Raport końcowy z realizacji projektu informatycznego

(stan na dzień 31.12.2023)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Opis** |
|  | Tytuł projektu | ***Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia ​***  ***z wykorzystaniem narzędzia centralnego (e-Gabinet+), nr POIS.11.03.00-00-0073/22*** |
|  | Beneficjent projektu | *Ministerstwo Zdrowia* |
|  | Partnerzy | *Nd.* |
|  | Postęp finansowy | Pierwotny planowany koszt realizacji projektu: 200 000 000,00 zł  Ostatni planowany koszt realizacji projektu: 174 110 042,64 zł  **Faktyczny koszt projektu: 173 840 828,49 zł**  ***Poziom realizacji kosztów w stosunku do ostatniego planu: 99,8%***  Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa XI REACT-EU, Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia. Projekt został sfinansowany ze środków unijnych (w ramach EFRR) oraz środków budżetu państwa (część budżetowa 46. Zdrowie).  Pierwotna wartość projektu wynosiła 200 000 000,00 zł. W wyniku podpisania w dniu 01.12.2023 r. decyzji zmieniającej decyzję o dofinansowaniu całkowity koszt projektu spadł do kwoty 174 110 042,64 zł. Zmniejszenie wartości projektu o 25 889 957,36 zł wynikało głównie ze zmniejszenia wskaźnika produktu z 1400 do 1301 placówek POZ oraz oszczędności powstałych z przeszacowania kosztów rozbudowy centralnego narzędzia o funkcjonalności e-usług i integracji z systemem e-zdrowia (e-Gabinet+).  W wyniku realizacji projektu wydatkowano łącznie **173 840 828,49 zł**, z czego wydatki kwalifikowalne wyniosły 172 256 953,18 zł. Wydatki niekwalifikowalne wyniosły 1 583 875,31 zł i dotyczyły:   * nałożenia korekty finansowej w związku nieprawidłowościami w dokumentacji przetargowej – 84 809,04 zł, * wydatków niezwiązanych z realizacją projektu – 542,48 zł, * wydatków poniesionych poza okresem kwalifikowalności – 1 498 523,79 zł.   Struktura wydatków całkowitych w projekcie wg podmiotu realizującego przedstawia się następująco:   * Beneficjent – Ministerstwo Zdrowia: 98 302 339,33 zł, * Podmiot upoważniony do ponoszenia wydatków – Centrum e-Zdrowia: 75 538 489,16 zł.   Oszczędności w wysokości **269 214,15 zł** zostały wygenerowane w poniższych zadaniach:   1. Zadanie 1 (Rozbudowa centralnego narzędzia o funkcjonalności e-usług i integrację z systemem e-zdrowia): 7 613,89 zł, 2. Zadanie 2 (Wyposażenie placówek POZ w niezbędną infrastrukturę): 0,00 zł, 3. Zadanie 3 (Informacja i promocja): 0,00 zł, 4. Koszty pośrednie: 261 600,26 zł.   **Zakontraktowana wartość dofinansowania: 172 524 691,12 zł**  ***Poziom certyfikacji w odniesieniu do zakontraktowanej wartości dofinansowania: 0,5% (wnioski o płatność nr 3, 4, 5 i 6 (końcowy) w trakcie weryfikacji przez IP).*** |
|  | Postęp rzeczowy | *Pierwotna planowana data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.04.2022 r.*  *Ostatnia planowana data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2022 r.*  ***Faktyczna data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2022 r.***  *Pierwotna planowana data zakończenia realizacji projektu: 31.12.2023 r.*  *Ostatnia planowana data zakończenia realizacji projektu: 31.12.2023 r.*  ***Faktyczna data zakończenia realizacji projektu: 31.12.2023 r.***  ***Status realizacji kamieni milowych w projekcie:***   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Kamień milowy** | **Pierwotny planowany termin osiągnięcia** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Rzeczywisty termin osiągnięcia** | **Status realizacji kamienia milowego i przyczyna ew. opóźnienia lub nieosiągnięcia** | | *Uruchomiony nabór placówek POZ* | *09.2022* | *09.2022* | *09.2022* | *zrealizowany* | | *Uruchomione postępowanie w celu zawarcia umowy z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla placówek POZ* | *09.2022* | *09.2022* | *12.2022* | *zrealizowany* | | *Uruchomione postępowanie w celu zawarcia umowy z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla CeZ na potrzeby rozbudowy rozwiązania centralnego (aplikacji e-Gabinet)* | *09.2022* | *12.2022* | *07.2023* | *zrealizowany* | | *Zawarta umowa z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla placówek POZ* | 03.2023 | *06.2023* | *05.2023* | *zrealizowany* | | *Zawarta umowa z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla CeZ na potrzeby rozbudowy rozwiązania centralnego (aplikacji e-Gabinet)* | 03.2023 | *09.2023* | *09.2023* | *zrealizowany* | | *Rozbudowana aplikacja e-Gabinet* | *09.2023* | *12.2023* | *12.2023* | *zrealizowany* | | *Uruchomiona infrastruktura i wdrożone produkcyjnie usługi udostępniania EDM w placówkach POZ* | *12.2023* | *12.2023* | *12.2023* | *zrealizowany* |   *Rzeczywista data realizacji KM nr 2 i 3 wynika z wydłużających się prac związanych z przeprowadzeniem zamówień i wyłonieniem wykonawców.