

**Nazwa dokumentu: Raport za II kwartał 2019 roku z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego pn. „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1) – faza 2” (wnioskodawca – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, beneficjent – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia).**

Lp.	Organ wnoszący uwagi	Jednostka redakcyjna, do której wnoszone są uwagi	Treść uwagi	Propozycja zmian zapisu	Stanowisko CSIOZ
1	MC	2. Postęp finansowy	Zgodnie z wyjaśnieniami na wzorze formularza raportu w kolumnie „Wartość środków wydatkowanych” w punkcie 3 należy podać „% wartość wydatkowanych <b>kwalifikowalnych</b> poniesionych w projekcie w stosunku do wartości umowy/porozumienia o dofinansowanie w części środków <b>kwalifikowalnych</b> ”, tj. ok. 65,75%.	Proszę o analizę i korektę raportu.	Sposób obsługi uwagi: uwzględniono – dokonano stosownej korekty.
2	MC	3. Postęp rzeczowy. Wskaźniki efektywności projektu (KPI)	Jeżeli zostały osiągnięte kamienie milowe, do których przypisane są pewne KPI, to powinna wzrosnąć „Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)” w rozdziale 3. Postęp rzeczowy. Wskaźniki efektywności projektu (KPI).	Proszę o zweryfikowanie raportu pod wskazanym kątem i wprowadzenie ewentualnych korekt.	Sposób obsługi uwagi: uwzględniono – dokonano stosownej korekty..
3	MC	7. Ryzyka. Ryzyka wpływające na realizację projektu.	Dla ryzyka „Ryzyko dotyczące braku podpisania umowy z wolnej ręki do umów nr CSIOZ/26/2018 oraz CSIOZ/27/2018 co niesie za sobą zagrożenie kontynuowania budowy systemu P1” jako sposób zarządzania ryzykiem wskazano wyłącznie „Przygotowanie i przeprowadzenie zamówienia publicznego w trybie z wolnej ręki”.	Proszę o wyjaśnienie czy planuje się podjęcie jeszcze innych działań mających na celu ograniczenie ryzyka oraz jakie będą ich efekty.	Sposób obsługi uwagi: Przekazane stosownych wyjaśnień:  Na chwilę obecną nie planuje się podjąć dodatkowych działań w celu minimalizacji ryzyka. Wynika to z faktu, iż w październiku br., udało podpisać się umowę z wolej ręki do umowy nr CSIOZ/27/2018, zaś negocjacje dla umowy nr

					CSIOZ/26/2018 są w etapie finalizacji.
4	MC	<p>7. Ryzyka. Ryzyka wpływające na realizację projektu.</p> <p>7. Ryzyka. Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu.</p>	<p>Zgodnie z wyjaśnieniami na wzorze formularza raportu w kolumnie „Sposób zarządzania ryzykiem” dla każdego ryzyka oprócz podejmowanych działań zarządczych należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– spodziewanych lub faktycznych efektów tych działań,</li> <li>– oraz czy nastąpiła zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</li> </ul>	<p>Proszę o analizę i korektę raportu.</p>	<p>Sposób obsługi uwagi:</p> <p>Przekazanie stosownych wyjaśnień.</p> <p>W związku z ograniczoną liczbą znaków dla poszczególnych punktów raportu (w przypadku ryzyk – maksymalnie 2000 znaków) nie ma możliwości pełnego przekazania całości informacji. W związku z powyższym nie ma możliwości dodawania kolejnych informacji w raporcie. Wychodząc jednak naprzeciw oczekiwaniom, poniżej prezentujemy stosowne informacje do poszczególnych ryzyk ujętych w raporcie:</p> <p><i>1. Ryzyko braku możliwości przygotowania się usługodawców do udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej, co ograniczy zakładane korzyści systemu</i></p> <p>a) spodziewanych lub faktycznych efektów</p>

					<p>tych działań: działania zaradcze podejmowane są w trybie ciągłym – zgodnie bowiem z ustawą o SIOZ apteki miały obowiązek podłączenia się do systemu P1 do końca 2018 roku. Do końca 2019 roku obowiązek podłączenia do Systemu P1 dotyczy podmiotów leczniczych w zakresie wystawiania e-recepty..</p> <p>b) czy nastąpiła zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: Tak - stan podłączenia podmiotów leczniczych do Systemu P1 na dzień 2019-10-24 wyniósł 5 5100 podmiotów leczniczych wystawiających e-recepty</p> <p><i>2. Ryzyko braku akceptacji nowych rozwiązań przez środowisko medyczne</i></p>
--	--	--	--	--	---

