

Raport końcowy z realizacji projektu informatycznego

(Stan na 14.10.2022 r.)

Lp.	Wyszczególnienie	Opis
1.	Tytuł projektu	Portal zarządzania wiedzą i potencjałem naukowym Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum jako moduł Polskiej Platformy Medycznej
2.	Beneficjent projektu	Uniwersytet Jagielloński
3.	Partnerzy	nie dotyczy
4.	Postęp finansowy	<p>Pierwotny planowany koszt realizacji projektu: 6 151 033,25 zł</p> <p>Faktyczny koszt projektu: 5 588 540,95 zł</p> <p>Poziom realizacji kosztów w stosunku do ostatniego planu: 91%</p> <p>Oszczędności w wysokości 562 492,30 zł zostały wygenerowane w zadaniach:</p> <p>1. Zadanie 2: Przygotowanie infrastruktury informatycznej i implementacja systemu w Uniwersytecie Jagiellońskim Collegium Medicum:</p> <p>kwota 274 622,55 zł : oszczędności wynikają z następujących powodów:</p> <p>1) rozbieżności pomiędzy wartościami planowanych a udzielonych zamówień publicznych, które w trybie ustawy uzależnione były od składanych ofert wykonawców;</p> <p>2) racjonalizacji wydatków budżetowych poprzez uzupełnienie budżetu o nowe pozycje z zakresu dodatkowych usług informatycznych, wzmocnienia systemu CRIS o konieczne aplikacje zewnętrzne oraz funkcjonalności repozytoryjne o macierze do składowania danych badawczych (na podstawie Aneksu nr POPC.02.03.01-00-0070/18-05 z dnia 22.12.2021 r. do umowy o dofinansowanie), co w efekcie nie pogłębiło znaczących odchyleń od pierwotnych kosztów zadania;</p> <p>3) rezygnacji z dwóch planowanych zakupów. W jednym przypadku postępowanie na realizację przedmiotu zamówienia nie zostało wszczęte, a cel realizacji został zastąpiony pracami wykonanymi samodzielnie przez zespół projektowy Beneficjenta bez ponoszenia wydatku zatwierdzonego przez aneks do umowy o dofinansowanie. W drugim - usługa została zrealizowana z kosztów własnych Beneficjenta, gdyż formuła umowy przewidywała, iż pierwsze rozliczenie nastąpi dopiero w roku 2023.</p> <p>2. Zadanie 3: Przygotowanie zasobów do wprowadzania do systemu, wprowadzanie i udostępnianie zasobów:</p> <p>kwota 12 631,16 zł: oszczędność powstała m.in w wyniku rezygnacji z zakupu <i>usługi ekspertyzy prawnej, technicznej, finansowej i ekonomicznej w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych standardów „OA”</i>. Cel realizacji tego działania został zastąpiony pracami wykonanymi samodzielnie przez zespół projektowy Beneficjenta bez ponoszenia wydatku zatwierdzonego pierwotnym planie budżetowym.</p> <p>3. Zadanie 4: Uruchomienie systemu w ramach Polskiej Platformy Medycznej (PPM):</p> <p>kwota 258 300,16 zł: oszczędności wynikają z rozbieżności pomiędzy wartością planowaną a udzielonym zamówieniem publicznym na <i>sprzedaż i dostawę systemu typu Current Research Information System (CRIS) do zarządzania wiedzą i potencjałem naukowym wraz z wdrożeniem w Uniwersytecie Jagiellońskim – Collegium Medicum oraz w ramach Polskiej Platformy Medycznej</i>, które w trybie ustawy uzależnione było od składanych ofert wykonawców. W wyniku analizy podjętej w ramach monitorowania prawidłowego przebiegu projektu i w czasie gwarantującym bezpieczną realizację założeń całego projektu - uzupełniono plan wydatkowy zadania o <i>zakup i uruchomienie narzędzia wspomagającego zarządzanie słownikiem tematycznym MeSH</i> (Aneks nr POPC.02.03.01-00-0070/18-05 z dnia 22.12.2021 r. do umowy o dofinansowanie). W efekcie nie tylko, że nie pogłębiło to znaczących odchyleń od pierwotnych kosztów zadania, ale też wzmocniło aparat informacyjno-wyszukiwawczy w systemie wdrożonym u Beneficjenta projektu jak i w ramach całej Polskiej Platformy Medycznej.</p> <p>4. Zadanie 5: Promocja projektu i szkolenie użytkowników</p> <p>kwota 16 892,17 zł: oszczędność ma swoje źródło w zaistniałej sytuacji epidemicznej związanej z Covid-19, co przełożyło się na konieczność nowelizacji <i>„Planu informacji i promocji projektu”</i> polegającej na pomniejszeniu ujętego w pierwotnym planie zakresu rzeczowego działań promocyjnych na korzyść nowych pozycji budżetowych dostosowanych do cyfrowej i zdanej komunikacji. Zrealizowano też mniejszą liczbę stacjonarnych szkoleń wyjazdowych na korzyść większej ilości innych, obejmujących szerszą gamę tematów, bezpłatnych seminariów i warsztatów w formie zdalnej z udziałem większej liczby członków zespołu projektowego.</p> <p>5. Zadanie 6: Koszty pośrednie</p>

		<p>kwota 46,26 zł: odchylenie wynikające z korekt przy wykonaniu zadań przez zespół administracji ogólnouczelnianej oraz członków Rady Projektu w okresie realizacji projektu wydłużonym o 90 dni.</p> <p>Zakontraktowana wartość dofinansowania: 6 151 033,25 zł</p> <p>Poziom certyfikacji w odniesieniu do zakontraktowanej wartości dofinansowania: 91 %</p>																														
