

# Projekty e-zdrowia lub projekty kompleksowe zawierające elementy e-zdrowia w ramach Funduszy Europejskich dla Regionów 2021-2027 – formularz opiniowania

Przedmiotem wniosku o opinię jest

- projekt e-zdrowia

1. Nazwa projektu, oś priorytetowa, działanie

UZUPEŁNIENIE: Nazwa Projektu: „Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia”. Cel polityki: Polityka ochrony zdrowia, CEL GŁÓWNY 1: Dostosowanie opieki zdrowotnej do uwarunkowań demograficznych, epidemiologicznych i ekonomicznych; Cel kierunkowy 1.1. Uzupełnienie istniejących niedoborów, podnoszenie jakości i ulepszanie warunków świadczenia usług zdrowotnych oraz Cel kierunkowy 1.3. Rozwijanie e-usług w ochronie zdrowia Priorytet FEPZ – Priorytet 1 – Fundusze Europejskie na rzecz przedsiębiorczego Pomorza Zachodniego Cel szczegółowy - EFRR.CP1.II - Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych Działanie - FEPZ.01.05 Rozwój i podnoszenie jakości e-usług sektora publicznego

2. Zakres i cel projektu

Celem projektu jest wdrożenie sztucznej inteligencji oraz elektronicznych zleceń i opisów w diagnostyce Radiologicznej. Nastąpi wdrożenie oprogramowania wykorzystującego AI do analizy danych obrazowych oraz automatycznie dokumentującego wyniki badań i wymieniającego dane pomiędzy SPZOZ, wykorzystując również Platformę P1 w obszarach, w których jej funkcjonalność na to pozwala. Rezultatem projektu będzie m.in. wytworzenie dokumentów stanowiących EDM (opisy badań diagnostycznych), które będą indeksowane w systemie P1. W ramach projektu zostaną wdrożone moduły diagnostyczne, które nie są realizowane w ramach PUI (KPO), co zapewni komplementarność obu projektów. Na potrzeby systemu powstanie repozytorium, które zapewni usługę przechowywania własnej dokumentacji medycznej wszystkim SPZOZ z terenu województwa do niego włączonym. Potrzeba realizacji wynika z ograniczonej dostępności kadry medycznej. Automatyzacja procesów pozwoli racjonalizować koszty i poprawić jakość i skuteczność leczenia.

3a. Skala oddziaływania

- regionalna

3b. Docelowy zasięg działania proponowanych rozwiązań

- placówki w regionie  
Liczba placówek: 8

4. Grupa docelowa (wybrać właściwe kategorie):

kadra medyczna (wskazać jakie grupy zawodowe)

TAK

lekarze specjaliści (w szczególności radiolodzy, onkolodzy, interniści), • lekarze dyżurni, • technicy elektroradiologii, fizycy medyczni. • pielęgniarki uczestniczące w procesie diagnostycznym, • personel administracyjny i techniczny wspierający obsługę systemów HIS/RIS/PACS oraz platformy AI

pacjenci (wskazać problem zdrowotny oraz szacowaną ilość pacjentów, których może dotyczyć)

TAK

Projekt może objąć osoby z podejrzeniem lub rozpoznaniem chorób wymagających diagnostyki obrazowej i pogłębionej analizy danych medycznych, w szczególności: pacjentów onkologicznych i pozostałych pacjentów kierowanych na badania radiologiczne (TK, MR, RTG). Rzetelne oszacowanie ilości pacjentów objętych usprawnieniem procesu leczenia wymaga precyzyjnego wskazania również katalogu badań, wspartych algorytmami AI pozyskanymi w projekcie, co będzie określone na etapie Analizy Wymagań, po przeprowadzonym rozpoznaniu rynkowym. Zakłada się jednak, że mając na względzie całościową funkcjonalność budowanego systemu, szerszą niż tylko algorytmy AI do oceny obrazów, ilość pacjentów na których oddziaływać będzie usprawnienie procesu leczenia będzie nie mniejsza, niż ilość kluczowych badań radiologicznych zakładanego partnera wiodącego, czyli ok. 30 tys. rocznie.

inni (wskazać kto i szacowaną liczebność grupy)

NIE

5. Zgodność z kierunkami działań wyznaczonymi przez krajowe i europejskie dokumenty strategiczne (Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, Country Specific Recommendation w ramach Semestru Europejskiego, Program Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027), w tym w zakresie założeń polityki bezpieczeństwa indywidualnych danych o zdrowiu (ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679, Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), Ustawa o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2023 r. poz. 57, z późn. zm.), ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW w sprawie Krajowych Ram interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych, Ustawa o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 913, z późn. zm.)

