

## Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego za II kwartał 2024 roku

Tytuł projektu	Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1) – faza 3
Wnioskodawca	Minister Zdrowia
Beneficjent	Centrum e-Zdrowia
Partnerzy	Nie dotyczy
Źródło finansowania	Faza 3 Projektu finansowana ze środków:  1. Budżetu państwa w ramach cz. 46-Zdrowie.  2. Funduszy Europejskich na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 Priorytet 02 Zaawansowane usługi cyfrowe Działanie 02.01 Wysoka jakość i dostępność e-usług publicznych
Całkowity koszt projektu	195 200 000,00 PLN
Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne	195 200 000,00 PLN
Okres realizacji projektu	– data rozpoczęcia realizacji projektu: 01-01-2024 r. (zg z wnioskiem o dofinansowanie) – data zakończenia realizacji projektu: 31-12-2026 r. (zg z wnioskiem o dofinansowanie)

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

Projekt nie wymaga zmian legislacyjnych.

### 2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
16,67 %	0 %	0%

### 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
Udostępnione wybrane funkcjonalności Portalu Chorób Rzadkich - CMS	Nie dotyczy	06-2024	06-2024	osiągnięty
Uruchomione pierwsze	Nie dotyczy	12-2024	-	planowany

<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
funkcjonalności Systemu Monitorowania Programów Lekowych				
Rozbudowana aplikacja mojeIKP o informację o ośrodkach zapewniających diagnostykę i terapię określonych chorób rzadkich, w tym hemofilii	Nie dotyczy	12-2024	-	planowany
Udostępnione wybrane funkcjonalności systemu KSO	KPI 1 = 6	12-2024	-	planowany
Uruchomione pierwsze funkcjonalności Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki	Nie dotyczy	06-2025	-	planowany
Opublikowana dokumentacja integracyjna dot. zleceń laboratoryjnych	Nie dotyczy	12-2025	-	planowany
Udostępnione funkcjonalności umożliwiające definiowanie programów profilaktycznych oraz ich kryteriów, a także elektroniczny nabór pacjentów do programu - Profilaktyka - monitorowanie programów profilaktycznych	KPI 1 = 6	06-2026	-	planowany
Udostępniony system gromadzenia i udostępniania zleceń laboratoryjnych	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany
Udostępniony moduł raportowy dla funkcjonalności profilaktyka	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany
Udostępniona rozbudowana aplikacja mojeIKP	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Udostępniony System Wykrywania Nadużyć	KPI 7 = 20	12-2026	-	planowany
Udostępniony Portal Chorób Rzadkich - CMS	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany
Udostępniony System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany
Udostępniony System Monitorowania Programów Lekowych	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany
Udostępniona elektroniczna Karta ciąży	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany
Udostępniona elektroniczna Karta zdrowia dziecka	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany

#### Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 – transakcja	szt	6	12-2026	0
Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych	szt	1	12-2026	0
Wartość usług, produktów i procesów cyfrowych opracowanych dla przedsiębiorstw	PLN	41 625 000	12-2026	0
Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne	szt	1	12-2026	0
Liczba załatwionych spraw poprzez udostępnioną on-line usługę publiczną.	szt	800 000	12-2026	0

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych.	szt	8 000	12-2026	0
Liczba nowych reguł do weryfikacji nieprawidłowości/nadużyć	szt	20	12-2026	0
Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne nie będących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym - ogółem	szt	100	12-2026	0
Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym - kobiet	szt	50	12-2026	0
Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym – mężczyźni	szt	50	12-2026	0

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

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Elektroniczna obsługa karty ciąży	12-2026	-	Nie dotyczy
Elektroniczna obsługa e-karty zdrowia dziecka	12-2026	-	Nie dotyczy
Elektroniczna obsługa e-zleceń na badania laboratoryjne	12-2026	-	Nie dotyczy
Elektroniczna obsługa spraw związanych z profilaktyką w IKP	12-2026	-	Nie dotyczy
Narzędzia wspierające	12-2026	-	Nie dotyczy

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
proces leczenia chorób rzadkich, w tym hemofilii			
Narzędzie wspierające realizację opieki koordynowanej w onkologii	12-2026	-	Nie dotyczy

