

**raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego  
za IV kwartał 2020 roku**

(dane należy wskazać w zakresie odnoszącym się do okresu sprawozdawczego)

<b>Tytuł projektu</b>	„openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”
<b>Wnioskodawca</b>	Warszawski Uniwersytet Medyczny
<b>Beneficjent</b>	Warszawski Uniwersytet Medyczny
<b>Partnerzy</b>	
<b>Źródło finansowania</b>	<p>Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020: 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 II projektu: cyfrowe udostępnienie zasobów nauki).</p> <p>Budżet UE – 4 377 246, 40 PLN (84,63 %)</p> <p>Budżet państwa: 794 969,60 PLN (15,37 %)</p> <p>Budżet państwa, część 46</p>
<b>Całkowity koszt projektu</b>	5 172 216 PLN
<b>Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne</b>	5 172 216 PLN
<b>Okres realizacji projektu</b>	01-06-2020 – 31-05-2023

**1. Otoczenie prawne** <maksymalnie 1000 znaków>

Projekt jest przygotowany do realizacji pod względem zgodności z otoczeniem prawnym. Realizacja niniejszego Projektu nie wymaga dokonania zmian ustawowych lub na poziomie rozporządzenia Rady Ministrów

## 2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
19,44 %	1. Wartość wydatków poniesionych w projekcie w stosunku do całkowitego kosztu projektu - 1,53 %. 2. wartość wydatków kwalifikowalnych wykazanych w zatwierdzonych wnioskach o płatność w stosunku do wartości umowy w części środków kwalifikowalnych – 0,49 % 3. wartość wydatkowanych kwalifikowalnych poniesionych w projekcie w stosunku do wartości umowy o dofinansowanie w części środków kwalifikowalnych - 1,53 %	23,21 %

## 3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

### Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Zakup i instalacja sprzętu i oprogramowania do digitalizacji, oraz obróbki obrazu		07-2020		w trakcie realizacji  Termin realizacji kamienia milowego został zgłoszony do CPPC w dniu 07.09.2020r. i czeka na akceptację. Przekroczenia planowanego terminu realizacji kamienia milowego spowodowane jest bardzo szczegółowymi procedurami WUM i rzetelnym ich przestrzeganiem oraz brakami kadrowymi związanymi z nieobecnościami na skutek choroby, kwarantanny i izolacji z powodu pandemii COVID-19.
Wybór Inżyniera Kontraktu i podpisanie Umowy		08-2020	10-2020	osiągnięty  Wyboru ofert w postępowaniu przetargowym "Inżynier kontraktu projektu openCARDIO" AZP/Z-023/2020 dokonano i ogłoszono 07.10.2020. Umowę na usługę Inżyniera Kontraktu podpisano 26.10.2020.
Opracowanie wymagań (OPZ) do postę-		11-2020		w trakcie realizacji Po dokonaniu szacowania

<sup>1</sup> Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
powołania przetargowego na zakres merytoryczny				rynkowego wykonania dokumentacji technicznej pn. „Projekt techniczny systemu informatycznego OpenCardio” w ramach projektu „openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”, rozesłano zaproszenie do składania ofert. 18.12.2020 wybrano najkorzystniejszą ofertę. 29.12.2020 podpisano umowę z wykonawcą dokumentacji technicznej.
Rozstrzygnięcie postępowania na Wykonawcę portalu openCARDIO		04-2021		planowany
Podpisanie umowy na PAAS		05-2021		planowany
Archiwum cyfrowe gotowe do napęlnienia		06-2021		planowany
Gotowy workflow redakcyjny		11-2021		planowany
Protokół odbioru produktu portal openCARDIO	2 14272 szt, 6 3,4 TB	06-2022		planowany
Projekt openCARDIO merytorycznie zakończony	1 1 szt, 3 14272 szt, 4 1 szt, 7 3,4 TB	05-2023		planowany

#### 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	05-2023	0
2. Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	14 272	05-2023	0
3. Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego.	szt.	14 272	05-2023	0

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
4. Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	szt.	1	05-2023	0
5. Liczba pobrań/ odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt./rok	35 000	05-2024	0
6. Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego	TB	3,40	05-2023	0
7. Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego	TB	3,40	05-2023	0

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

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Nie dotyczy			

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

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Udostępnione dane - uruchomienie portalu „open-CARDIO - banku otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”	05-2023		Bez zmian, w okresie sprawozdawczym, w odniesieniu do zakresu planowanych do udostępnienia zasobów
Archiwum cyfrowe	06-2021		Bez zmian, w okresie sprawozdawczym, w odniesieniu do zakresu planowanych do zdigitalizowania zasobów
Baza danych (zanonimizowane dane surowe/źródłowe)	10-2021 (dotyczy modelu bazy danych)		Bez zmian, w okresie sprawozdawczym, w odniesieniu do zakresu planowanych do zdigitalizowania zasobów

#### 6. 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
----------------	--------------------------	----------------------------	--

