# ***Digital Brain – cyfrowe zasoby Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie”***

# **raportu z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego**

# **za IV kwartał 2020 roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Digital Brain – cyfrowe zasoby Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie** |
| **Wnioskodawca** | Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie |
| **Beneficjent** | Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie |
| **Partnerzy** | Projekt nie jest realizowany w Partnerstwie |
| **Źródło finansowania** | Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 202014-2020: Oś Priorytetowa nr 2 „E-administracja i otwarty rząd”, Działanie nr 2.3 „Cyfrowa dostępność i użyteczność informacji sektora publicznego”, Poddziałanie nr 2.3.1 „Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki (typ projektu: cyfrowe udostępnienie zasobów nauki)”  Budżet Państwa (Ministerstwo Zdrowia, część 46) |
| **Całkowity koszt**  **projektu** | 7 374 959,91 zł |
| **Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne** | 7 374 959,91 zł |
| **Okres realizacji**  **projektu** | 01.08.2018 r. – 29.10.2021 r. |

## **Otoczenie prawne** <maksymalnie 1000 znaków>

Nie dotyczy

## **Postęp finansowy**

| **Czas realizacji projektu** | **Wartość środków wydatkowanych** | **Wartość środków zaangażowanych** |
| --- | --- | --- |
| 74% | 1. 73,4%  2. 78,0% | 94,8% |

### **Postęp rzeczowy** <maksymalnie 5000 znaków>

**Kamienie milowe**

| **Nazwa** | **Powiązane wskaźniki projektu [[1]](#footnote-1)** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Rzeczywisty termin osiągnięcia** | **Status realizacji kamienia milowego** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakończenie postępowania w celu wyłonienia wykonawców usług | - | **08-2018** | **12-2019** | **Osiągnięty**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  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** |
| Rekrutacja pracowników/oddelegowanie | - | **08-2018** | **12-2018** | **Osiągnięty**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  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**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  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**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  Opóźnienie w wyborze podmiotu zarządzającego projektem oraz trudności w pozyskaniu wykonawców (dostawców) poszczególnych części zadania. Często składane oferty przewyższały kwotą 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**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  Opóźnienia w wyborze dostawców sprzętu i oprogramowania (jw.). |
| Przeprowadzenie szkolenia | 7 – wartość docelowa: 3 szt. | **09-2018** | **12-2020** | **Osiągnięty**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  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, opóźnienie 3 bloku szkoleniowego wynika 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. |
| Zakończenie postępowania w celu wyłonienia dostawcy sprzętu i wyposażenia archiwum modułowego | - | **08-2018** | **07-2019** | **Osiągnięty**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  Opóźnienie w wyborze podmiotu zarządzającego projektem. |
| Odbiór powstałego archiwum modułowego na zasoby | - | **01-2019** | **07-2019** | **Osiągnięty**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  Opóźnienia w wyborze dostawców archiwum modułowego i wyposażenia. |
| Budowa portalu do udostępniania zasobów | 1 – wartość docelowa: 1,0 szt.  2 – wartość docelowa: 123 310,0 szt./rok  5 – wartość docelowa: 1,0 szt.  6 – wartość docelowa: 69 476,0 szt.  8 – wartość docelowa: 1,0 szt.  9 – wartość docelowa: 3,2 TB  10 – wartość docelowa: 1,0 szt. | **01-2019** | **10-2019** | **Osiągnięty**  PRZYCZYNY PRZEKROCZENIA TERMINU  Opóźnienie w wyborze podmiotu zarządzającego projektem. Opóźnienia w dostawach (wynikające z trudności pozyskania wykonawców) infrastruktury koniecznej do integracji oprogramowania. |
| Digitalizacja zasobów | 3 – wartość docelowa: 3,2 TB  4 – wartość docelowa: 69 476,0 szt. | **07-2021** | **-** | **W trakcie realizacji** |
| Działania informacyjno – promocyjne w trakcie realizacji projektu, zgodnie z planem | - | **07-2021** | **-** | **W trakcie realizacji**  DZIAŁANIA  Beneficjent przeprowadził postępowanie o udzielenie zamówienia na przygotowanie i przeprowadzenie kampanii promocyjno-informacyjnej dla Projektu. W dniu 02.06.2020 r. podpisano umowę z wykonawcą działań informacyjno-promocyjnych, który realizuje swoje zadania zgodnie z zapisami umowy (m.in. opracowano logotyp projektu oraz szatę graficzną portalu). CPPC z Beneficjentem przygotowało film promujący projekt (https://digitalbrain.ipin.edu.pl/materialy-informacyjne/film/), który był prezentowany w ramach Dni Otwartych Funduszy Europejskich (https://dniotwarte.eu/przyklady-projektow/najwieksza-na-swiecie-cyfrowa-kolekcja-mozgow-2). Wykonano i umieszczono w siedzibie Beneficjenta tablicę informacyjną dla projektu, a także opracowano i przygotowano plakat promujący projekt.  Ponadto, Projekt Digital Brain był promowany na konferencjach naukowych (III Krajowa Naukowo-Szkoleniowa Konferencja Biobanków Polskich,  Konferencja Stowarzyszenia Neuropatologów Polskich Neuropatologia,  Konferencja: "6th Congress of the European Academy of Neurology”, Konferencja w Glasgow „FENS 2020”, Konferencja SNP 2020) oraz publikowane były artykuły naukowe i prasowe (m.in. w miesięczniku Focus, w dzienniku Rzeczpospolita, Folia Neuropathologica, Clinical Neuropathology). Informacja o projekcie Digital Brain ukazała się na stronie Europejskiego Konsorcjum Biobankowego: http://www.bbmri-eric.eu/news-events/polish-brain-biobank/  Dodatkowo Beneficjent uzyskał „Polską Nagrodę Inteligentnego Rozwoju 2020” w kategorii „Instytut Przyszłości” za realizowany projekt przyznawaną przez Centrum Inteligentnego Rozwoju. Publikacja w Rzeczpospolitej w wersji papierowej jak i cyfrowej. Publikacja na portalu Rzeczo <https://rzeczo.pl/blog/2020/12/29/digital-brain-cyfryzacja-na-miare-xxi-wieku/>. Publikacja artykułu w Folia Neuropathologica „Morphological and ultrastructural changes in Herpes simplex encephalomyelitis: an attempt to determinate the etiological factor”, 2020, vol.58 (nr 2), s. 143-150. Publikacja artykułu w Folia Neuropathologica "POLG gene mutation. Clinico-neuropathological study", 2020; 58(40: 386-392. Publikacja artykułu w Clinical Neuropathology, "Digital Brain" - digital collection of the Institute of Psychiatry and Neurology in Warsaw, 2020, vol.39 (nr 5), s. 249-250. Wykład na konferencji Stowarzyszenia Neuropatologów Polskich <http://neuropath.pl/program/>. Zamieszczenie informacji na stronie Stowarzyszenia Neuropatologów Polskich https://www.snp.med.pl/2020/10/04/digital-brain/  Wydruk i posadowienie tablicy informacyjnej w budynku IPiN.  Utworzono stronę projektu Digital Brain https://digitalbrain.ipin.edu.pl  Utworzono fanpage projektu Digital Brain https://www.facebook.com/DigitalBrain.IPiN |

