# **Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego**

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

# **za IV kwartał 2018 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 |

## **Otoczenie prawne** <maksymalnie 1000 znaków>

### Wdrożenie Projektu nie wymaga i nie zakłada zmian legislacyjnych

## **Postęp finansowy**

| **Czas realizacji projektu** | **Wartość środków wydatkowanych** | **Wartość środków zaangażowanych** |
| --- | --- | --- |
| 81% | 27 % | 76% |

### **Postęp rzeczowy** <maksymalnie 5000 znaków>

**Kamienie milowe**

| **Nazwa** | **Powiązane wskaźniki projektu [[1]](#footnote-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 |
| KM - Wprowadzone i zweryfikowane dane, | 2 - 196 390,00 szt. | 07-2019 |  | Realizowany |
| KM - Zasoby zdigitalizowane, | 2 - 196 390,00 szt. | 01-2019 |  | 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 - 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 |  | Realizowany |
| 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 Chroobowości Szpitalnej dostosowany i przetestowany | 5 – 2 szt. | 07-2019 |  | Realizowany |
| KM - System Chroobowości Szpitalnej dostosowany i przetestowany | 5 – 2 szt. | 04-2019 |  | Realizowany |
| KM - System Wdrożony pilotażowo | Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API | 01-2019 |  | Realizowany |
| 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 |

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

**Nie dotyczy.**

## **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. |

### **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 społecz-nych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13”  Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia pu-blicznego 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 społecz-nych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13”  Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia pu-blicznego i nierówności w zdrowiu. |
| APi - Zasoby GUS | 07-2019 |  | Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecz-nych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13”  Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia pu-blicznego i nierówności w zdrowiu. |
| API do automatycznego udostępniania ISP z Systemu do systemów zewnętrznych używanych przez użytkowników zewnętrznychl | 07-2019 |  | Projekt: Dziedzinowe systemy teleinformatyczne systemu informacji  w ochronie zdrowia.- CSiOZ  Dane gromadzone w systemie ProfiBaza będą również udostępniane celem ich wykorzystania  w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia. |

1. **Ryzyka**  <maksymalnie 2000 znaków>

**Ryzyka wpływające na realizację projektu**

| **Nazwa ryzyka** | **Siła oddziaływania** | **Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka** | **Sposób zarzadzania 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 zarzadzania 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. |

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

1. Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE [↑](#footnote-ref-1)