**Zarządzenie Nr 46/10**

**Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**z dnia 23.08.2010 r.**

**w sprawie powołania, określenia zadań i struktury Komitetu Sterującego**

**do zarządzania projektem pt. „Przebudowa i Rozbudowa USK”**

 Na podstawie § 42 ust.3 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, zarządzam co następuje:

§ 1

**Powołuję Komitet Sterujący w składzie** :

1. Przewodniczący - prof. dr hab. Zenon Mariak – Prorektor ds. Klinicznych i Kształcenia Podyplomowego UMB,
2. Z-ca Przewodniczącego – prof. dr hab. Marek Rogowski,
3. Członek Komitetu – mgr Konrad Raczkowski - Kanclerz UMB,
4. Członek Komitetu– dr n. med. Bogusław Poniatowski – Dyrektor USK UMB,
5. Członek Komitetu – prof. dr hab. Jan Górski,
6. Członek Komitetu – prof. dr hab. Adam Krętowski,
7. Członek Komitetu – mgr Wiesława Kowieska – Czech – Kierownik Działu Organizacji i Kontroli UMB.

§ 2

**Organizacja Zarządzania Projektem**

Organizacja zarządzania Projektem uwzględnia zaangażowanie wszystkich stron kluczowych dla realizacji Projektu Inwestycji poprzez podział zadań i ról w procesie realizacji Projektu. Wszystkie zainteresowane strony, aby mogły właściwie zaangażować się w projekt, powinny mieć sprecyzowane zadania w następujących kwestiach:

 - co zamierza się osiągnąć,

 - dlaczego jest to niezbędne,

 - w jaki sposób założony rezultat ma być osiągnięty oraz jakie są ich obowiązki.

Struktura zarządzania Projektem przewiduje:

 - poziom strategiczny - Komitet Sterujący, reprezentujący Inwestora (Właściciela

 Projektu),

 - poziom operacyjny - Z-ca Kanclerza ds. Technicznych, Dział Inwestycji (Sekcja

 Przygotowania i Realizacji Inwestycji, Sekcja Dokumentacji i Rozliczeń Inwestycji) –

 odpowiedzialny za realizację i wyniki osiągnięte w wyniku realizacji Projektu,

 - strukturę Wsparcia Projektu – obejmującą zarządzanie konfiguracją Projektu we

 współpracy z Z-cą Kanclerza ds. Technicznych, Działem Inwestycji (Sekcja

 Przygotowania i Realizacji Inwestycji, Sekcja Dokumentacji i Rozliczeń Inwestycji).

Struktura wsparcia projektu obejmuje udział kompetentnych jednostek administracji UMB (Właściciela Projektu) w procesie merytorycznego wsparcia zarządzania Projektem, w tym:

 - Dział Finansowo- Księgowy,

 - Dział Organizacji i Kontroli,

 - Sekcja Wyposażenia Inwestycyjnego,

 - Sekcja ds. Zamówień Publicznych.

O zakresie wsparcia Projektu decyduje Komitet Sterujący w ramach przydzielania do Projektu zasobów wymaganych przez Plan Projektu/Plany Etapów. W takim przypadku Komitet Sterujący określa zakres zadań do realizacji w ramach zarządzania projektem przez:

- przydzielone Struktury Wsparcia,

- udział w procesie realizacji Projektu Użytkownika Beneficjenta Końcowego Projektu – odpowiedzialnego za określenie potrzeb na etapie definiowania efektów rzeczowych Projektu, - kontakt i współpracę Użytkownika z zespołem projektowym (Wykonawcą projektu budowlanego i projektów wykonawczych) i Działem Inwestycji (Sekcją Przygotowania i Realizacji Inwestycji, Sekcją Dokumentacji i Rozliczeń Inwestycji),

- monitorowanie rozwiązań w zakresie funkcjonalności, jakości oraz standardów użytkowania (w szczególności uzgodnienie wymagań w zakresie rozwiązań funkcjonalnych, techniczno-technologicznych, użytkowych na etapie koncepcji wielobranżowej, w tym uzgodnienie przejściowej oraz docelowej alokacji Klinik i obiektów technicznych Szpitala na etapie Specyfikacji Technicznych Wykonania i Odbioru Robót i planowania sieciowego Projektu) oraz opracowanie wykazów wymaganego wyposażenia, wraz ze sporządzeniem Opisu Przedmiotu Zamówienia/OPZ/ i udział na etapie zagospodarowania efektów rzeczowych projektu / odbiór etapu, odbiór końcowy, wdrożenie /,

- nadzór Projektu – niezależny od Z-cy Kanclerza ds. Technicznych, Działu Inwestycji (Sekcja Przygotowania i Realizacji Inwestycji, Sekcja Dokumentacji i Rozliczeń Inwestycji).