**Wskaźniki efektywności projektu (KPI)**

| **Nazwa** | **Jedn. miary** | **Wartość**  **docelowa** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego | szt. | 1,0 | 07-2021 | 1,0 |
| 1. Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego | szt./rok | 123 310,0 | 07-2022 | 0 |
| 1. Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego | TB | 3,2 | 07-2021 | 1,41 |
| 1. Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego | szt. | 69 476,0 | 07-2021 | 66 852,0 |
| 1. Liczba utworzonych API | szt. | 1,0 | 07-2021 | 1,0 |
| 1. Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego | szt. | 69 476,0 | 07-2021 | 57 044,0 |
| 1. Liczba przeprowadzonych bloków szkoleniowych | szt. | 3,0 | 07-2021 | 3,0 |
| 1. Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API | szt. | 1,0 | 07-2021 | 1,0 |
| 1. Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego | TB | 3,2 | 07-2021 | 1,36 |
| 1. Liczba wygenerowanych kluczy API | szt. | 1,0 | 07-2021 | 1,0 |

## **E-usługi A2A, A2B, A2C** <maksymalnie 2000 znaków>

| **Nazwa** | **Planowana data wdrożenia** | **Rzeczywista data wdrożenia** | **Opis zmian** |
| --- | --- | --- | --- |
| Nie dotyczy |  |  |  |

## **Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby** <maksymalnie 2000 znaków>

| **Nazwa** | **Planowana data wdrożenia** | **Rzeczywista data wdrożenia** | **Opis zmian** |
| --- | --- | --- | --- |
| Tzw. „kolekcja mózgów IPiN” | 07-2021 | - | Nie wprowadzono zmian |
| Bloczki parafinowe określonych struktur mózgu | 07-2021 | - | Nie wprowadzono zmian |
| Preparaty histologiczne i/lub immunochemiczne | 07-2021 | - | Nie wprowadzono zmian |
| Protokół badania neuropatologicznego, karta pobrania materiału, epikryza, wyniki badań laboratoryjnych/ sekcyjnych | 07-2021 | - | Nie wprowadzono zmian |

