

Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego

EpiBaza – Udostępnienie zasobów Ogólnopolskiego Systemu Nadzoru Epidemiologicznego i Środowiskowego nad Bezpieczeństwem Ludności

za II kwartał 2019 roku

Tytuł projektu	EpiBaza – Udostępnienie zasobów Ogólnopolskiego Systemu Nadzoru Epidemiologicznego i Środowiskowego nad Bezpieczeństwem Ludności
Wnioskodawca	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny
Beneficjent	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny
Partnerzy	brak
Źródło finansowania	Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, Poddziałanie 2.3.1 „Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki”(typ projektu: cyfrowe udostępnienie ISP ze źródeł administracyjnych). Budżet państwa. (Część 46 - Zdrowie)
Całkowity koszt projektu	25.533.805,04 zł
Okres realizacji projektu	od 2016-08-01 do 2019-07-31

1. Otoczenie prawne <maksymalnie 1000 znaków>

Wdrożenie Projektu nie wymaga i nie zakłada zmian legislacyjnych

2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
97%	37 %	84%

3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
KM - Opracowany i zatwierdzony standard gromadzenia danych,	2 - 196 390,00 szt.	07-2017	06-2017	Osiągnięty

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
KM - Wprowadzone i zweryfikowane dane,	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - Zasoby zdigitalizowane,	2 - 196 390,00 szt.	01-2019		Realizowany - Z uwagi na fakt, iż po zabezpieczeniu wymaganej wskaźnikiem liczby zdigitalizowanych zasobów pozostały oszczędności dane są digitalizowane w dalszym ciągu, a planowana data faktycznego zakończenia realizacji kamienia milowego przypadnie na 29.07.2019 r. Takie działanie pozwoli w sposób znaczny zwiększyć zakładaną liczbę zdigitalizowanych zasobów, która na dzień 02.07.2019 r. wynosi 305.394 a więc jest większa od zakładanej o 109.004 a proces dalej trwa.
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany,	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany,	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - Opracowany i zatwierdzony standard gromadzenia danych,	2 - 196 390,00 szt.	10-2016	12-2016	Osiągnięty - (Pierwsze zapytanie ofertowe/przetarg pozostało bez wyłonienia Wykonawcy z uwagi na niespełnienie przez Wykonawców warunków zapytania przez Zamawiającego. Drugie postępowanie zakończono wyłonieniem Wykonawcy.)
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany	2 - 196 390,00 szt.	03-2017	03-2017	Osiągnięty
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany	2 - 196 390,00 szt.	03-2019	04-2019	Osiągnięty - Ostatnie dane do konwertowania zostały przekazane przez GIS do NIZP-PZH w dniu 15.04.2019 r. Wszystkie niejednorodne i rozproszone dane z zakresu bezpieczeństwa żywności zostały przekonwertowane do formatu zgodnego ze strukturą bazy danych. Do wykonawcy został przekazany typowy zestaw danych i nie stwierdzono problemów w jego włączeniu w strukturę bazy danych. Tak więc za datę potwierdzającą osiągnięcie kamienia milowego przyjmuje się datę przekazania przetestowanych danych wykonawcy, tj.: 16.04.2019 r. Wszystkie pliki z danymi są zarchiwizowane i oczekują na wprowadzenie do systemu przez wykonawcę.

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
KM - klasyfikacja wykonana i odebrana	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - tłumaczenie wykonane i odebrane	Nie dotyczy	03-2017	03-2017	Osiągnięty
KM - System uruchomiony produkcyjnie, dokumentacja odebrana	5 – 2 szt.	07-2019		Realizowany
KM - System Chorobowości Szpitalnej dostosowany i przetestowany	5 – 2 szt.	07-2019		Realizowany
KM - System Chorobowości Szpitalnej dostosowany i przetestowany	5 – 2 szt.	04-2019	01-2019	Osiągnięty - Niestety w dokumentacji projektu EpiBaza dwukrotnie został wpisany kamień milowy o nazwie „System Chorobowości Szpitalnej dostosowany i przetestowany”. Pozycja „System Chorobowości Szpitalnej dostosowany i Przetestowany” z kamieniem z datą 2019-04-29 dotyczy systemu „Rejestr Ognisk Epidemicznych” i powinien brzmieć „Rejestr Ognisk Epidemicznych dostosowany i przetestowany”. Kamień ten został osiągnięty poprzez wytworzenie API dostępowego do danych systemu „Rejestr Ognisk Epidemicznych” oraz poprzez jego implementację w systemie EpiBaza w części dotyczącej formularzy wywiadów epidemiologicznych. Pierwsza wersja interfejsów została udostępniona Wykonawcy w dniu 16.01.2019, a zatem kamień został w pełni zrealizowany w zakładanym podstawowym terminie.
KM - System Wdrożony pilotażowo	5 – 2 szt.	01-2019	04-2019	Osiągnięty - System został uruchomiony pilotażowo na serwerach Wykonawcy dnia 31.03.2019. Pilotaż z wykorzystaniem użytkowników wewnętrznych NIZP-PZH rozpoczął się 01.04.2019. Dodatkowo w celu przeprowadzenie pilotażu zewnętrznego system został zainstalowany i uruchomiony na serwerach NIZP-PZH w dniu 09.04.2019. Po 1,5 miesiąca pilotażu wewnętrznego, dnia 21.05.2019 rozpoczęła się druga faza pilotażu z dołączonymi docelowymi użytkownikami systemu - pracownikami stacji PSSE oraz WSSE. Planowanym punktem osiągnięcia kamienia „System Wdrożony pilotażowo” była data 2019-01-31, natomiast punktem krytycznym była data

