki różnych specjalności.</p> <p>W czasie realizacji projektu, korzystając z zebranych zasoby nauki, opublikowano 10 publikacji naukowych z IF. Zasoby Digital Brain i założenia projektu były prezentowane na licznych konferencjach naukowych krajowych i zagranicznych, od Warszawy po Glasgow. Projekt Digital Brain budzi zainteresowanie mediów popularno-naukowych. Prezentowane były wywiady w radiu Tokfm, dla rozgłośni internetowych, a także w ramach działalności edukacyjnej dla BioCentrum Edukacji. Ukazały się artykuły popularno-naukowe o projekcie w pismach takich jak: Focus, Rzeczpospolita, Newsweek. Instytut Psychiatrii i Neurologii w 2020 otrzymał Polską Nagrodę Inteligentnego Rozwoju za realizację projektu Digital Brain. Korzyści powstałe w ramach realizacji projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pracownia digitalizacji, umożliwiającą tworzenia cyfrowych kopii zasobów</li> <li>• Stworzono cyfrowe kopie posiadanych przez Instytut Psychiatrii i Neurologii zasobów i udostępniono je na platformie Digital Brain <a href="https://digitalbrain.ipin.edu.pl">https://digitalbrain.ipin.edu.pl</a></li> <li>• Ułatwiono dostęp do posiadanych zasobów osobom z niepełnosprawnościami.</li> <li>• Poprawiono jakość wypełniania misji publicznej w zakresie edukacji, poprzez cyfrowe, nieodpłatne udostępnienie zasobów nauki w otwartych formatach.</li> <li>• W wyniku udostępnienia danych badawczych, wzmocniono pozycję Instytutu Psychiatrii i Neurologii w kraju i za granicą, jako ośrodka specjalizującego się w rozwijaniu nowych metod leczenia oraz rehabilitacji chorych z zaburzeniami psychicznymi i neurologicznymi.</li> </ul> <p>Świat nauki uzyskał otwarty, bezpłatny, zgodny z normami WCAG dostęp (brak wymagania loginu, hasła, brak opłat) do danych medycznych, dokumentujących niekiedy bardzo rzadkie jednostki chorobowe.</p>
10.	E-usługi i rejestry z jakimi zintegrował się wytworzony system w ramach realizacji projektu	Nie dotyczy
11.	Zapewnienie utrzymania projektu (w okresie trwałości)	Produkty Projektu Digital Brain będą utrzymywane ze środków własnych Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.
12.	Doświadczenia związane z realizacją projektu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Świadomość wymagań realizacyjnych na etapie aplikowania o dofinansowanie. Część opóźnień w zakresie kamieni milowych można byłoby uniknąć, gdyby instrukcje lub wsparcie na etapie aplikowania było szersze w zakresie prawidłowego zaplanowania zadań i kamieni milowych w ramach nich.</li> <li>2) Planowanie harmonogramu projektu. W przypadku zadań, do których realizacji zaangażowane będą podmioty trzecie pozyskiwane w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, należy odpowiednio i z dodatkowym marginesem uwzględnić czas niezbędny na przeprowadzenie postępowania, w tym czas na przygotowanie dokumentacji, ryzyka wniesienia odwołania oraz podpisanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.</li> <li>3) Bezpośredni kontakt z instytucjami. Udostępnienie bezpośrednich kontaktów roboczych do IZ (np. w zakresie wniosków o płatność) i do KRMC, pozwoliło na usprawnienie pracy i uniknięcie liczby poprawek na etapie oceny.</li> <li>4) Doświadczenie uzyskane przy realizacji projektu Digital Brain przyczyni się do aplikowania o kolejne projekty i do powstania inteligentnych narzędzi z obszaru sztucznej inteligencji w celu postawienia diagnozy. Uniezależnienie procesu diagnostycznego od udziału człowieka jest bardzo ważne w dobie panującej pandemii.</li> </ol>