### **Produkty końcowe projektu** (inne niż wskazane w pkt 4 i 5) <maksymalnie 2000 znaków>

| **Nazwa produktu** | **Planowana data wdrożenia** | **Rzeczywista data wdrożenia** | **Komplementarność względem produktów innych projektów** |
| --- | --- | --- | --- |
| Baza danych naukowych – Digital Brain wraz z API (WebAPI) | 07-2021 | - | System bazodanowy będzie komplementarny z systemem KRONIK@.  Opis zależności:  W ramach projektu KRONIK@ zakładane jest stworzenie miejsca do długotrwałego przechowywania zasobów kultury i nauki, utworzenie repozytorium cyfrowych zasobów i budowę platformy integrującej wszystkie dotychczasowe portale w tym obszarze, wraz z wyszukiwarką umożliwiającą przeszukiwanie metadanych wszystkich zintegrowanych zbiorów. W ramach Digital Brain powstanie baza danych naukowych, która umożliwi dwustronną wymianę danych z produktami projektu KRONIK@. Założono, że docelowo baza danych Digital Brain zostanie zintegrowana z KRONIK@, w ten sposób, że moduł WWW udostępniający dane zewnętrznym użytkownikom będzie obsługiwany przez KRONIK@, a moduły administracyjny, zarządzania magazynem, transakcji magazynowych, kodów kreskowych, raportowy pozostanie w gestii bazy danych Digital Brain.  Status integracji:  Zakończenie projektu KRONIK@ planowane jest na koniec 10.2021, tj. po zakończeniu realizacji projektu Digital Brain (baza danych i portal udostępniający zasoby nauki digitalizowane w ramach projektu są już wykonane). W zawiązku z tym, integracja bazy danych Digital Brain z produktami projektu KRONIK@ będzie zaplanowana i implementowana w okresie trwałości (eksploatacji) efektów projektu z wykorzystaniem wykonanego API systemu Digital Brain. |