5.	Postęp rzeczowy	<p>Data rozpoczęcia realizacji projektu: 19.04.2019 r.</p> <p>Data zakończenia realizacji projektu: 17.07.2022 r.</p> <p>Pierwotna data zakończenia realizacji projektu: 18.04.2022 r.</p> <p>Zmiana daty zakończenia realizacji projektu zgodnie z aneksem nr POPC.02.03.01-00-0070/18-05 z dnia 22.12.2021 r. do umowy o dofinansowanie.</p> <p>Przyczyną zmiany terminu zakończenia realizacji projektu w stosunku do pierwotnego planu była sytuacja epidemiczna wywołana koronawirusem SARS-CoV-2.</p> <p>Wszystkie zadania/kamienie milowe w projekcie zostały zrealizowane zgodnie z planowanym zakresem.</p> <p>Status realizacji zadań na zakończenie projektu:</p> <p>1. Zadanie 1: Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej - zrealizowane w planowanym terminie.</p> <p>2. Zadanie 2: Przygotowanie infrastruktury informatycznej i implementacja systemu w Uniwersytecie Jagiellońskim Collegium Medicum - zrealizowane z 1,5 miesięcznym opóźnieniem spowodowane koniecznością instalacji integratora danych pomiędzy wdrażanym systemem a Repozytorium UJ, a następnie ponowieniem testów.</p> <p>3. Zadanie 3: Przygotowanie zasobów do wprowadzania do systemu, wprowadzanie i udostępnianie zasobów – zrealizowane z dwutygodniowym opóźnieniem związanym z koniecznością osiągnięcia jednego z wymaganych wskaźników projektowych.</p> <p>4. Zadanie 4: Uruchomienie systemu w ramach Polskiej Platformy Medycznej (PPM) - zrealizowane z dwutygodniowym opóźnieniem powiązanym z koniecznością otrzymania meldunku Administratora PPM o przesłanych zasobach, potwierdzenia wykonania testów oraz przygotowania raportu wdrożeniowego.</p> <p>5. Zadanie 5: Promocja projektu i szkolenie użytkowników - zrealizowane w zakładanym terminie.</p> <p>6. Zadanie 6: Koszty pośrednie - zrealizowane w zakładanym terminie.</p> <p>Status realizacji kamieni milowych w projekcie:</p> <table><tr><th>Kamień milowy</th><th>Pierwotny</th><th>Planowany</th><th>Rzeczywisty</th><th>Status K.M. przyczyny opóźnień</th></tr><tr><td>Opracowanie opisu założeń projektu informatycznego, wniosku, studium wykonalności i załączników</td><td>12-2018</td><td>12-2018</td><td>12-2018</td><td>OSIĄGNIĘTY</td></tr><tr><td>Stworzenie identyfikacji wizualnej projektu</td><td>05-2019</td><td>05-2019</td><td>07-2019</td><td>OSIĄGNIĘTY po terminie Opóźnienie miało źródło w niezakończonym procesie kompletowania pełnego składu zespołu projektowego.</td></tr><tr><td>Opracowanie SIWZ i wyłonienie dostawcy systemu zarządzania wiedzą i potencjałem badawczym</td><td>01-2020</td><td>02-2020 punkt krytyczny</td><td>09-2020</td><td>OSIĄGNIĘTY po terminie opóźnienie wynikało z nierozstrzygniętego wyboru systemu dla PPM. Czas opóźnienia wykorzystano na przeprowadzenie Dialogu Technicznego, który pozwolił racjonalnie ocenić uwarunkowania techniczne i organizacyjne oraz rozwiązać wątpliwości co do zakresu przedmiotu zamówienia.</td></tr><tr><td>Zakup i instalacja sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem (odbioru sprzętu)</td><td>02-2020</td><td>03-2020 [punkt krytyczny]</td><td>08-2020</td><td>OSIĄGNIĘTY po terminie Na opóźnienie miała wpływ okoliczność zmiany zakresu rzeczowego jednej z pozycji budżetowej, co wymagało akceptacji CPPC.</td></tr><tr><td>Opracowanie polityki w zakresie</td><td>03-2020</td><td>03-2020</td><td>03-2020</td><td>OSIĄGNIĘTY</td></tr></table>	Kamień milowy	Pierwotny	Planowany	Rzeczywisty	Status K.M. przyczyny opóźnień	Opracowanie opisu założeń projektu informatycznego, wniosku, studium wykonalności i załączników	12-2018	12-2018	12-2018	OSIĄGNIĘTY	Stworzenie identyfikacji wizualnej projektu	05-2019	05-2019	07-2019	OSIĄGNIĘTY po terminie Opóźnienie miało źródło w niezakończonym procesie kompletowania pełnego składu zespołu projektowego.	Opracowanie SIWZ i wyłonienie dostawcy systemu zarządzania wiedzą i potencjałem badawczym	01-2020	02-2020 punkt krytyczny	09-2020	OSIĄGNIĘTY po terminie opóźnienie wynikało z nierozstrzygniętego wyboru systemu dla PPM. Czas opóźnienia wykorzystano na przeprowadzenie Dialogu Technicznego, który pozwolił racjonalnie ocenić uwarunkowania techniczne i organizacyjne oraz rozwiązać wątpliwości co do zakresu przedmiotu zamówienia.	Zakup i instalacja sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem (odbioru sprzętu)	02-2020	03-2020 [punkt krytyczny]	08-2020	OSIĄGNIĘTY po terminie Na opóźnienie miała wpływ okoliczność zmiany zakresu rzeczowego jednej z pozycji budżetowej, co wymagało akceptacji CPPC.	Opracowanie polityki w zakresie	03-2020	03-2020	03-2020	OSIĄGNIĘTY
Kamień milowy	Pierwotny	Planowany	Rzeczywisty	Status K.M. przyczyny opóźnień																												
Opracowanie opisu założeń projektu informatycznego, wniosku, studium wykonalności i załączników	12-2018	12-2018	12-2018	OSIĄGNIĘTY																												
Stworzenie identyfikacji wizualnej projektu	05-2019	05-2019	07-2019	OSIĄGNIĘTY po terminie Opóźnienie miało źródło w niezakończonym procesie kompletowania pełnego składu zespołu projektowego.																												
Opracowanie SIWZ i wyłonienie dostawcy systemu zarządzania wiedzą i potencjałem badawczym	01-2020	02-2020 punkt krytyczny	09-2020	OSIĄGNIĘTY po terminie opóźnienie wynikało z nierozstrzygniętego wyboru systemu dla PPM. Czas opóźnienia wykorzystano na przeprowadzenie Dialogu Technicznego, który pozwolił racjonalnie ocenić uwarunkowania techniczne i organizacyjne oraz rozwiązać wątpliwości co do zakresu przedmiotu zamówienia.																												
Zakup i instalacja sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem (odbioru sprzętu)	02-2020	03-2020 [punkt krytyczny]	08-2020	OSIĄGNIĘTY po terminie Na opóźnienie miała wpływ okoliczność zmiany zakresu rzeczowego jednej z pozycji budżetowej, co wymagało akceptacji CPPC.																												