*  ***W wyniku realizacji projektu powstały poniżej wymienione produkty:***   |  |  | | --- | --- | | **Nazwa produktu** | **Data wdrożenia** | | *Rozbudowa systemu e-zdrowia (P1) w zakresie aplikacji e-Gabinet* | *12.2023* | | *Infrastruktura teleinformatyczna zakupiona na potrzeby rozbudowy aplikacji e-Gabinet* | *12.2023* | | *Infrastruktura teleinformatyczna zakupiona dla placówek POZ niezbędna do korzystania z aplikacji e-Gabinet* | *11.2023* | | *Materiały informacyjno-promocyjne niezbędne dla przeprowadzenia działań informacyjno-promocyjnych* | *09.2023* | | *Centralne Repozytorium EDM* | *12.2023* |   *Rzeczywista data wdrożenia produktu nr 5. wynika z wydłużających się prac wdrożeniowych repozytorium EDM.* |
|  | E-usługi dla obywateli i przedsiębiorców | ***W ramach projektu powstały następujące e-usługi:***   1. *Udostępnianie i pobieranie elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) na podstawie wysyłanych komunikatów o zdarzeniach medycznych (liczba ZM) – e-usługa: A2C, A2B, interesariusze: Pacjenci, Lekarze, Placówki POZ, poziom dojrzałości: personalizacja* 2. *Udzielanie świadczeń przez lekarza – e-usługa: A2B, interesariusze: lekarze, poziom dojrzałości: personalizacja* 3. *Udzielanie świadczeń przez pielęgniarkę/położną – e-usługa: A2B, interesariusze: pielęgniarki i położne, poziom dojrzałości: personalizacja* 4. *Obsługa rejestracji - e-usługa: A2B, interesariusze: personel niemedyczny, poziom dojrzałości: personalizacja* 5. *Rozliczanie świadczeń z NFZ - e-usługa: A2B, interesariusze: lekarze, placówki POZ, poziom dojrzałości: dwustronna interakcja* |
|  | Postęp w realizacji strategicznych celów Państwa | ***Zgodność z krajowymi dokumentami strategicznymi:***  *• Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – do roku 2020 (z*  *perspektywą do 2030 r.) cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu obszar e-państwo;*  *• Program Zintegrowanej Informatyzacji Państwa – realizacja projektu ma pozytywny wpływ na upowszechnienie przez ogólnokrajowe podmioty dostępu do e-usług, w szczególności projekt wpisuje się w cel szczegółowy PZIP 4.2.1. Zwiększenie jakości oraz zakresu komunikacji między obywatelami i innymi interesariuszami a państwem oraz realizuje kierunek interwencji 5.1. Reorientacja administracji publicznej na usługi zorientowane wokół potrzeb obywatela;*  *• Dokument „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” Dokument jest kontynuacją „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020”. Obszar Pacjent: Cel 1.2 [Jakość] Poprawa bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej świadczeń zdrowotnych, Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej; Obszar Procesy: Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta; Obszar Rozwój: Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia*  ***Wskaźniki efektywności projektu (KPI):***   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa** | **jedn. miary** | **Wartość docelowa** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Wartość osiągnięta** | | Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem; | Wskaźnik Rezultatu | 1 329 000 | 12.2024 | Nd. | | Liczba zdarzeń medycznych wysłana do P1; | Wskaźnik Rezultatu | *4200* | 12.2024 | Nd. | | Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Usług; | Wskaźnik Produktu | *1250* | 12.2023 | 1301 | | Liczba centralnych systemów informatycznych wspierających świadczenie e-usług przez podmioty lecznicze; | Wskaźnik Produktu | 1 | 12.2023 | *1* | |
|  | Ryzyka i problemy | ***Ryzyka wpływające na realizację projektu***   | *Nazwa ryzyka* | *Siła oddziaływania* | *Prawdopodo- bieństwo wystąpienia ryzyka* | *Ocena ryzyka* | | --- | --- | --- | --- | | *1. Niewystarczająca do realizacji wskaźnika projektu liczba placówek POZ zrekrutowanych do udziału w projekcie* | *Duża* | *Średnie* | *Ryzyko zamknięte* | | *2. Niedostarczenie funkcjonalności objętych zakresem projektu w terminach przewidzianych w harmonogramie* | *Duża* | *Średnie* | *Ryzyko zamknięte* | | *3. Niedostarczenie infrastruktury dla placówek POZ zgodnie z przyjętym harmonogramem* | *Duża* | *Średnie* | *Ryzyko zamknięte* | | *4. Niepodpisanie kontraktu z NFZ na świadczenia POZ z placówką zrekrutowaną w projekcie* | *Średnia* | *Niskie* | *Ryzyko zamknięte* | | *5. Niedostarczenie infrastruktury dla CeZ zgodnie z przyjętym harmonogramem* | *Średnia* | *Średnie* | *Ryzyko zamknięte* | | *6. Niechęć placówek POZ do korzystania z przygotowanego rozwiązania* | *Duża* | *Średnie* | *Ryzyko zamknięte* | | *7. Wzrost cen infrastruktury przekraczający budżet projektu* | *Duża* | *Średnie* | *Ryzyko zamknięte* | | *8. Zmiana sytuacji politycznej powodująca zmianę priorytetów w odniesieniu do zakresu świadczeń POZ* | *Duża* | *Niskie* | *Ryzyko zamknięte* | |
