

**Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego  
za III kwartał 2020 roku**

<b>Tytuł projektu</b>	Budowa nowoczesnej platformy gromadzenia i analizy danych z Krajowego Rejestru Nowotworów oraz onkologicznych rejestrów narządowych, zintegrowanej z bazami świadczeniodawców leczących choroby onkologiczne (e-KRN+).
<b>Wnioskodawca</b>	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie
<b>Beneficjent</b>	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie
<b>Partnerzy</b>	Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie
<b>Źródło finansowania</b>	Budżet Państwa, część budżetowa 83 Program Operacyjny Polska Cyfrowa, II E-administracja i otwarty rząd, 2.2 Cyfryzacja procesów back-office w administracji rządowej.
<b>Całkowity koszt projektu</b>	16 843 877,96 zł
<b>Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne</b>	16 843 877,96 zł
<b>Okres realizacji projektu</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2019</li><li>– Data zakończenia realizacji projektu : 30.06.2022</li></ul>

## 1. Otoczenie prawne

Realizacja projektu w zakresie działania KRN nie wymaga zmian w wyżej wymienionych aktach prawnych. Planowane utworzenie w trakcie projektu Polskiego Rejestru Onko-Hematologicznego (PROH) wymaga rozporządzenia Ministra Zdrowia zgodnie z art. 20 usta-wy o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2018 poz. 1515). Prace związane z opracowaniem treści rozporządzenia są w toku. Treść rozporządzenia została przygotowania w IV kwartale 2018 roku.

## 2. Postęp finansowy

<b>Czas realizacji projektu</b>	<b>Wartość środków wydatkowanych</b>	<b>Wartość środków zaangażowanych</b>
41,67 %	1. 4,86 % wydatków kwalifikowalnych  2. 4,86 % wydatków kwalifikowalnych  3. nie dotyczy	75,59 % środków zaangażowanych*

\*Zmniejszenie wartości środków zaangażowanych w porównaniu do poprzedniego kwartału wynika z różnicy między oszacowaniem wartości budowy systemu a otrzymaną i ofertą (niższą w stosunku do oszacowań).

### 3. Postęp rzeczowy

#### Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Opracowanie dokumentacji SIWZ i koncepcji systemu ZPRO		03-2020	04-2020	Osiągnięty
Wybór wykonawcy systemu ZPRO i podpisanie umowy.		06-2020	09-2020	Osiągnięty Termin przesunięty w stosunku do terminu krytycznego (31 sierpnia 2020) na podstawie raportu nadzwyczajnego skierowanego do Komitetu Sterującego Projektu przez Kierownika Projektu.
Zakończenie badań z prototypem ZPRO		03-2021		planowany
Dostawa sprzętu i oprogramowania COST	3. 8 4. 1 5. 7	06-2021		planowany
Udostępniony generator rejestrów		09-2021		planowany
Udostępniony rejestr KRN	6. 40 7. 32 8. 8	12-2021		planowany
Udostępniony rejestr PROH	6. 10 7. 8 8. 2	12-2021		planowany
Uruchomiona integracja z systemami szpitalnymi partnerów projektu	9. 0 10. 0	09-2021		planowany
Odebrana dokumentacja techniczna platformy ZPRO	11. 4 12. 87%	03-2022		planowany

#### Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
1.Liczba podmiotów, które usprawniły funkcjonowanie w zakresie objętym katalogiem rekomendacji dotyczących awansu cyfrowego.	Sztuki	2	06-2022	0 (wartość wyjściowa)
2.Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach	Sztuki	1	06-2022	0 (wartość wyjściowa)

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

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
wykonujących zadania publiczne				
3.Liczba pracowników IT podmiotów wykonujących zadania publiczne objętych wsparciem szkoleniowym	Sztuki	8	06-2022	0 (wartość wyjściowa)
4.Liczba pracowników IT podmiotów wykonujących zadania publiczne objętych wsparciem szkoleniowym kobiety.	Sztuki	1	06-2022	0 (wartość wyjściowa)
5.Liczba pracowników IT podmiotów wykonujących zadania publiczne objętych wsparciem szkoleniowym – mężczyźni.	Sztuki	7	06-2022	0 (wartość wyjściowa)
6.Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym	Sztuki	50	06-2022	0 (wartość wyjściowa)
7.Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym – kobiety.	Sztuki	40	06-2022	0 (wartość wyjściowa)
8.Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym – mężczyźni.	Sztuki	10	06-2022	0 (wartość wyjściowa)
9. Szacunkowy czas rejestracji przez użytkownika pojedynczego zgłoszenia KZNZ (wprowadzenia 1 karty)	Czas	0	06-2022	10 (wartość wyjściowa)
10. Liczba użytkowników (lekarze i personel medyczny), wprowadzających karty KZNZ do systemu KRN.	Sztuki	0	06-2022	300 (wartość wyjściowa)
11. Liczba systemów HIS, które posiadają w pełni zautomatyzowany proces przesyłania danych do KRN.	Sztuki	4	06-2022	0 (wartość wyjściowa)

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
12. Odsetek kompletności informacji o Przypadku.	Odsetek	87%	06-2022	60% (wartość wyjściowa)

#### 4. E-usługi A2A, A2B, A2C

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Nie dotyczy			

#### 5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Nie dotyczy			

#### 6. Produkty końcowe projektu (inne niż wskazane w pkt 4 i 5)

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
Zintegrowana Platforma Rejestrów Onkologicznych (ZPRO)	12-2021		
Generator Rejestrów Narodowych	09-2021		
Udostępniony KRN (na platformie ZPRO)	12-2021		
Udostępniony PROH	12-2021		
Integracja z systemami szpitalnymi partnerów projektu	09-2021		