W ramach projektu wdrożony zostanie system zgodny z kierunkami działań określonymi w dokumentach „Zdrowa Przyszłość”, Programie Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022–2027 oraz zaleceniami dla Polski w ramach Semestru Europejskiego. Uwzględni on założenia polityki bezpieczeństwa danych zdrowotnych zgodnie z RODO, ustawą o ochronie danych osobowych, ustawą o informatyzacji, Krajowymi Ramami Interoperacyjności oraz ustawą o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa. Projekt rozwijając zastosowanie AI w ochronie zdrowia, przyczyni się do przyspieszonej transformacji cyfrowej i zastosowania zaawansowanych technologii w ochronie zdrowia a także wspierając cyfrową wymianę danych medycznych wpłynie na rozwój cyfryzacji procesów administracyjnych i publicznych. Zapewni jednocześnie interoperacyjność systemów, ochronę prywatności i bezpieczeństwo przetwarzania danych medycznych. Ze względu na ograniczenie ilości znaków, istnieje możliwość uzupełnienia treści dot. zgodności o bardziej wyczerpujący opis.

6. Komplementarność lub spójność z dotychczas podejmowanymi rozwiązaniami na poziomie podmiotu leczniczego lub - jeśli dotyczy - na poziomie właściwym dla danego organu prowadzącego czy założycielskiego, np. na poziomie JST

Projekt stanowi kontynuację oraz rozwinięcie działań zrealizowanych w projekcie „Zachodniopomorskie e-Zdrowie” (2018-2023). Wykorzysta i rozwine istniejącą infrastrukturę teleinformatyczną oraz wdrożone systemy dziedzinowe (HIS, RIS, PACS), zapewniając ich integrację z regionalnym repozytorium danych medycznych (RRDM) oraz wirtualnym środowiskiem (Wirtualnym Szpitalem) będącym elektroniczną platformą opartą na standardach interoperacyjności, łącząca podmioty lecznicze m.in. z „Platformą AI”. Projekt jest spójny technologicznie i organizacyjnie z wcześniejszymi działaniami, a jego realizacja przyczynia się do pogłębienia interoperacyjności, zwiększenia efektywności diagnostycznej oraz wdrożenia innowacyjnych usług cyfrowych zgodnych z krajowymi i europejskimi standardami.

7. Powiązanie rozwiązań proponowanych w projekcie z istniejącymi systemami (np. uwarunkowania interoperacyjności, uwarunkowania techniczne, tworzenie EDM zgodnej z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA oraz udostępnianie EDM zgodnie z profilami IHE)

Projekt „Zachodniopomorskie AI dla Zdrowia” będzie rozwinięciem funkcjonalności pozyskanych we wcześniejszym projekcie. Projekt wytworzy system, zapewniający interoperacyjność zgodnie ze standardami HL7 FHIR, HL7 CDA (PIK HL7 CDA) oraz IHE XDS.b, umożliwiając tworzenie i udostępnianie EDM zgodnie z wymaganiami krajowymi oraz osiągnięciem integrację z systemem P1. Będzie również komplementarny wobec Platformy Usług Inteligentnych (PUI). W przypadku dostępności środków i gotowości technologicznej, na etapie analizy wymagań rozważona zostanie możliwość szerszej integracji systemu z PUI. W ramach projektu zostaną sfinansowane niezbędne działania, których celem jest zapewnienie, aby podmioty w nim uczestniczące przekazywały dokumenty stanowiące EDM wytworzoną w projekcie do systemu P1.

8. Typ projektu - należy wskazać dominujący typ projektu  
organizacja systemu opieki zdrowotnej z udziałem nowoczesnych technologii

9. Przewidywane efekty (informacja na temat planowanych skutków zrealizowanych w projekcie działań)  
Projekt przyczyni się do zwiększenia dostępności i jakości usług diagnostycznych poprzez wdrożenie nowoczesnych rozwiązań opartych na sztucznej inteligencji (AI) w obszarze radiologii. Zastosowanie algorytmów AI umożliwi szybszą i bardziej precyzyjną analizę danych obrazowych, wspierając proces diagnostyki i podejmowanie decyzji klinicznych. Integracja z systemem P1 oraz zgodność z krajowymi standardami interoperacyjności (HL7 FHIR, CDA, IHE) zapewnią pełne wykorzystanie potencjału danych medycznych i bezpieczną wymianę informacji między podmiotami leczniczymi. Pacjenci uzyskają dostęp do

wyników badań poprzez istniejące rozwiązania krajowe (login.gov.pl), umożliwiające bezpieczne logowanie i kontrolę udostępniania danych. Efektem projektu będzie skrócenie czasu diagnostyki, szybsze rozpoczęcie leczenia oraz poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia w regionie, dotkniętym niedoborem specjalistów radiologów i wzrostem zachorowań onkologicznych.