## 5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

<maksymalnie 2000 znaków>

Nie dotyczy

## 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
Rozbudowana aplikacja mojejKP	12-2026	-	<p>Systemy zewnętrzne względem Systemu P1, z którymi wymagana jest poprawna komunikacja w ramach Systemu P1:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>System usługodawcy – korzystanie z systemów teleinformatycznych usługodawcy służących do obsługi procesów biznesowych podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Opis zależności: Uzupełnianie się Status integracji – Analizowanie</li> <li>SIMP NFZ - realizacji programów profilaktycznych Opis zależności: Korzystanie Status integracji - Analizowanie</li> <li>eHemofilia - System realizujący usługi dla lekarzy na rzecz chorób rzadkich Opis zależności: Korzystanie Status integracji – Projektowanie</li> <li>ORPHANET - gromadzenie wiedzy na temat rzadko występujących chorób. Opis zależności: Korzystanie Status integracji – Projektowanie</li> <li>System apteki - realizacja zadań takich jak: wydania, zamówienia,</li> </ol>
Zmodyfikowany/rozbudowany system IKP	12-2026	-	
System Obsługi Badań Laboratoryjnych	12-2026	-	
System Obsługi Karty Cięży	12-2026	-	
System Obsługi eKsiążeczki Zdrowia Dziecka	12-2026	-	
System Obsługi Nadużyć	12-2026	-	
System Monitorowania Profilaktyki	12-2026	-	
System Monitorowania Programów Lekowych	12-2026	-	
Zmodyfikowany CMS portalu chorób rzadkich	12-2026	-	
Krajowa Sieć Onkologiczna – system wspierający koordynację pacjentów onkologicznych	12-2026	-	
Centralna baza histopatologii	12-2026	-	
Zmodyfikowana Szyna usług (SUS)	12-2026	-	
Zmodyfikowane Zdarzenia medyczne (SGZ ZM)	12-2026	-	
Zmodyfikowany komponent P1-Recepty (SGR)	12-2026	-	
Zmodyfikowany komponent P1 – Skierowania (SGS)	12-2026	-	

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
Zmodyfikowana Aplikacja innych podmiotów	12-2026	-	zakupy, zarządzanie magazynem Status integracji – Korzystanie Status integracji – Wdrożony
Zmodyfikowany P1 eGabinet	12-2026	-	
Zmodyfikowany System Obsługi Rejestrów (SRR)	12-2026	-	

## 7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

### Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Zmiany prawne mające wpływ na realizację Projektu	Duża	Niskie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Bieżące monitorowanie przez zespół CeZ prac nad projektami aktów prawnych, realizacja wspólnie z Właścicielem Biznesowym oraz kluczowymi użytkownikami prac nad analizą dla projektowanych rozwiązań, - cykliczne spotkania z kluczowymi użytkownikami celem omówienia wymagań dla projektowanych rozwiązań</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wejście w życie zmienionych aktów prawnych w terminach pozwalających na wdrożenie usług zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</li> </ul>
Brak akceptacji nowych rozwiązań przez interesariuszy	Średnia	Średnie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
(środowisko medyczne, pacjenci)			<ul style="list-style-type: none"> <li>– Przeprowadzenie szkoleń</li> <li>– Zadbanie o odpowiednią jakość projektowanych rozwiązań (user-friendly, zapewniające korzyści dla odbiorców</li> <li>– Współpraca z interesariuszami przy projektowaniu rozwiązania</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pozytywne przyjęcie nowych rozwiązań przez środowisko</li> <li>– Aktywny udział w organizowanych szkoleniach.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</li> </ul>
Błędne działanie systemu niewykryte na etapie testowania	Średnia	Średnie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wdrożenie odpowiednich procedur dotyczących testów akceptacyjnych oraz wymóg testowania zmian na środowisku testowym przed wprowadzeniem na produkcję / wprowadzenie procedur odtworzenia systemu oraz systematycznego tworzenia kopii zapasowych</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Zapewnienie odpowiedniej jakości wytwarzanego oprogramowania.</li> <li>– Szybsze reagowanie na pojawiające się błędy.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do</b></p>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p><b>poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</li> </ul>
Rotacje w zespole projektowym	Duża	Wysokie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu</li> <li>– systematyczne planowanie i monitorowanie prac zespołu</li> <li>– korzystanie z repozytorium projektu, w celu zapewnienia ciągłości wiedzy</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Mała rotacja wśród członków zespołu.</li> <li>– Zachowanie ciągłości wiedzy w projekcie poprzez gromadzenie dokumentacji.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</li> </ul>
Zmiany w harmonogramie wynikające ze zgłaszania nowych wymagań biznesowych	Duża	Wysokie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– współpraca z WB, omawianie zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram,</li> <li>– priorytetyzacja zadań.</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– minimalizacja prac w obszarach spoza harmonogramu.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do</b></p>



Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p><b>poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <p>– Poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</p>

#### Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństw o wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Braku zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie systemu po zakończeniu realizacji projektu	Duża	Niskie	REDUKOWANIE - Analiza kosztów utrzymania i rozwoju Systemu, zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych. - Uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu systemu.
Niezapewnienie odpowiedniego poziomu Dostępności systemu	Duża	Niskie	REDUKOWANIE: Dogłębna analiza związana z wszelkimi wymogami wydajnościowymi systemu
Brak wystarczających zasobów kadrowych do utrzymania efektów projektu	Duża	Średnie	REDUKOWANIE Analiza rynku, prowadzenie rekrutacji z wyprzedzeniem, korzystanie z zewnętrznych zasobów
Brak umiejętności efektywnego wykorzystywania funkcjonalności systemu	Średnia	Niskie	REDUKOWANIE Stworzenie instrukcji, FAQ, jeśli będzie potrzeba – filmów instruktażowych

## 8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy

9. **Dane kontaktowe:** Andrzej Sarnowski Dyrektor Pionu Rozwoju SIM i Wdrożeń  
[a.sarnowski@cez.gov.pl](mailto:a.sarnowski@cez.gov.pl) +48510003216