1. **Ryzyka**  <maksymalnie 2000 znaków>

**Ryzyka wpływające na realizację projektu**

| **Nazwa ryzyka** | **Siła oddziaływania** | **Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka** | **Sposób zarzadzania ryzykiem** |
| --- | --- | --- | --- |
| Wybór wykonawcy bazy danych  *zdarzenie dokonane* | ~~Niska~~ | ~~Duże~~ | * Wybór Wykonawcy będzie miał kluczowe znaczenie dla projektu. Wybór wykonawcy odbędzie się w trybie ustawy Prawo zamówień publicznych. Postępowanie przetargowe będzie prowadzone przez IPiN i jego dział zamówień publicznych, który posiada duże doświadczenie w prowadzeniu procedur w trybie ww. ustawy. W umowie przewidziane zostaną odpowiednie zabezpieczenia mające na celu ochronę IPiN przed niekorzystnym działaniem wybranego Wykonawcy. * Status ryzyka: Zamknięte |
| Opóźnienia w akceptacji produktów przez Komitet Sterujący i/lub Zarząd | Średnia | Małe | * Określenie precyzyjnych procedur w zakresie akceptacji produktów przez KS/Zarząd. * Ocena możliwości / opracowanie procedur zwołania Zarządu specjalnie w celu akceptacji produktów Jednostek Zadaniowych. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nastąpiła zmiana oceny ryzyka ze średniego na małe w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Brak zakładanego zaangażowania pracowników w uczestnictwo | Niska | Średnie | * Właściwe umocowanie Komitetu Sterującego Projektu. * Komunikacja celów oraz zakresu projektu w organizacji (np. poprzez spotkania z kluczowymi przedstawicielami IPiN oraz pracownikami). * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Brak dostępności lub niska jakość danych źródłowych koniecznych do opracowania produktów przez Jednostki Zadaniowe. | Niska | Średnie | * Opracowanie procedur przekazywania danych źródłowych. * Podejmowanie natychmiastowych interwencji przez Kierownika Projektu lub członków Komitetu Sterującego w przypadku stwierdzenia odmowy przekazania danych koniecznych do prowadzenia prac. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Zmiany zakresu prac projektowych  *zdarzenie dokonane* | ~~Średnia~~ | ~~Duże~~ | * Uzgodnienie szczegółowego zakresu prac – akceptacja Koncepcji Projektu. * Opracowanie procedury postępowania w przypadku konieczności wprowadzenia zmian do zakresu. * Przestrzeganie ustalonych procedur postępowania w zakresie zarządzania zmianą w projekcie. * Status ryzyka: Zamknięte |
| Brak wsparcia projektu w zakresie administracyjnym | Niska | Małe | * Precyzyjne przypisanie zadań w zakresie obowiązków administracyjnych do konkretnych członków Zespołu Projektowego oraz Jednostek Zadaniowych. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Nieuprawniony dostęp stron trzecich do dokumentacji projektowej | Niska | Duże | * Ustanowienie mechanizmów kontroli dostępu do dokumentacji oraz jej nośników zarówno po stronie IPiN jak i wybranych Wykonawców Zadań (np. przechowywanie elektronicznych wersji w wydzielonych miejsca na dyskach sieciowych z ograniczonymi prawami dostępu). * Ograniczenie dostępu do dokumentacji stanowiącej tajemnicę IPiN do określonego kręgu osób. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Zapewnienie finansowania projektu | Niska | Średnie | * 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. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nastąpiła zmiana oceny ryzyka z dużego na średnie w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Zmiana celów projektu w trakcie trwania projektu  *zdarzenie dokonane* | ~~Niska~~ | ~~Duże~~ | * Udokumentowanie celów projektu oraz uzyskanie ich formalnej akceptacji ze strony Komitetu Sterującego i Zarządu. * Opracowanie mechanizmu identyfikacji i wprowadzania zmian do koncepcji projektu. * Status ryzyka: Zamknięte |
| Zmiana kluczowych osób zaangażowanych w projekt po stronie IPiN | Średnia | Małe | * Powołanie nowych osób ze strony IPiN do uczestnictwa w projekcie. * Komunikacja celów, zakresu i stanu zaawansowania projektu dla nowych członków Komitetu Sterującego. * Określenie wysokiego priorytetu dla projektu. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Zmiana założeń planów rządowych dotyczących funkcjonowania i rozwoju sektora nauki/zdrowia w Polsce | Wysoka | Małe | * Informowanie przedstawicieli Ministerstwa Nauki/Zdrowia o zakresie i celach projektu. * Uzyskanie gwarancji finansowania projektu w przypadku uzyskania dofinansowania ze strony Ministerstwa Zdrowia. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Opóźniania realizacji projektu w wyniku nie rzetelności wykonawców i dostawców usług | Średnia | Małe | * Harmonogram projektu został skonstruowany tak, by zawierać bufor bezpieczeństwa czasowego. * Jednocześnie należy zastosować odpowiednie zapisy nakładające na wykonawców kary związane z nierzetelnością. * Stały nadzór nad jakością oraz terminami realizacji prac zlecanych zewnętrznym Wykonawcą. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |
| Brak rozpoczęcia prac projektowych w terminie spowodowany opóźnieniem w podejmowaniu decyzji przez IPiN (np. decyzji dotyczących podziału zamówień publicznych)  *zdarzenie dokonane* | ~~Niska~~ | ~~Duże~~ | * Jak najszybsze zatwierdzenie dokumentów projektowych przez Zarząd IPiN. * Powołanie struktur projektowych. * Ustalenie aktualnego harmonogramu i następnie akceptacja jedynie jego modyfikacji (brak konieczności tworzenia nowego harmonogramu). * Status ryzyka: Zamknięte |
| Niedotrzymywanie terminów prac zawartych w harmonogramie projektu | Średnia | Małe | * Prowadzenie kontroli terminowości realizowanych prac przez poszczególne Jednostki Zadaniowe. Bieżąca i dokładna analiza raportów statusowych, udział członków Komitetu Sterującego a przede wszystkim Koordynatora Projektu w pracach Jednostek Zadaniowych. * Efekt: oczekiwane zmniejszenie siły oddziaływania i prawdopodobieństwa wystąpienia ryzyka. * Nie nastąpiła zmiana oceny ryzyka w stosunku do ostatniego okresu sprawozdawczego. * Status ryzyka: Otwarte |

**Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa ryzyka** | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarzadzania ryzykiem |
| Awaria serwerów | duża | małe | Backup danych |
| Włamanie do systemu i kradzież danych | duża | małe | Odpowiednie zabezpieczenia systemu |

1. **Wymiarowanie systemu informatycznego**

Nie dotyczy

1. **Dane kontaktowe:**

dr n med. Tomasz Stępień, Zakład Neuropatologii, Instytut Psychiatrii i Neurologii

Kontakt: tstepien@ipin.edu.pl, tel. 45-82-786, 514-959-379

1. Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE [↑](#footnote-ref-1)