Opracowanie polityki w zakresie	03-2020	03-2020	03-2020	OSIĄGNIĘTY																												

		otwartości dostępu do treści naukowych			01-2022 (nowelizacja)	Dokument wymagał lepszego i szczegółowego dostosowania do praktycznych rozwiązań, stąd jego nowelizacja.
		Audyt ewaluacyjny postępów projektu	09-2020	10-2021 [**]	07-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Bazową przyczyną opóźnienia była konieczność korekty z tytułu zmian w terminarzu wdrożenia (wg. założeń działanie miało odbyć się po stworzeniu odpowiedniego środowiska testowego, a to nie było jeszcze gotowe). Drugim powodem przesunięcia zadania na koniec projektu było uznanie, że wyniki jego realizacji przyczynią się do uzyskania odpowiednich wskaźników rezultatu w okresie trwałości projektu.
		Testy bezpieczeństwa, wydajności, użyteczności i dostępności oraz odbiór systemu u Wnioskodawcy	01-2021	10-2021 [**]	10-2021	OSIĄGNIĘTY
		Testy akceptacyjne użytkowników u Wnioskodawcy	01-2021	10-2021 [**]	10-2021	OSIĄGNIĘTY
		Uruchomienie systemu dla wnioskodawcy	02-2021	10-2021 [**]	03-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Bezpośrednią przyczyną opóźnienia była konieczność instalacji integratora danych pomiędzy wdrażanym systemem a Repozytorium UJ, a następnie ponowienia wielu testów. Opóźnienie to zbiegło się z faktycznym terminem realizacji całego zadania 2.
		Zakup i wdrożenie integratora informacji o publikacjach [*]	-	11-2021	03-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Opóźnienie miało związek z wydłużoną procedurą wyłonienia Wykonawcy, a następnie przesunięciem terminu wykonania aplikacji na podstawie uzasadnionego wniosku Wykonawcy. Wykonawca zagwarantował bezpieczeństwo czasowe na przetestowanie tej aplikacji w ramach całego wdrożonego systemu.
		Zakup i instalacja skanera z dwoma stacjami do obróbki graficznej [*]	-	01-2022	03-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Opóźnienie wyniknęło z konieczności przygotowania precyzyjnej specyfikacji przedmiotu zamówienia. Poświęcony czas pozwolił na przeprowadzenie wyboru Wykonawcy bez większych przeszkód, a następnie na terminową realizację zakupu wraz z jego instalacją.
		Zakup i instalacja macierzy do składowania repozytoryjnego danych badawczych [*]	-	01-2022	01-2022	OSIĄGNIĘTY
		Usługa informatyczna w zakresie mapowania danych	-	01-2022	02-2022	OSIĄGNIĘTY z zastrzeżeniem: Postępowanie na realizację przedmiotu zamówienia nie zostało uruchomione. Cel

		z systemu Expertus i Omega-PSIR do RUJ [*]				realizacji KM został zastąpiony pracami wykonanymi przez zespół projektowy Beneficjenta bez ponoszenia wydatku zatwierdzonego przez aneks do umowy o dofinansowanie. Osiągnięcie celu zbiegło się z zaplanowaną datą punktu krytycznego realizacji całego KM.
		Opracowanie i druk materiałów promocyjnych oraz informacyjnych [*]	12-2021	02-2022 [punkt krytyczny]	07-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Przyczyny opóźnienia wynikały z konieczności nowelizacji „Planu informacji i promocji projektu” oraz wydłużenia realizacji projektu o 90 dni. Odchylenia nie powodowały zasadniczych zmian w przebiegu zadania 5.
		Testy bezpieczeństwa, wydajności, użyteczności i dostępności oraz odbiór systemu w ramach PPM	01-2022	02-2022 [punkt krytyczny]	04-2022 06-2022 (ponowienie testów)	OSIĄGNIĘTY po terminie Bezpośrednią przyczyną opóźnień była konieczność wykonania ponownych prac i uzupełnień dot. wdrażanego systemu wynikających z przeprowadzonego audytu wewnętrznego. Na tej podstawie sporządzono wnioski o zmiany, a po ich zatwierdzeniu aneks do umowy, który dał podstawy do wydłużenia okresu realizacji projektu. Dzięki temu zostały ponowione testy umożliwiające odbiór systemu w środowisku produkcyjnym w ramach PPM.
		Testy akceptacyjne użytkowników w ramach PPM	01-2022	02-2022 [punkt krytyczny]	06-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Trzecia próba testowania funkcjonowania całego systemu zakończyła się odpowiednim raportem wdrożeniowym.
		Zakup i uruchomienie narzędzia wspomagającego zarządzanie słownikiem tematycznym MeSH [*]	-	06-2022	07-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Nastąpiło dwutygodniowe odchylenie, które miało 2 źródła: 1) wymagało bardzo precyzyjnej specyfikacji przedmiotu zamówienia i odpowiedniego czasu na przeprowadzenie postępowania o wyłonienie Wykonawcy wdrożenia; 2) było realizowane w warunkach napiętego harmonogramu i planu realizacji całego projektu, w tym konieczności skupienia znacznej uwagi zespołu na przeprowadzeniu konferencji podsumowującej projekt.
		Przygotowanie plików do zamieszczenia w Repozytorium	02-2022	06-2022 [**]	07-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Niewielka rozbieżność z planem. Akcja uzyskania odpowiednich licencji na zdigitalizowanie i umieszczenie w Repozytorium plików rozpraw doktorskich sprzed 2004 roku ruszyła po zakończeniu konferencji promocyjnej.
		Udostępnienie zasobów nauki Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum na PPM	02-2022	06-2022 [**]	07-2022	OSIĄGNIĘTY po terminie Główne przyczyny opóźnienia zostały podane w pkt. powyżej. Ponadto do końca realizacji projektu trwały prace przy uzyskaniu odpowiednich wskaźników w odniesieniu do efektów projektu.