Zakres nadzoru obejmuje:

- ocenę zgodności realizacji projektu z Programem Medycznym; założeniami Projektu, w tym wytycznymi Użytkownika,

- ocenę kontroli zagrożeń,

- ocenę właściwości realizacji procedur, w tym w zakresie Wsparcia Projektu, przestrzegania wymagań i ograniczeń prawnych, prawidłowości sporządzania i prowadzenia dokumentacji Projektu, w tym dokumentacji finansowej.

Nadzór Projektu pozostaje w dyspozycji Komitetu Sterującego.

§ 3

**Rektor Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku** kontaktuje się w imieniu Projektuz otoczeniem zewnętrznym, w tym w zakresie promocji Projektu lub rozpowszechniania (udzielania informacji). Rektor sprawuje ogólny nadzór nad realizacją projektu, zatwierdza, na wniosek Komitetu Sterującego, kluczowe dokumenty i etapy Projektu, przedkłada informacje do decyzji Senatu.

**Komitet Sterujący** odpowiada przed Rektorem Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku za ogólne ukierunkowanie i zarządzanie strategiczne Projektem. Komitet Sterujący posiada uprawnienia decyzyjne i ponosi odpowiedzialność za Projekt w granicach delegowania ich przez Rektora (Zlecenie Przygotowania Projektu).

§ 4

**Szczegółowy zakres Zadań Komitetu Sterującego**

Komitet Sterujący akceptuje wszystkie główne plany oraz zezwala na wszelkie odchylenia od zatwierdzonych Planów Etapów Projektu w zakresie zatwierdzonych przez Rektora tolerancji dla Projektu. W tym zakresie, w przypadkach wynikających z delegowanych uprawnień Komitet Sterujący dokonuje rekomendacji, do decyzji Rektora. Komitet ostatecznie akceptuje i przedstawia do zatwierdzenia przez Rektora (Właściciela Projektu) zakończenie każdego etapu Projektu i zezwala na rozpoczęcie etapu następnego. Zapewnia, aby zostały przydzielone niezbędne zasoby oraz jest arbitrem we wszelkich konfliktach w Projekcie i negocjuje rozwiązania problemów dotyczących projektu i podmiotów zewnętrznych.

**1. Komitet Sterujący na etapie Planowania Projektu:**

 1/ zezwala na rozpoczęcie Projektu przez akceptację Założeń Programu Inwestycji,

 2/ potwierdza z Rektorem tolerancje dla projektu,

 3/ określa zewnętrzne ograniczenia Projektu, np. nadzór jakości, nadzór finansowy,

 4/ akceptuje kompletny Plan Projektu, zapewniając jego zgodność z odpowiednimi

 standardami i polityką Uniwersytetu Medycznego /programem medycznym oraz

 potrzebami użytkownika USK UMB, a także z wszelkimi zawartymi umowami

 w ramach projektu,

5/ przydziela dla Projektu zasoby wymagane przez Plan Projektu/ Plany Etapów.

 **2. Komitet Sterujący w trakcie realizacji Projektu:**

1/ zapewnia ogólne wytyczne i strategiczne zarządzanie Projektem, zapewniając,

 aby przebiegał on w określonych ramach wynikających z zatwierdzonego Planu

 Projektu, harmonogramów realizacji Projektu i ze zdefiniowanych ograniczeń,

 2/ dokonuje przeglądu każdego zakończonego etapu prac, akceptuje jego

 zakończenie rekomenduje do zatwierdzenia przez Rektora oraz zezwala na

 przejście do następnego etapu,

 3/ dokonuje przeglądu i zatwierdzenia Planów Etapów oraz Planów Nadzwyczajnych,

 w zakresie wymaganym uzyskuje decyzję Rektora,

 4/ pełni rolę „właściciela” zidentyfikowanych zagrożeń /ryzyka/, zgodnie

 z delegowaniem na etapie planu Projektu/ Planów Etapów – oznacza to

 odpowiedzialność za monitorowanie zagrożenia oraz doradzanie Z-cy Kanclerza ds.

 Technicznych w przypadku zmian statusu zagrożenia /w szczególności

 w przypadku zagrożeń pozostających poza kontrolą Z-cy Kanclerza ds.