10. Wskaźniki (należy wskazać min. po 1 wskaźniku produktu i rezultatu, ich wartości bazowe oraz docelowe)

Wskaźnik produktu: - Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług cyfrowych: wartość bazowa 0, docelowa 4 - Liczba podmiotów udostępniających dane online: wartość b: 0, d: 5 - Liczba usług publicznych online o dojrzałości 4: wartość b: 0, d: 1 - Liczba podmiotów wspartych w zakresie cyberbezpieczeństwa: wartość b: 0, d: 5 - Liczba rozwiązań wykorzystujących dane sektora publicznego: wartość b: 0, d: 1 - Liczba instytucji publicznych wspartych w tworzeniu usług cyfrowych: wartość b: 0, d: 5 Wskaźnik rezultatu: - Liczba użytkowników nowych i zmodernizowanych usług cyfrowych: wartość b: 0, d: 50; Wskaźniki rezultatu specyficzne: - liczba podmiotów przekazujących co najmniej 95% komunikatów o zdarzeniu medycznym wytworzonych w projekcie do centralnego systemu P1: wartość b: 0, d: 5; -liczba podmiotów udostępniających co najmniej 95% dokumentów EDM wytworzonych w projekcie przez centralny system P1; wartość b: 0, d: 5;

11. Czy podobne rozwiązania są/ były stosowane? (należy zaznaczyć, jeśli dotyczy)  
NIE

12. Okres realizacji projektu: Od  
2025-12-31

Do  
2028-12-31

13. Etapy realizacji projektu (tzw. kamienie milowe)

Etap 1: Przygotowanie koncepcji (Q4 2025 - Q1.2026) - opracowanie modelu realizacyjnego, koncepcji technicznej i harmonogramu. Etap 2: Analiza i projektowanie (Q1-Q2 2026) - identyfikacja potrzeb podmiotów leczniczych, projekt architektury systemu AI, repozytorium danych (RRDM) i integracji z HIS/RIS/PACS. Etap 3: Budowa i konfiguracja (Q3-Q4 2026) - zakup infrastruktury, budowa RRDM i platformy Wirtualnego Szpitala, konfiguracja komponentów AI. Etap 4: Wdrożenie i testy (Q1-Q3 2027) - integracja z systemami dziedzinowymi, testy interoperacyjności (HL7 FHIR, CDA, IHE), uruchomienie produkcyjne. Etap 5: Szkolenia (Q3-Q4 2027) - szkolenia dla personelu medycznego i technicznego. Etap 6: Ewaluacja i rozwój (2028) - ocena efektów, optymalizacja działania, aktualizacje funkcjonalne

14. Szacunkowe koszty (PLN) (należy wskazać główne kategorie kosztowe i kwoty)

Wartość projektu ogółem: 21 500 000 zł, z tego: - Dofinansowanie FEPZ 2021-2027: 18 275 000 zł - środki własne jednostek organizacyjnych województwa (poza budżetem): 3 225 000 zł

15a. Beneficjent oraz - jeśli dotyczy - partnerzy

Beneficjent: WOJEWÓDZTWO ZACHODNIOPOMORSKIE Partnerzy: 1. Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie 2. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie 3. Zachodniopomorskie Centrum Onkologii 4. Regionalny Szpital w Kołobrzegu 5. Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie 6. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie 7. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach 8. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie

15b. Podmioty odpowiedzialne za realizację (wypełnić, jeśli podmiot odpowiedzialny za realizację jest inny niż beneficjent; dodatkowo opisać relację łączącą beneficjenta oraz podmiot odpowiedzialny za realizację - organ założycielski, organ prowadzący, inne - jakie )

WOJEWÓDZTWO ZACHODNIOPOMORSKIE - podmiot tworzący dla partnerów

16. Osoba do kontaktu w sprawie projektu (imię, nazwisko, telefon, e-mail)

WOJCIECH KRĘT Tel. 91 452 86 92 e-mail: wkret@wzp.pl