		Szkolenia dla użytkowników	03-2022	06-2022 [**]	06-2022	OSIĄGNIĘTY

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		<table><tr><td>Zasób 6 - Inne dokumenty piśmiennicze (postery, abstrakty, referaty zjazdowe, komentarze, raporty, publikacje popularno-naukowe itp.)</td><td>06-2022</td></tr><tr><td>Zasób 7 – Metadane dot. dorobku naukowego pracowników UJ CM</td><td>06-2022</td></tr><tr><td>Zasób 8 – Profile naukowców</td><td>06-2022</td></tr><tr><td>Zasób 9 - Inne metadane – dot. projektów i grantów prowadzonych w UJ CM</td><td>06-2022</td></tr><tr><td>Zasób 10 - Medyczne zasoby internetowe (metadane: opisy i linki)</td><td>06-2022</td></tr></table> <p><u>Zmiany i przyczyna zmian w zakresie produktów projektu w stosunku do pierwotnego planu dotyczą:</u></p> <p>1. Systemu MeSH-Pol – produktu umożliwiającego pobieranie danych z ustandaryzowanego i aktualizowanego słownika terminologii medycznej wraz z synchronizacją struktury słownika – uwzględnionego i zatwierdzonego aneksem nr POPC.02.03.01-00-0070/18-05 z dnia 22.12.2021r. do umowy o dofinansowanie.</p>	Zasób 6 - Inne dokumenty piśmiennicze (postery, abstrakty, referaty zjazdowe, komentarze, raporty, publikacje popularno-naukowe itp.)	06-2022	Zasób 7 – Metadane dot. dorobku naukowego pracowników UJ CM	06-2022	Zasób 8 – Profile naukowców	06-2022	Zasób 9 - Inne metadane – dot. projektów i grantów prowadzonych w UJ CM	06-2022	Zasób 10 - Medyczne zasoby internetowe (metadane: opisy i linki)	06-2022																										
Zasób 6 - Inne dokumenty piśmiennicze (postery, abstrakty, referaty zjazdowe, komentarze, raporty, publikacje popularno-naukowe itp.)	06-2022																																					
Zasób 7 – Metadane dot. dorobku naukowego pracowników UJ CM	06-2022																																					
Zasób 8 – Profile naukowców	06-2022																																					
Zasób 9 - Inne metadane – dot. projektów i grantów prowadzonych w UJ CM	06-2022																																					
Zasób 10 - Medyczne zasoby internetowe (metadane: opisy i linki)	06-2022																																					
6.	E-usługi dla obywateli i przedsiębiorców	Nie dotyczy w zakresie usług publicznych / procedur urzędowych (A2A, A2C).																																				
7.	Postęp w realizacji strategicznych celów Państwa	<p>Realizacja wskaźników nastąpiła w terminach zgodnych z harmonogramem, w wartościach docelowych. Pomiar wpływu projektu oraz faktyczne wykorzystanie produktów wytworzonych w ramach projektu mierzone jest poprzez monitorowanie poniższych wskaźników:</p> <table><tr><th>Nazwa wskaźnika efektywności Projektu (KPI)</th><th>jedn. miary</th><th>Wartość docelowa</th><th>Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)</th></tr><tr><td>Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego</td><td>szt.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego ¹⁾</td><td>szt.</td><td>5001</td><td>8 922</td></tr><tr><td>Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego ²⁾</td><td>szt.</td><td>5001</td><td>14 532</td></tr><tr><td>Liczba utworzonych API</td><td>szt.</td><td>13</td><td>15</td></tr><tr><td>Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API</td><td>szt.</td><td>7</td><td>9</td></tr><tr><td>Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego ³⁾</td><td>TB</td><td>0,05</td><td>0,013</td></tr><tr><td>Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego ³⁾</td><td>TB</td><td>0,07</td><td>0,025</td></tr><tr><td>Liczba wygenerowanych kluczy API ⁴⁾</td><td>szt.</td><td>3</td><td>2</td></tr></table> <p>Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu wskaźnik “Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego [szt./rok]” ma zostać osiągnięty rok po zakończeniu realizacji projektu (planowana wartość docelowa: 1 400 000).</p> <p>¹⁾ Osiągnięty rezultat (liczba zdigitalizowanych dokumentów) świadczy o dużej produktywności publikacyjnej pracowników UJ CM i rosnącym zrozumieniu przez naukowców idei otwartej nauki. Duży wpływ na te wyniki ma również zaangażowanie Beneficjenta w finansowanie kosztów Open Access, na co wskazały przeprowadzone i opracowane w ramach projektu analizy.</p> <p>²⁾ Osiągnięty rezultat wskazuje na zbyt ostrożne szacowanie, a także błędne zinterpretowanie tego wskaźnika na etapie aplikowania wniosku projektowego (wskaźnik równał się z liczbą zdigitalizowanych i zdeponowanych dokumentów w repozytorium). Wdrożony system wraz jego funkcjonalnościami pozwolił udostępnić więcej dokumentów, które zostały uporządkowane w 7-miu kolekcjach.</p> <p>³⁾ Różnice w wartościach planowanych i osiągniętych wynikają zarówno z przeszacowania na starcie projektu jak i zastosowania bardziej oszczędnych technologii – wyjaśnienie dotyczy zarówno rozmiaru zdigitalizowanej isp jak i rozmiaru udostępnionych online isp.</p> <p>⁴⁾ Wygenerowano 2 klucze API tj. dla Polskiej Platformy Medycznej (PPM) oraz Repozytorium UJ (RUJ). Co do 3 klucza API tj. dla Polskiej Bibliografii Naukowej (OPI) w ramach systemu POLON – nie ma potrzeby generowania API, gdyż PZW UJ CM ma zapewnioną integrację z PBN (OPI) za pośrednictwem RUJ.</p> <p>Realizacja zadań projektu, wpływa na realizację celów Państwa określonych w następujących dokumentach strategicznych:</p>	Nazwa wskaźnika efektywności Projektu (KPI)	jedn. miary	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)	Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	szt.	1	1	Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego ¹⁾	szt.	5001	8 922	Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego ²⁾	szt.	5001	14 532	Liczba utworzonych API	szt.	13	15	Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	szt.	7	9	Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego ³⁾	TB	0,05	0,013	Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego ³⁾	TB	0,07	0,025	Liczba wygenerowanych kluczy API ⁴⁾	szt.	3	2
Nazwa wskaźnika efektywności Projektu (KPI)	jedn. miary	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)																																			
Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	szt.	1	1																																			
Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego ¹⁾	szt.	5001	8 922																																			
Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego ²⁾	szt.	5001	14 532																																			
Liczba utworzonych API	szt.	13	15																																			
Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	szt.	7	9																																			
Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego ³⁾	TB	0,05	0,013																																			
Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego ³⁾	TB	0,07	0,025																																			
Liczba wygenerowanych kluczy API ⁴⁾	szt.	3	2																																			

	<p>1. „Sprawne Państwo 2020”- cel główny: zwiększenie skuteczności i efektywności państwa otwartego na współpracę z obywatelami - osiągnięcie celu głównego będzie możliwe poprzez wykorzystanie potencjału kadrowego, szerokie stosowanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych, korzystanie z doświadczeń i najlepszych praktyk innych państw oraz potencjału polskich ośrodków naukowo-badawczych. Ponadto - w ramach celu nr 2.3.2 Efektywne wykorzystanie nowoczesnych technologii cyfrowych przyjęto założenie, że wzrastać będzie wykorzystanie technologii teleinformacyjno-komunikacyjnych (ICT) w sektorze publicznym, w tym w sektorze szkolnictwa wyższego.</p> <p>2. „Strategia innowacyjności i efektywności gospodarki”- cel główny: wysoce konkurencyjna gospodarka (innowacyjna i efektywna) oparta na wiedzy i współpracy; cel szczegółowy 2: Stymulowanie innowacyjności poprzez wzrost efektywności wiedzy i pracy. Zgodność projektu oraz tej strategii polega na tym, że dzięki przyjętym rozwiązaniom powstaje nie tylko nowoczesna infrastruktura umożliwiająca otwarty dostęp do najnowszych i archiwalnych zasobów naukowych, ale też rozwijają się narzędzia pozwalające filtrować i odkrywać wiedzę, co przyczynia się do wzrostu innowacyjności gospodarki oraz kultury innowacyjnej społeczeństwa.</p> <p>3. „Strategia rozwoju kapitału ludzkiego”- cel główny: rozwijanie kapitału ludzkiego poprzez wydobywanie potencjałów osób, tak aby mogły one w pełni uczestniczyć w życiu społecznym, politycznym i ekonomicznym na wszystkich etapach życia; cel szczegółowy 5: <i>Podniesienie poziomu kompetencji oraz kwalifikacji obywateli</i>. Projekt w wymiarze operacyjnym przyczynił się w znaczącej mierze do wzmocnienia kompetencji i kwalifikacji zespołu pracującego na jego rzecz, wydobył talenty i ośmielił w przyjmowaniu i rozwiązywaniu zadań w obszarach wymagających wielośrodkowej i wielopoziomowej współpracy. Ponadto, dzięki wbudowanym - we wdrożonym w ramach projektu systemie - mechanizmom tworzenia profili, każdy pracownik naukowy uczelni może uczestniczyć w jak najlepszej prezentacji własnego dorobku, co przekłada się na jego rozwój osobisty i zawodowy, a tym samym wpływa na rozwój kapitału ludzkiego w całej organizacji Beneficjenta.</p> <p>4. „Strategia rozwoju kapitału społecznego” - cel główny: wzmocnienie udziału kapitału społecznego w rozwoju społeczno- gospodarczym Polski; cel szczegółowy 3: Usprawnienie procesów komunikacji społecznej oraz wymiany wiedzy. Istotny jest tutaj zwłaszcza Priorytet Strategii 3.1: <i>Zwiększanie dostępności informacji i poprawa jakości komunikacji w sferze publicznej</i>, gdzie planuje się działania na rzecz zwiększenia dostępności treści edukacyjnych, naukowych i kulturowych w domenie publicznej. Biorąc pod uwagę działania i istotę projektu należy stwierdzić, że ściśle wpisuje się on w założenia powyższej strategii. Jednocześnie, mocne osadzenie realizacji projektu w relacji z innymi komplementarnymi i zrealizowanymi już projektami jak „Polska Platforma Medyczna: portal zarządzania wiedzą i potencjałem badawczym” (POPC.02.03.01-00-0008/17-00) oraz „Repozytorium otwartego dostępu do dorobku naukowego i dydaktycznego UJ” (POPC.02.03.01-00-0030/17-00) jeszcze bardziej wzmacnia i rozszerza obszary zastosowań strategii rozwoju kapitału społecznego.</p> <p>5. „Program Zintegrowanej Informatyzacji Państwa” skupia się na zapewnieniu obywatelom efektywnych e-usług publicznych - wysokiej jakości usługi mają być dostarczane przez nowoczesne rozwiązania informatyczne wspierające logiczny i spójny system informacyjny państwa, zbudowany i utrzymywany przy współpracy wszystkich resortów. Realizacja Programu odbywać się będzie m.in. poprzez zwiększanie dostępności zasobów naukowych i treści edukacyjnych oraz udostępnianie zasobów informacyjnych nauki, w szczególności szkolnictwa wyższego. Program Zintegrowanej Informatyzacji Państwa wskazuje, że stworzone w ramach projektu narzędzie wspomagające zarządzanie słownikiem tematycznym MeSH w wersji polsko-angielskiej (w oparciu o ustrukturyzowany zasób słownictwa kontrolowanego opracowywany przez National Library of Medicine (USA) i używany do indeksowania, katalogowania i wyszukiwania informacji i dokumentów z zakresu nauk biomedycznych i związanych ze zdrowiem) może mieć szczególne zastosowanie przy włączaniu polskich zasobów naukowych i danych badawczych do globalnej sieci informacji medycznej. Konsekwentne, spójne, wymienne metadane, w tym charakterystyka przedmiotowa dokumentów i danych badawczych to niezbędny warunek dostępności, widoczności i interoperacyjności zgromadzonych zasobów nauki.</p> <p>6. „Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju” - cel główny: Tworzenie warunków dla wzrostu dochodów mieszkańców Polski, przy jednoczesnym wzroście spójności w wymiarze społecznym, ekonomicznym i terytorialnym; cel szczegółowy III: Skuteczne państwo oraz instytucje gospodarcze służące wzrostowi oraz włączeniu społecznemu i</p>
--	---

		<p>gospodarczemu. Powyższe cele zostaną osiągnięte poprzez wdrożenie nowoczesnych rozwiązań informatycznych wspierających logiczny i spójny system informacyjny państwa, a także umiędzynarodowienie i otwarcie polskich szkół wyższych na innowacje - zwłaszcza w kontekście poprawy pozycji uczelni wyższych w rankingach międzynarodowych, stworzenie otoczenia prawnego sprzyjającego innowacyjności i komercjalizacji wyników badań naukowych przez uczelnie i jednostki naukowe. Ten kluczowy dokument definiuje w sposób kompleksowy cele i obszary rozwoju Polski, a założenia i rezultaty przedmiotowego projektu wykazują pełną zgodność z celami tej strategii.</p> <p>7. Program Operacyjny Polska Cyfrowa – w odniesieniu do tego Programu niniejszy projekt przyczynił się do realizacji celu szczegółowego 4. "Cyfrowa dostępność i użyteczność informacji sektora publicznego. Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki". Celem realizacji poddziałania 2.3.1, w ramach którego złożony został projekt, jest zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości ISP, a także zwiększenie możliwości ich ponownego wykorzystania. Poddziałanie to skierowane jest na przełamanie barier, w tym barier kompetencyjnych, utrudniających dostępność ISP oraz ich wykorzystanie. Projekt wpisuje się w założenia, cele i działania Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa poprzez realizowane w jego ramach udostępnienie różnorodnych kolekcji stanowiących dorobek naukowy pracowników, ale także i aktywnie publikujących studentów Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum. Dzięki przyjętym rozwiązaniom nastąpiła znacząca poprawa jakości wszystkich udostępnianych i składowanych obiektów w postaci cyfrowej i zwiększyły się możliwości ich ponownego wykorzystania.</p> <p>Zgodnie z Umową o Dofinansowanie (POPC.02.03.01-00-0070/18-00) Beneficjent nie jest zobowiązany do pomiaru wpływu zrealizowanego projektu na cele strategiczne Państwa po jego zakończeniu. Niemniej z uwagi na zobowiązanie przedstawiania wskaźnika rezultatu bezpośredniego jako <i>Liczby pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego</i> uruchomiony został odpowiedni monitoring. Wdrożony system posiada odpowiedni panel administracyjny, która pozwala zliczać odwiedziny, pobrania pełnych tekstów publikacji, odtworzenia materiałów multimedialnych oraz rejestrować różne zdarzenia, które następnie mogą być wykorzystane dla celów sprawozdawczych i promocyjnych.</p>
8.	Ryzyka i problemy	<ul style="list-style-type: none"> • Opóźnienie w realizacji zamówień publicznych – najpoważniejszym problemem, który pojawił się w początkowej fazie realizacji projektu były trudności Lidera komplementarnego projektu <i>Polska Platforma Medyczna</i> w wyłonieniu Wykonawcy wdrożenia, co przełożyło się na wydłużenie procedur zakupu systemu typu CRIS wraz z jego wdrożeniem u Beneficjenta niniejszego projektu i spowodowało ustawiczne odchylenia od zaplanowanego harmonogramu realizacji kamieni milowych. Główne ryzyko polegało na tym, że Beneficjent całą koncepcję swojego projektu oparł o system, który miał być modułem PPM. Jednakże podjęte na wczesnym etapie interwencje, aby złagodzić stopień zagrożenia ryzykiem z uwagi na ewentualne wątpliwości Wykonawców w zakresie przedmiotu zamówienia, przekute zostały na korzyść: przeprowadzony dialog techniczny z potencjalnymi wykonawcami wdrożenia pozwolił skoncentrować się na szczegółowym przygotowaniu opisu przedmiotu zamówienia i przeprowadzeniu całego postępowania bez większych przeszkód. • Przeszkody natury technicznej, organizacyjnej i finansowej – w trakcie realizacji projektu zarejestrowano braki istotnych pozycji w zaplanowanym budżecie z kategorii wydatków na wdrożenie oprogramowania oraz wydatków na rozbudowę i aktualizację istniejącego oprogramowania i infrastrukturę sprzętową utrudniające prawidłowe wdrożenie systemu do zarządzania wiedzą tj. integrację z Repozytorium UJ, a także wpływające na jakość wyszukiwania informacji tj. narzędzia do aktualizacji i zarządzania strukturami słownikowymi Medical Subject Headings w wersji polsko-angielskiej. Ponadto stwierdzono, że panująca pandemia, ale też notowane od początku realizacji projektu trudności organizacyjne związane z brakiem technicznych uwarunkowań do realizacji we własnym zakresie digitalizacji i obróbki graficznej dla zadeklarowanego w projekcie zasobów nauki mogą niebezpiecznie rzutować na osiągnięcie wymaganych wskaźników projektowych. Wobec tych zagrożeń – podjęto działania analityczne pozwalające złożyć wniosek do Centrum Programu Polska Cyfrowa o wprowadzenie propozycji ewentualnych zmian i uzupełnień do wniosku projektowego. Wniosek ten został przedstawiony Instytucji Pośredniczącej w czerwcu 2021 r. tj. w 9 miesięcy od rozpoczęcia wdrożenia samego systemu zarządzania wiedzą, co ma o tyle znaczenie, że jego uzasadnienie musiało oprzeć się na dojrzałych i rzetelnych argumentach. Wniosek został przyjęty i objęty aneksem nr POPC.02.03.01-00-0070/18-05 z dnia 22.12.2021r., a to zmieniło dalszą dynamikę realizacji projektu i pozytywnie wpłynęło na jego wyniki, choć pod presją napiętego i stresującego reżimu czasowego.

		<p>• Rozprzestrzeniająca się pandemia COVID-19 utrudniająca realizację założeń projektowych – sytuacja epidemiczna przyniosła wiele komplikacji w sposobie prowadzenia projektu, spowodowała opóźnienia we wszystkich aspektach jego realizacji i wymusiła konieczność dostosowywania się do nieznanych wcześniej uwarunkowań. W tych okolicznościach Beneficjent ujął we wspomnianym powyżej wniosku o zmiany prośbę o wydłużenie okresu realizacji projektu o 90 dni na podstawie art. 5 Ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z wystąpieniem COVID-19 w 2020 r. oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 r., poz. 2327).</p> <p>• przeszkody operacyjne mające związek z kompetencjami zespołu projektowego – przejściowe trudności notowano również przy osiągnięciu wszystkich funkcjonalności systemu zarządzania wiedzą i potencjałem naukowym. Podczas rozwiązywania zagadnień - zespół projektowy, składający się z osób wyposażonych w zróżnicowane umiejętności i kompetencje, nie był w stanie jednoznacznie stwierdzić, że wdrożone rozwiązania posiadają wszystkie pożądane funkcjonalności opisane w umowie z Wykonawcą. Momentem krytycznym w trakcie tego wdrożenia była konieczność ponownej migracji danych z bazy testowej na bazę produkcyjną, co zostało odnotowane w połowie grudnia 2021 w rejestrze ryzyk. Podniesiony alarm przełożył się na konieczność zwiększenia ilości spotkań roboczych z Wykonawcą wdrożenia w celu usunięcia problemów i przygotował grunt do wszczęcia bardzo drobiazgowego audytu wewnętrznego oraz wielokrotnego powtarzania testów akceptacyjnych.</p> <p>Wszystkie zidentyfikowane i opisane powyżej trudności i ryzyka na dzień zakończenia realizacji projektu zostały rozwiązane, a ryzyka zamknięte.</p> <p>Pozostały natomiast ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu, wśród nich pojawiają się:</p> <ul style="list-style-type: none"> • awarie infrastruktury pasywnej bądź aktywnej u Beneficjenta i w PPM, • niesolidność w świadczeniu usług objętych gwarancją i wsparciem związanych z utrzymaniem wdrożonych systemów, • słaba koordynacja zasobów ludzkich i ograniczenia w dostępności kadry w okresie optymalizacji wdrożenia oraz w czasie trwałości projektu, • niedostateczne przetestowanie rozwiązań przez nowe oprogramowanie przed procesami kolejnych aktualizacji systemu.
