

**raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego
za III kwartał 2021 roku**

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

Tytuł projektu	„openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”
Wnioskodawca	Warszawski Uniwersytet Medyczny
Beneficjent	Warszawski Uniwersytet Medyczny
Partnerzy	
Źródło finansowania	<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 (84,63 %)</p> <p>Budżet państwa: 794 969,60 PLN (15,37 %)</p> <p>Budżet państwa, część 46</p>
Całkowity koszt projektu	5 172 216 PLN
Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne	5 172 216 PLN
Okres realizacji projektu	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
44,44 %	<p>1. Wartość wydatków poniesionych w projekcie w stosunku do całkowitego kosztu projektu - 9,16 %.</p> <p>2. wartość wydatków kwalifikowalnych wykazanych w zatwierdzonych wnioskach o płatność w stosunku do wartości umowy w części środków kwalifikowalnych – 7,97 %</p> <p>3. wartość wydatkowanych kwalifikowalnych poniesionych w projekcie w stosunku do wartości umowy o dofinansowanie w części środków kwalifikowalnych – 9,16 %</p>	63,40 %

3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Zakup i instalacja sprzętu i oprogramowania do digitalizacji, oraz obróbki obrazu		07-2020	03-2021	osiągnięty W wyniku postępowania przetargowego nr AZP/Z-002/2021 i AZP/Z-003/2021 podpisano umowy na sprzęt do digitalizacji realizując zadanie 1. Dostawy zrealizowano do 31.03.2021 w 90%. Tylko jeden z dostawców, którego oferta była najkorzystniejsza i została wybrana, zwrócił się z prośbą o przesunięcie terminu dostawy o 51 dni tj do dnia 21.05.2021. W ramach uzasadnienia oferent przedstawił pismo producenta sprzętu, nieopatrzone datą, a mówiące bardzo ogólnie o problemach z dostawami w czasie pandemii Covid-19. Zwrócono się do oferenta o potwierdzenie, że okoliczności, na jakie się powołuje, rzeczywiście uległy zmianie w czasie trwania postępowania przetargowego AZP/Z-003/2021 i oferent zgłaszając gotowość do dokonania dostawy w czasie 14 dni, co było jednym z warunków, nie miał wiedzy, o tym, że dostawa

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
				w tym czasie nie będzie możliwa. Oferent nie uzasadnił wiarygodnie przyczyn opóźnień, nie aneksowano umowy, sprzęt dostarczono 27.04.2021 (opóźnienie z winy dostawcy).
Wybór Inżyniera Kontraktu i podpisanie Umowy		08-2020	10-2020	osiągnięty 06.07.2020 wystąpiono o usługę Inżyniera Kontraktu projektu openCardio w systemie Workflow WUM , przygotowanie postępowania "Inżynier kontraktu projektu openCARDIO" AZP/Z-023/2020 trwało do 19.08.2020, kiedy to zostało ogłoszone. Liczne pytania zadawane przez potencjalnych oferentów znacznie wydłużyły czas do otwarcia ofert, którego dokonano 9.09.2020, następnie przystąpiono do wyjaśniania rażąco niskiej ceny (w przypadku najniższej oferty) oraz wezwano do wyjaśnień obliczenia stawki brutto i netto oferenta - osoby fizycznej. Weryfikowano również wskazanych potencjalnych wykonawców w jednej z ofert. Wszystkie te procedury wykonano zgodnie z obowiązującym stanem prawnym i należytą starannością, która wydłużyła czas realizacji zadania 2 kontrakt 3. Postępowanie przetargowe na usługę inżyniera kontraktu projektu openCardio rozstrzygnięto 5.10.2020, do 13.10.2020 oczekiwano odwołań, ponieważ odwołania nie zostały złożone rozpoczęto przygotowania do podpisania umowy na inżyniera kontraktu, którą podpisano 26.10.2020. Przekroczono, tym samym, datę punktu ostatecznego realizacji zadania 2 kontrakt 3 o 6 dni.
Opracowanie wymagań (OPZ) do postępowania przetargowego na zakres merytoryczny		11-2020	02-2021	osiągnięty Opóźnienie w wyborze i rozpoczęciu współpracy z Inżynierem Kontraktu skutkowało opóźnieniem w wyborze wykonawcy i wykonaniu dokumentacji technicznej pn. „Projekt techniczny systemu informatycznego OpenCardio” w ramach projektu „openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”, która stanowi załącznik do SWZ w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-019/2021

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Rozstrzygnięcie postępowania na Wykonawcę portalu openCARDIO		04-2021	09-2021	osiągnięty opóźnienie zostało spowodowane przez opóźnienie w wyborze Inżyniera Kontraktu (opóźnienie w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-023/2020) i opóźnienie wykonania dokumentacji technicznej systemu openCardio, która stanowi SWZ w postępowaniu na wykonawcę portalu openCardio. Wybór wykonawcy portalu openCardio dokonano w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-019/2021, otwarcia ofert dokonano 24.06.2021. Badanie ofert, wezwanie do wyjaśnienia rażąco niskiej ceny, wezwanie do wyjaśnień i uzupełnienia dokumentów trwało do 13.09.2021. 21.09.2021 wyniki postępowania nr AZP/Z-019/2021 zostały opublikowane.
Podpisanie umowy na PAAS		05-2021		w trakcie realizacji opóźnienie zostało spowodowane przez opóźnienie w wyborze Inżyniera Kontraktu (opóźnienie w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-023/2020) i opóźnienie wykonania dokumentacji technicznej systemu openCardio, która stanowi SWZ w postępowaniu na dostawę usługi PAAS dla portalu openCardio. Wybór dostawcy usługi PAAS dokonywany jest w toczącym się postępowaniu przetargowym o nr AZP/Z-032/2021. Planowane podpisanie umowy na PAAS 12-2021.
Archiwum cyfrowe gotowe do napełnienia		06-2021	06-2021	osiągnięty
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
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 „openCAR-DIO - 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	06-2021	06-2021 osiągnęło stan – gotowe do napelnienia, zgodnie z harmonogramem projektu. Bez zmian, w okresie sprawozdawczym, w odniesieniu do zakresu planowanych do zdigitalizowania zasobów. Gotowe do napelnienia, bez zdigitalizowanych 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
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 Status integracji: modelowanie biznesowe</p>

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
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 o dofinansowanie</p> <p>3.zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego - ryzyko zamknięte</p>
ryzyko związane z brakiem dostępności do specjalistycznego oprogramowania do edycji badań radiologicznych związane z zajętością tego oprogramowania do procedur medycznych	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>
ryzyko związane z roszczeniami pacjentów w przypadku udostępnienia na portalu materiałów umożliwiających ich identyfikację	Duża	Niskie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka zakłada się stałą weryfikację materiałów do publikacji przez a) kadrę wysokospecjalizowanych 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>

ryzyko przekroczenia zakładanych kosztów realizacji Projektu wynikające między innymi z nieprawidłowego oszacowania kosztów (w tym kosztów osobowych, usług, urządzeń czy oprogramowania),	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>
ryzyko związane z niewystarczającymi zasobami kadrowymi beneficjenta.	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
ryzyko 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