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
				2019-05-02. Za datę osiągnięcia tego kamienia milowego uznajemy datę rozpoczęcia pilotażu wewnętrznego, a zatem 01.04.2019.
KM – Szkolenia zrealizowane	Nie dotyczy	07-2019		Realizowany

Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	[szt.]	1,00	07-2019	0,00
Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	[szt.]	196 390,00	07-2019	0,00
Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	[szt.]	2,00	07-2019	0,00
Liczba utworzonych API	[szt.]	6,00	07-2019	0,00
Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	[szt.]	2,00	07-2019	0,00
Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego	[TB]	0,03	07-2019	0,00
Liczba wygenerowanych kluczy API	[szt.]	3,00	07-2019	0,00
Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego [szt.]	[szt.]	500 000,00	07-2020	0,00

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

Nie dotyczy.

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

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
1) Informacje z zakresu Epidemiologii w Polsce. 2) Informacje z zakresu Bezpieczeństwa Żywności w Polsce .	07-2019		Nie wprowadzono zmian.

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
System ROE2	07-2019		Rozwój potencjału informatycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny Produkt - Baza danych Zakładu Epidemiologii, Wirusologii oraz Zakładu Centrum Monitorowania i Analiz Stanu Zdrowia Ludności.
System Chorobowości Szpitalnej	07-2019		Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia publicznego i nierówności w zdrowiu.
System Monitorowania Zagrożeń	07-2019		(ten system jeszcze nie istnieje, NIZP-PZH nie ma wpływu na datę jego dostarczenia i uruchomienia jednak w zakresie projektu należy przewidzieć powstanie otwartego interfejsu umożliwiającego wymianę danych, docelowo przetwarzanych przez ten system. Zakładamy, że jeśli System Monitorowania Zagrożeń powstanie później, zostanie dostosowany do istniejącego już API
Systemy Gabinetowe	07-2019		Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia publicznego i nierówności w zdrowiu.
APi - Zasoby GUS	07-2019		Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia publicznego i nierówności w zdrowiu.
API do automatycznego udostępniania ISP z Systemu do systemów zewnętrznych używanych przez użytkowników zewnętrznych	07-2019		Projekt: Dziedzinowe systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia.- CSiOZ Dane gromadzone w systemie Profi-Baza będą również udostępniane celem ich wykorzystania w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia.

7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Koszty zbudowania systemu przekroczą zakładany budżet o 20%	Duże	niskie	Konsultacje dot. kosztów wykonania projektu z doświadczonymi jednostkami badawczymi we wstępnych etapach przygotowawczych. Na etapie realizacji zaś kontrola budżetowa oraz regularne raportowanie postępów i ryzyk projektu, wraz z mechanizmem eskalacji i akceptacji kosztów. W razie zwiększenia się prawdopodobieństwa ryzyka - konieczność zabezpieczania dodatkowych źródeł finansowania ze środków z budżetu Państwa lub własnych.
Opóźnienie we wdrożeniu	Duże	średnie	Ustanowienie struktury i zasad zarządzania projektem zgodnie z najlepszymi metodologiami (Prince2), w celu stworzenia właściwych ram kontrolnych i decyzyjnych w trakcie realizacji projektu, mianowanie managera projektu oraz stworzenie Komitetu Sterującego, wraz z mechanizmem eskalacji i raportowania o postępach i ryzykach. Dodatkowo uwzględnienie odpowiednich klauzul w umowie z wykonawcą z jasno określonymi terminami i karami za opóźnienia.
Nie zrealizowanie celów Projektu	średnie	niskie	Ryzyko to wiąże się z nietrafioną analizą popytu i potrzeb organizacyjno-technicznych lub niezidentyfikowania barier formalnych trudnych do przejścia w krótkim terminie. Ryzyko to zostało zaadresowane na etapie przygotowawczym Projektu. Oparto się na wywiadach środowiskowych, ankietach, analizie technicznej oraz bogatym, wieloletnim doświadczeniu operacyjnym pracowników NIZP-PZH. Ponadto, Projektowi będzie towarzyszyła prezentacja publiczna oraz promocja na etapie realizacji, która dodatkowo pozwoli wskazać aspekty wdrożeniowe wymagające uwzględnienia w funkcjonalności Systemu

Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Zbyt niskie zainteresowanie dostępem do ISP z kategorii danych epidemiologicznych lub/i bezpieczeństwa żywności	średnie	niskie	Bieżąca komunikacja, informacja, promocja i podnoszenie świadomości jednostek terenowych i centralnych odnośnie realizowanego projektu. Bieżące badanie potrzeb oraz uwzględnienie przedstawicieli laboratoriów i jednostek sanitarnych w testowaniu funkcjonalnym i szkoleniach.
Nieoczekiwany wzrost kosztów operacyjnych	Duża	niskie	Bieżące monitorowanie kosztów operacyjnych we wczesnych stadiach projektu, by ewentualnie zidentyfikować sposoby ich ograniczania na etapie budowy infrastruktury; uwzględnienie szacowanych kosztów w planach i budżetach lub zabezpieczenie tej puli z innych kategorii.

8. Dane kontaktowe: Anna Małek – kierownik Projektu; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny; tel. 22 5421412; e-mail: amalek@pzh.gov.pl