					<p>a) spodziewanych lub faktycznych efektów tych działań: w CSIOZ została wydzielona osobna komórka organizacyjna która w 2018 roku szkoliła i promowała System P1 (z naciskiem na jedną grupę interesariuszy tj. farmaceuci – w związku z obowiązkiem podłączenia do Systemu P1 wszystkich aptek do końca 2018 roku)</p> <p>b) czy nastąpiła zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: Tak – w zakresie e-recepty na dzień 2019-10-24 liczba pracowników medycznych wystawiających e-recepty wyniosła blisko 30 tys.</p> <p><i>3. Ryzyko mniejszego od zakładanego tempa przyłączania się placówek do</i></p>
--	--	--	--	--	---

					<p><i>P1 i wystawiania e-recept w ramach rollout'u e-recepty</i></p> <p>a) spodziewanych lub faktycznych efektów tych działań: spodziewanym jest, że do końca 2019 roku wszystkie podmioty lecznicze podłączą się do systemu P1 (zgodnie z terminem wynikającym z ustawy o SIOZ).</p> <p>b) czy nastąpiła zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: Tak – przyrost podmiotów leczniczych podłączonych do Systemu P1 cykliczne wzrasta. Na dzień 2019-10-24 wyniosła: 5 510 podmiotów.</p> <p><i>4. Ryzyko braku gotowości systemów usługodawców do podłączenia do P1 oraz obsługi wystawienia i realizacji e-skierowania</i></p> <p>a) spodziewanych lub faktycznych efektów tych działań: w</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>CSIOZ została wydzielona komórka organizacyjna zajmująca się bezpośrednio funkcjonalnością e-skierowania. Na koniec września br. zakończył się pilotaż funkcjonalności e-skierowania. Jednocześnie trwają rozmowy z dostawcami wspierające ich prace nad dostosowaniem ich oprogramowania do komunikacji z Systemem P1 w powyższym zakresie.</p> <p>b) czy nastąpiła zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: Tak - cyklicznie kolejny dostawcy deklaruje gotowość do obsługi e-skierowania.</p> <p><i>5. Ryzyko przedłużającego się procesu uzgodnień zmian legislacyjnych w zakresie zawartości informacyjnej zdarzeń medycznych oraz</i></p>
--	--	--	--	--	--

					<p><i>indeksów EDM</i></p> <p>a) spodziewanych lub faktycznych efektów tych działań: planuje się, aby do końca br. projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2019-09-18 w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej</p> <p>b) czy nastąpiła zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: brak zmiany – trwa proces legislacyjny</p> <p><i>6. Ryzyko dotyczące braku podpisania umowy z wolnej ręki do umów nr CSIOZ/26/2018 oraz CSIOZ/27/2018 co niesie za sobą zagrożenie</i></p>
--	--	--	--	--	---

					<p><i>kontynuowania budowy systemu P1</i></p> <p>Ryzyko zostało opisane powyżej (w punkcie 3)</p> <p><i>7. Ryzyko wysokich kosztów utrzymania systemu</i></p> <p>a) Brak zmian w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego – świadczenie usług utrzymania Systemu P1 realizowane jest obecnie na podstawie umowy nr CSIOZ/26/2018 – płatności dokonywane są ryczałtowo. Zgodnie z ww. informacjami – w ramach przedmiotowej umowy prowadzone są negocjacje w trybie z wolnej ręki zabezpieczające utrzymanie Systemu P1 do 2022 roku.</p> <p><i>8. Technologie Open Source (związana z wykorzystaniem produktów Projektu z fazy 1) istnieje ryzyko zaprzestania rozwoju czy też wsparcia technologii open source co spowoduje brak kompatybilności</i></p>
--	--	--	--	--	--



					<p><i>z innymi, rozwijanymi technologiami.</i></p> <p>a) Brak zmian w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego – trwa proces wytwórczy w ramach ostatniego etapu funkcjonalnego</p> <p><i>9. Ryzyko Vendor-lock</i></p> <p>a) Brak zmian w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego – rozwój komponentów z fazy 1 realizowany są w oparciu o oprogramowanie open source.</p>
--	--	--	--	--	--