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
System do Digitalizacji i anonimizacji obrazów i opisów (zawiera system do digitalizacji dokumentów papierowych (wydruki i opisy badań))	01-2022		<p>PACS (systemem archiwizacji i transmisji obrazów) źródło danych.  Zależność: korzystanie, dane z systemu PACS będą źródłem danych dla systemu do Digitalizacji i anonimizacji obrazów i opisów  Status integracji: modelowanie biznesowe</p> <p>Archiwum Dokumentacji Papierowej  Zależność: korzystanie, dane z Archiwum Dokumentacji Papierowej będą źródłem dla Systemu do digitalizacji dokumentów papierowych  Status integracji: modelowanie biznesowe</p> <p>Echo serca  Zależność: korzystanie, wyniki badań echo będą źródłem danych dla archiwum cyfrowego badań ekg i echo oraz opisów radiologicznych  Status integracji: modelowanie biznesowe</p> <p>EKG (komponent modyfikowany w projekcie)  Zależność: korzystanie, wyniki badań ekg będą źródłem danych dla archiwum cyfrowego badań ekg i echo oraz opisów radiologicznych</p>
Workflow redakcyjny	11-2021		Ten produkt projektu (Workflow redakcyjny) nie jest komplementarny z żadnym produktem innego projektu.
Portal openCardio (oprogramowanie)	06-2022		Ten produkt projektu (Workflow redakcyjny) nie jest komplementarny z żadnym produktem innego projektu.

## 7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

### Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
ryzyko związane z przedłużającym się procesem dotyczącym podpisania porozumienia o dofinansowanie.	Średnia	Średnie	<p>1.Działania zapobiegawcze, korygujące - konsultacje z instytucją zarządzającą dotyczących złożonych dokumentów dotyczących dofinansowania</p> <p>2.Faktyczny efekt: nieistotne przedłużenie procesu podpisania porozumienia</p>

			<p>zumienia o dofinansowanie</p> <p>3.zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego</p> <p>-ryzyko zamknięte</p>
<p>ryzyko związane z brakiem dostępności do specjalistycznego oprogramowania do edycji badań radiologicznych związane z zajętością tego oprogramowania do procedur medycznych</p>	Duża	Niskie	<p>1.Prowadzenie prac digitalizacyjnych i anonimizacyjnych wymagających specjalistycznych oprogramowań poza godzinami pracy</p> <p>2.Spodziewany efekt: dostępność specjalistycznego oprogramowania do edycji badań radiologicznych</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
<p>ryzyko związane z roszczeniami pacjentów w przypadku udostępnienia na portalu materiałów umożliwiających ich identyfikację</p>	Duża	Niskie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka zakłada się stałą weryfikację materiałów do publikacji przez a) kadrę wysoko-wyspecjalizowanych lekarzy klinicystów, b) prawnika.</p> <p>2.Spodziewany efekt: nieudostępnienie na portalu materiałów umożliwiających identyfikację pacjentów</p> <p>3. Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
<p>ryzyko przekroczenia zakładanych kosztów realizacji Projektu wynikające między innymi z nieprawidłowego oszacowania kosztów (w tym kosztów osobowych, usług, urządzeń czy oprogramowania),</p>	Średnia	Średnie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka przekroczenia kosztów została ustanowiona rezerwa finansowa.</p> <p>2.Spodziewany efekt: nieprzekraczanie zakładanych kosztów realizacji</p> <p>3. Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
<p>ryzyko związane z niewystarczającymi zasobami kadrowymi beneficjenta.</p>	Średnia	Niskie	<p>1.Zaplanowano udział odpowiednich osób w projekcie. Planuje się również zaangażowanie zewnętrznego personelu technicznego, by służył wsparciem w zakresie niektórych działań.</p> <p>2.Spodziewany efekt: zrównoważenie niewystarczających zasobów kadrowych beneficjenta</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>

### Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
ryzyka niestabilności usługi chmurowej (PAAS) w wyniku czego, usługi portalu mogą być niedostępne czasowo lub ciągle w sposób niewystarczająco dostępne	duża	niskie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka beneficjent planuje posadowienie infrastruktury na sprawdzonym, ogólnodostępnym zasobie chmury publicznej z określonymi zasadami SLA. Proponowana reakcja: Monitorowanie usług oraz działania zapobiegawcze i korygujące zarządzania ryzykiem</p> <p>2.Spodziewany efekt: ciągła i pełna dostępność usług portalu</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
ryzyko związane z brakiem odpowiedniej kadry do utrzymania i aktualizacji treści portalu	średnia	średnie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka beneficjent już na etapie planowania przewidział dodatkowy budżet na pozyskanie i utrzymanie redaktora i grafika. Proponowana reakcja: monitorowanie i działania zapobiegawcze i korygujące</p> <p>2.Spodziewany efekt: utrzymanie i aktualizacja treści portalu</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>

## 8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Załącznika do wzoru raportu nie wypełniono, gdyż w danym kwartale nie zostało udzielone zamówienie publiczne na nowy system informatyczny (tj. nieistniejących przed udzieleniem zamówienia), w którym budowane oprogramowanie szacowane jest na kwotę powyżej 10 mln zł (z wyłączeniem systemów informatycznych budowanych w modelu in-house)

## 9. Dane kontaktowe:

Olga Dzikowska-Diduch, Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo – Zatorowej,  
 Warszawski Uniwersytet Medyczny, olga.dzikowska-diduch@wum.edu.pl  
 606-444-136