9.	Uzyskane korzyści	<p>Dzięki realizacji projektu powstają korzyści m.in. dla następujących grup odbiorców: 1. Pracownicy naukowcy, 2. Doktoranci, 3. Studenci, zwłaszcza skupieni w kołach naukowych, 4. Uczestnicy specjalistycznych kursów dla lekarzy i lekarzy dentystów, farmaceutów, pielęgniarek oraz pozostałych pracowników ochrony zdrowia, 5. Pracownicy podmiotów ochrony zdrowia i jednostek leczniczych 6. Przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym: specjaliści z zakresu zdrowia publicznego, pracownicy laboratoriów badawczych, projektanci urządzeń rehabilitacyjnych, aparatury badawczej, przedstawiciele firm farmaceutycznych i biotechnologicznych, 7) Pracownicy administracji publicznej, 8) Pacjenci i ich rodziny.</p> <p>Wśród licznych korzyści należy wymienić najważniejsze z nich:</p> <ul style="list-style-type: none"> • skonsolidowanie zasobów zawierających informacje sektora publicznego z zakresu medycyny i nauk o zdrowiu w oparciu o systemy o podobnych lub spójnych funkcjonalnościach w ramach Polskiej Platformy Medycznej z uwzględnieniem Portalu Zarządzania Wiedzą UJ CM, • zwiększenie dostępności cyfrowej zasobów nauki wysokiej jakości dla każdego, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zwłaszcza w zakresie wad wzroku, • zebranie w jednym miejscu informacji dotyczących naukowców, prowadzonych przez nich badań i powszechnie udostępnienie tych informacji, • podniesienie „widoczności” naukowego dorobku pracowników naukowych, • powszechna możliwość weryfikacji wyników badań naukowych i stosowanych terapii, • udostępnienie w szeroki sposób prac doktorskich w postaci cyfrowej i znaczące podniesienie ich widoczności, • ułatwienia dla produktywności badawczej, • stymulowanie powiązań i współpracy pomiędzy jednostkami badawczymi i samymi naukowcami, • łatwiejszy i szybszy transfer wiedzy zarówno pomiędzy ośrodkami badawczymi, jak i instytucjami publicznymi, przedsiębiorcami oraz obywatelami. <p>Generalizując:</p>

		<p>- wdrożenie systemu zarządzania wiedzą i potencjałem naukowym u Beneficjenta Projektu zapewnia (technologiczne, organizacyjne i objęte gwarancją bezpieczeństwa) warunki do składowania, przechowywania oraz ułatwiania dostępu do publikacji i wyników badań naukowych na prawach otwartej nauki z poszanowaniem praw autorskich i własności intelektualnej;</p> <p>- system został zaopatrzony w interfejsy API co pozwala na maksymalne zautomatyzowanie i zoptymalizowanie procesów pozyskiwania oraz wytwarzania informacji. System został wyposażony w funkcjonalności zorientowane na potrzeby użytkownika co sprawia, że ten kto wytwarza informacje lub ten kto z nich korzysta czuje komfort i zadowolenie.</p> <p>- zwiększenie potencjału jaki tkwi w zagregowanym serwisie medycznej informacji naukowej, który powstaje dzięki Polskiej Platformie Medycznej i przy wysiłku wszystkich zaangażowanych w to przedsięwzięcie instytucji jest nie do przecenienia.</p> <p>- wyposażenie systemu zarządzania wiedzą w takie narzędzia ontologiczne, jak np. ustrukturyzowany słownik MeSH w wersji polsko-angielskiej (Tęzaurus terminologiczno-pojęciowy) pomaga porządkować i odkrywać wiedzę oraz oddziaływać na wzrost innowacyjności.</p> <p>Wdrożony system posiada odpowiedni panel administracyjny, która pozwala zliczać odwiedziny, pobrania pełnych tekstów publikacji, odtworzenia materiałów multimedialnych oraz rejestrować różne zdarzenia, które następnie mogą być wykorzystane dla celów sprawozdawczych i promocyjnych.</p>
10.	E-usługi i rejestry z jakimi zintegrował się wytworzony system w ramach realizacji projektu	<p>W projekcie przyjęto, że niektóre z wymienionych w pkt. 5 API do udostępniania online zewnętrznych baz danych poprzez system PZW UJ CM oraz API do importowania danych zewnętrznych można uznać za ich integrację z e-usługami i rejestrami, są to:</p> <p><u>serwisy do pobierania informacji o liczbie cytowania danej publikacji:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ CrossRef, ▪ Web of Science, ▪ Scopus, <p><u>serwis do pobierania informacji o polityce Open Access czasopism naukowych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ SHERPA RoMEO <p><u>serwisy do pobierania informacji o wskaźnikach altmetrycznych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ PlumXMetrics ▪ Altmetric <p>Zgodnie z założeniami projektu nastąpiła również <u>integracja i synchronizacja z Polską Platformą Medyczną</u> na podstawie umowy z dnia 14.04.2022 r. zawartej między Beneficjentem niniejszego projektu a Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu jako Administratorem PPM.</p>
11.	Zapewnienie utrzymania projektu (w okresie trwałości)	Zapewnienie utrzymania projektu w okresie trwałości będzie finansowane ze środków własnych Beneficjenta i co roku zabezpieczone w planie finansowym.