|  | Uzyskane korzyści | 1. *Pacjenci, którym udzielane są świadczenia w placówkach POZ*   *uczestniczących w projekcie, mają dostęp (za pośrednictwem IKP) do informacji o udzielonych świadczeniach i własnej dokumentacji medycznej (EDM) wytworzonej w tych placówkach.*   1. *Zwiększenie dostępu do informacji o udzielonych świadczeniach i dokumentacji medycznej (EDM) Pacjentów korzystających ze świadczeń w placówkach POZ uczestniczących w projekcie. Inne podmioty lecznicze w procesie leczenia będą miały również dostęp do tych informacji i dokumentacji medycznej wytworzonej w tych placówkach, co przyspieszy wydanie diagnozy, usprawni proces leczenia i w rezultacie zwiększy efektywność udzielanych świadczeń przez podmioty lecznicze.* 2. *Placówki POZ będą usprawnić własne procesy udzielania świadczeń, w szczególności Personel medyczny placówki będzie miał również dostęp do dokumentacji medycznej Pacjentów, którym udzielane są świadczenia. Również Pacjenci, którym udzielone zostaną świadczenia w placówkach POZ uczestniczących w projekcie, będą mieli dostęp do informacji o tych świadczeniach i własnej dokumentacji medycznej (EDM). Powyższe korzyści zapewnione zostaną przez rozbudowaną aplikację e-Gabinet (e-Gabinet+)* 3. *Zostanie rozbudowane centralne, uniwersalne narzędzie (aplikacja e-Gabinet) wraz z rozbudową infrastruktury sprzętowej w CeZ (infrastruktura serwerowo-sieciowa) oraz w placówkach POZ (sprzęt komputerowy), zapewniające kompleksową obsługę placówek POZ w zakresie udzielania świadczeń (obsługi pacjenta), w tym m.in. wymiany EDM oraz rozliczania świadczeń (sprawozdawczości do NFZ)* |
|  | E-usługi i rejestry z jakimi zintegrował się wytworzony system w ramach realizacji projektu | ***1. Nazwa systemu: P1 - e-Gabinet (Aplikacja***  ***Usługodawców i Aptek /AUA)***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM*  ***Status powiązania:*** *wdrożone*  ***2. Nazwa systemu: P1 - Centralne Repozytorium EDM***  ***Opis zależności****: uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***3. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych - Skierowania (SGS)***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM), w tym zawiera informację jw. oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***4. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych -Recepty (SGR)***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) w tym zawiera informację jw. oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***5. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych - Zdarzenia Medyczne (SGZ ZM)***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***6. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych - indeksy EDM (SGZ EDM)***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***7. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - LIS***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu LIS*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***8. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - PIS***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu PIS*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***9. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - RIS***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu RIS*  ***Status powiązania****: wdrożone*  ***10. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - PACS***  ***Opis zależności:*** *uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu PACS*  ***Status powiązania****: wdrożone* |
|  | Zapewnienie utrzymania projektu (w okresie trwałości) | *W zakresie utrzymania produktów zadania 1. (aplikacja e-Gabinet) wydatki zostaną pokryte w ramach budżetu części 46.*  *W zakresie utrzymania produktów zadania 2. wydatki są ponoszone przez uczestników projektu (Placówki POZ) zgodnie z zawartymi umowami uczestnictwa, przy spełnieniu wymagań związanych z działaniami info-promo (zadanie 4)*  *Powyższe stanowi pełen zakres projektu, ponieważ zadanie 3 stanowi działanie zarządzanie projektem* |
|  | Doświadczenia związane z realizacją projektu | *Realizacja projektu pokazała potrzebę koncentracji przyszłych działań na:*  *- konieczności dalszego wsparcia w zakresie informatyzacji podmiotów leczniczych (w szczególności placówek POZ) w celu integracji z usługami centralnymi e-Zdrowia (zidentyfikowano braki wiedzy i wyposażenia w podmiotach leczniczych w tym zakresie)*  *- konieczności upraszczania procedur udzielania wsparcia podmiotom leczniczym (Podmioty wykazywały niechęć do udziału w projekcie obawiając się skomplikowanych procedur naboru i rozliczania)* |