#### 7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Przedłużające się procedury przetargowe	Średnia	Średnie	<p>1. Stosowanie spójnych i niebudzących wątpliwości zapisów Opisu Przedmiotu Zamówienia. Szybka reakcja na pojawiające się zapytania do dokumentacji przetargowej.</p> <p>2. Możliwość zawarcia umowy zgodnie z harmonogramem projektu z wykonawcą, który zaproponuje najkorzystniejsze warunki realizacji zamówienia.</p> <p>3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do stanu poprzedniego, II kwartału projektu. Największy przetarg dotyczący wyłonienia Wykonawcy systemu został zakończony. Trwa ocena ofert na dostawcę sprzętu. Ogłoszenie wyników i podpisanie umowy nastąpi do końca października 2020.</p>
Ryzyko zmian w zakresie funkcjonalności systemu, wymaganych w związku z wejściem w życie nowych wymogów prawnych, co może skutkować zmianami funkcjonalności systemów w trakcie realizacji Projektu, a przez to prowadzić do opóźnień w jego realizacji.	Duża	Średnie	<p>1. Monitorowanie zmian legislacyjnych mających wpływ na przedmiot projektu. Ciągłe angażowanie przedstawicieli odbiorców w prace związane z wdrożeniem rozwiązania teleinformatycznego zgodnych z bieżącym stanem prawnym.</p> <p>2. Dostosowanie funkcjonalności do wymagań prawnych, minimalizacja opóźnień związanych z ich wdrożeniem.</p> <p>3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do poprzedniego kwartału projektu. Nie nastąpiły zmiany legislacyjne dotyczące zakresu projektu.</p>
Ryzyko błędów działania systemu niewykrytych na etapie wdrożenia (np. błędy aplikacyjne i bazy danych) niewykrytymi w trakcie testowania (luki bezpieczeństwa, ukryte błędy, niska wydajność aplikacji), co może wpłynąć na dostępność i bezpieczeństwo danych przechowywanych przez system.	Średnia	Średnie	<p>1. Stosowanie właściwych metodyk zarządzania procesem tworzenia oprogramowania – metodyki zwinne. Monitorowanie wdrażania norm związanych z bezpieczeństwem i wydajnością systemu zawartych w OPZ.</p> <p>2. Uzyskanie rozwiązań teleinformatycznych na bieżąco testowanych przez użytkowników, minimalizacja liczby błędów systemu oraz wdrożenie zakładanego poziomu bezpieczeństwa danych oraz wydajności systemu.</p> <p>3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do poprzedniego kwartału projektu.</p>
Brak możliwości pełnej automatyzacji zasilania karty KZNZ.	Duża	Średnie	<p>1. Opracowanie wysokiej jakości analizy przedwdrozeniowej i realne oszacowanie stopnia możliwości integracji z bazami systemów szpitalnych. Opracowanie właściwych modeli wymiany danych między systemami. Opracowanie szczegółowego modelu testowania i korekty działań w wypadku stwierdzenia błędów wynikających z procesu integracji.</p> <p>2. Uzyskanie pełnego zakresu informacji gromadzonych w rejestrach onkologicznych na platformie ZPRO. Maksymalizacja zakresu danych kodowanych w sposób automatyczny, minimalizacja zakresu</p>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			danych, które wymagają kodowania i poprawy jakości przez pracowników rejestrów. 3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do poprzedniego kwartału projektu
Brak skutecznej koordynacji działań projektowych	Średnia	Niskie	1. Wdrożenie mechanizmów komunikacji oraz bieżące monitorowanie skuteczności działań. Ciągłe angażowanie przedstawicieli odbiorców w prace związane z wdrożeniem rozwiązania teleinformatycznego będącego przedmiotem projektu. 2. Osiągnięcie harmonijnej współpracy zespołów odpowiedzialnych za realizację poszczególnych zadań projektu, ciągłe monitorowanie postępu prac zgodnie z przyjętą metodyką, skuteczne i zgodne z harmonogramem projektu przeprowadzenie wszystkich działań związanych z osiągnięciem zamierzonych celów. 3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do stanu poprzedniego kwartału projektu.

#### Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Ryzyko braku zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie systemu po jego wdrożeniu.	Średnia	Niskie	1. Analiza kosztów utrzymania systemu i zabezpieczenie odpowiednich środków w budżecie Państwa (Ministerstwa Zdrowia). Do 2024 środki zapewnione w NPZCHN.
Ryzyko nieosiągnięcia zakładanych wskaźników rezultatu – zbyt małe zainteresowanie użytkowników.	Średnia	Niskie	Prowadzenie akcji promocyjnej Projektu – informowanie świadczeniodawców o możliwościach udostępnionych przez wdrożony system. Przeprowadzanie szkoleń z zakresu użytkowania systemu. Bieżące monitorowanie i kontrolowanie realizacji wskaźników Projektu.
Ryzyko nieodpowiedniego zabezpieczenia przetwarzanych danych.	Duża	Niskie	Opracowane wytycznych (zalecenia) w zakresie bezpiecznego przetwarzania danych przez podmioty korzystające z systemu.

#### 8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy

9. **Dane kontaktowe:** Urszula Wojciechowska, Krajowy Rejestr nowotworów, adres e-mail: Urszula.Wojciechowska@pib-nio.pl, telefon: 22 570 94 35