12.	Doświadczenia związane z realizacją projektu	<p>1. etapowe zarządzanie projektem:</p> <p>Ścieżka inicjowania, opracowywania koncepcji oraz przygotowania dokumentacji wniosku projektowego oparta o przyjęte przez Program Operacyjny Polska Cyfrowa procedury, choć wymagała olbrzymiego nakładu pracy i determinacji, z dzisiejszej perspektywy jest warta szczególnego docenienia. Dzięki niej realizacja projektu w fazie wytwórczej i zamykającej mogła przebiegać w sposób kontrolowany, konsekwentny i harmonijny.</p> <p>2. dobór zespołu projektowego i właściwe osadzenie projektu w organizacji Beneficjenta:</p> <p>Realizacja projektu poskutkowała nawiązaniem ściślejszej współpracy pomiędzy oddziałami jednostki odpowiedzialnej za jego prowadzenie a innymi jednostkami Beneficjenta, zwłaszcza administracji ogólnouczelnianej. Zostały też wzmocnione relacje interpersonalne. Z uwagi na fakt, że projekt miał charakter wielopoziomowy i innowacyjny był realizowany przez pracowników Beneficjenta o zróżnicowanych kompetencjach, wyłonione w drodze zamówień publicznych podmioty zewnętrzne przy współudziale zewnętrznych ekspertów. Główne trudności polegały więc na koordynacji oraz właściwym monitorowaniu tej współpracy, ale szybko wdrożone i oparte na nowe technologie rozwiązania komunikacyjne pozwalały omijać przeszkody lub niwelować ich dotkliwość, co – już w warunkach zagrożeń epidemiologicznych – okazywało się sprawą wielce znaczącą. Ważną zdobyczą wynikającą z przemyślanych założeń wniosku projektowego i jego fazy realizacyjnej było to, że Biblioteka i jej pracownicy, jako pomysłodawcy projektu oraz Ośrodek Komputerowy i jego zespół – stali się istotnymi partnerami zdolnymi realizować</p>

		<p>innowacyjne przedsięwzięcia na rzecz całej społeczności uczelnianej. Zarówno cele, jak i zaplanowane produkty projektu tj. wdrożenie systemu zarządzania wiedzą, digitalizacja zasobów nauki i ich udostępnianie cyfrowe oraz popularyzacja idei otwartej nauki znalazły szerokie zrozumienie w całej organizacji Beneficjenta. Udział w tym przedsięwzięciu specjalistów od rozliczeń finansowych, zamówień publicznych, spraw kadrowych, kwestii prawnych, prowadzenia projektów oraz organizacji i promocji jak także członków Rady Projektu, złożonej m.in. z Przewodniczących Rad Dyscyplin reprezentujących nauki medyczne, farmaceutyczne i nauki o zdrowiu oraz władz Uczelni przy podejmowaniu decyzji strategicznych okazał się niezwykle istotny i zasługuje na szczególne podkreślenie.</p> <p>3. poszerzenie kompetencji i umiejętności reagowania na przewidywalne i nieprzewidywalne ryzyka</p> <p>Udział w realizacji projektu z zakresu IT oraz obszaru przetwarzania danych i udostępniania zasobów cyfrowych, które bardzo dynamicznie rozwijają się w Europie i na świecie, skłonił wszystkich przedstawicieli zespołów zadaniowych do poszerzenia wiedzy, zdobycia nowych kwalifikacji i profesjonalnego udoskonalenia. Sama świadomość uczestniczenia w projekcie, którego celami są wyższe standardy organizacji wiedzy o publikacjach, prowadzonych badaniach oraz osiągnięciach naukowych, polepszenie jakości serwisów medycznej informacji naukowej, zdynamizowanie procesu otwierania dostępu do zasobów nauki rzutuje na dalszy rozwój podobnych przedsięwzięć, które mogą być realizowane samodzielnie lub w partnerstwie. W tym miejscu należy podkreślić, że katalog wydatków kwalifikowalnych w projekcie realizowanym w ramach II osi priorytetowej Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 obejmował udział w szkoleniach, warsztatach, seminariach i konferencjach, z czego skorzystaliśmy zwłaszcza na pierwszych etapach realizacji projektu.</p> <p>Zarówno elastyczność w działaniach, delegowanie uprawnień, udrażnianie kanałów komunikacyjnych i ciągła ewaluacja procedur realizowanych przez powiązane jednostki w odniesieniu do zmieniającego się otoczenia były sposobem na przełamywanie schematycznego sposobu myślenia i szybkie reagowanie na zmiany, potrzeby czy problemy. Dzięki systematycznej analizie ryzyk udało się przewidzieć, a następnie znaleźć środki je łagodzące podejmując w odpowiednim czasie stosowne decyzje organizacyjne.</p> <p>4. dobra współpraca z zespołami projektów komplementarnych</p> <p>Pomimo, że projekt nie toczył się w partnerstwie z innymi instytucjami, to jednak jego założenia wymagały wręcz bardzo ścisłej współpracy z zespołami realizującymi podobne przedsięwzięcia, aby w rezultacie tych działań powstał efekt synergii. Doświadczenie to już procentuje i wzmacnia wzajemne relacje. Przykładem jest choćby fakt, że wokół wytworzonego w ramach projektu produktu pn. „System MeSH-Pol” wykuwa się mocna współpraca wieloosrodkowa, której celem jest stałe utrzymywanie polskiej wersji języka Medical Subject Headings w zgodzie z aktualnym międzynarodowym standardem.</p> <p>5. wsparcie ze strony Instytucji pośredniczej oraz sekretariatu KRMC:</p> <p>Podczas realizacji tak złożonego projektu wielokrotnie potrzebowaliśmy konsultacji o charakterze administracyjno-księgowym i porządkowo-organizacyjnym oraz koniecznych przy podejmowaniu decyzji strategicznych. W odpowiedzi otrzymaliśmy bardzo kompetentne, rzeczowe i życzliwe wsparcie, które pozwoliło uniknąć różnych błędów i rozwiązać wątpliwości w sposobie rozliczania wydatków, interpretacji uregulowań, prowadzeniu bieżącej sprawozdawczości, a co najważniejsze osiągnąć cele i planowane rezultaty tego przedsięwzięcia.</p>
--	--	---