 Technicznych/, a takżepodejmuje w razie potrzeby działania mające na celu

 łagodzenie zagrożenia,

 5/ zezwala na wprowadzanie zmian, w tym w zakresie niezbędnym/ poza

 zatwierdzonymi tolerancjami dla Projektu, uzyskuje decyzję Rektora,

 6/ zapewnia zgodność projektu z dyrektywami Rektora i/lub Senatu UMB.

**3. Komitet Sterujący na końcu Projektu:**

1/ nadzoruje prawidłowość wykonania Projektu i dostarczenia wszystkich produktów

 Projektu,

 2/ nadzoruje spełnienie wszystkich Kryteriów Akceptacji,

 3/ akceptuje Raport Końcowy Projektu i rekomenduje jego przyjęcie Rektorowi i/lub

 Senatowi UMB,

 4/ podejmuje decyzje dotyczące Zaleceń Działań Następczych oraz przekazuje je

 właściwemu kierownictwu,

 5/ przekazuje powiadomienie o zamykaniu Projektu Rektorowi i Senatowi UMB.

Komitet Sterujący jest „właścicielem” procesu Zarządzania Strategicznego Projektem. Komitet Sterujący ponosi ostateczną odpowiedzialność za zagwarantowanie, że Projekt prowadzony jest w sposób właściwy, zapewniający dostarczenie pożądanego rezultatu o wymaganej jakości, w celu zrealizowania założeń Programu Medycznego i uzasadnienia ekonomicznego /ocena ekonomicznej efektywności inwestycji/ przedstawionego w Planie Projektu. W zależności od złożoności oraz ryzyka Projektu Komitet Sterujący może podjąć decyzję o delegowaniu niektórych obowiązków związanych z Nadzorem Projektu. Komitet Sterujący podejmuje decyzje w drodze konsensusu, w przypadku braku konsensusu ostateczna decyzja należy do Przewodniczącego Komitetu Sterującego.

§ 5

**Szczegółowy Zakres Obowiązków Przewodniczącego Komitetu Sterującego:**

1. Organizuje pracę, posiedzenia Komitetu Sterującego i przewodniczy im. W razie nieobecności Przewodniczącego pracom Komitetu przewodniczy Zastępca Przewodniczącego.
2. Nadzoruje opracowywanie Założeń Planu Projektu oraz Oceny Efektywności Ekonomicznej Projektu.
3. Akceptuje główne założenia Projektu: harmonogram rzeczowo – finansowy Projektu, /koszty nadzoru Inwestorskiego i rozliczenia Inwestycji/, akceptuje wydatki oraz monitoruje i kontroluje postępy Projektu w ramach oceny końcowej każdego z etapów Projektu.
4. Monitoruje i analizuje ryzyka Projektu we współpracy z Z-cą Kanclerza ds. Technicznych, przeciwdziała, w ramach prac Komitetu Sterującego, zagrożeniom i ogranicza wpływ zagrożeń na jakość Projektu.
5. Organizuje i monitoruje pracę Zespołów Wsparcia na etapie przygotowania, realizacji i zakończenia Projektu, w tym w zakresie udziału Beneficjenta Końcowego/ Użytkownika USK.
6. Dokonuje, w ramach prac Komitetu Sterującego, przeglądu i akceptacji Planów Etapów oraz Planów Nadzwyczajnych, w zakresie wymaganym uzyskuje decyzję Rektora. Zapewnia zgodność projektu z dyrektywami Rektora i/lub Senatu UMB.
7. Deleguje zalecenia Kierownictwu Projektu/ Z-cy Kanclerza ds. Technicznych przyszłych działań związanych z Projektem, w przypadku przekroczenia określonych granic tolerancji Projektu /terminy, zakres rzeczowy, finansowanie Projektu/.
8. Deleguje zalecenia i zadania Strukturze Wsparcia Projektu.
9. Akceptuje i rekomenduje Rektorowi do zatwierdzenia raporty z poszczególnych etapów Projektu zgodnie z Planem Projektu i harmonogramem.
10. Akceptuje Raport Końcowy Projektu i dokumentację zamknięcia Projektu i rekomenduje do zatwierdzenia Rektorowi;
11. Podejmuje decyzję o skierowaniu raportów, w tym raportu Końcowego Projektu do Rektora i/lub Senatu UMB.

§ 6

**Zarządzanie operacyjne projektem**

Odpowiedzialnym za zarządzanie projektem na poziomie operacyjnym jest Z-ca Kanclerza ds. Technicznych.

§ 7

Traci moc Zarządzenie Nr 72/08 Rektora UMB oraz Zarządzenie Rektora Nr 10/09 UMB.

 § 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

 Rektor

 prof. dr hab. Jacek Nikliński