

**Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego
za IV kwartał 2019 roku**

Tytuł projektu	Budowa nowoczesnej platformy gromadzenia i analizy danych z Krajowego Rejestru Nowotworów oraz onkologicznych rejestrów narządowych, zintegrowanej z bazami świadczeniodawców leczących choroby onkologiczne (e-KRN+).
Wnioskodawca	Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie
Beneficjent	Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie
Partnerzy	Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie
Źródło finansowania	Budżet Państwa, część budżetowa 83 Program Operacyjny Polska Cyfrowa, II E-administracja i otwarty rząd, 2.2 Cyfryzacja procesów back-office w administracji rządowej.
Całkowity koszt projektu	16 843 877,96 zł
Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne	16 843 877,96 zł
Okres realizacji projektu	– Data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2019 – Data zakończenia realizacji projektu : 30.06.2022

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 ustawy 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

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
16,7%	1. 1,55% wydatków kwalifikowalnych 2. 0,84% wydatków kwalifikowalnych 3. nie dotyczy	11,25% środków zaangażowanych

3. Postęp rzeczowy

Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Opracowanie dokumentacji SIWZ i koncepcji systemu ZPRO		03-2020		planowany
Wybór wykonawcy systemu ZPRO i podpisanie umowy.		06-2020		planowany
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
Opracowanie i odbiór dokumentacji powykonawczej	1.2 2.1	06-2022		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 wykonujących zadania publiczne	Sztuki	1	06-2022	0 (wartość wyjściowa)

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

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

4. E-usługi A2A, A2B, A2C

Nazwa	Plano- wana data wdroże- nia	Rzeczy- wista data wdroże- nia	Opis zmian
Nie dotyczy			

5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

Nazwa	Plano- wana data wdroże- nia	Rzeczy- wista data wdroże- nia	Opis zmian
Nie dotyczy			

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

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

7. Ryzyka

Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddzia- ływania	Prawdopodo- bieństwo wy- stąpienia ry- zyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Przedłużające się procedury przetargowe	Średnia	Średnie	1. Stosowanie spójnych i niebudzących wątpliwości zapisów Opisu Przedmiotu Zamówienia. Szybka reakcja na pojawiające się zapytania do dokumentacji przetargowej. 2. Możliwość zawarcia umowy zgodnie z harmonogramem projektu z wykonawcą, który zaproponuje najkorzystniejsze warunki realizacji zamówienia.

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do stanu początkowego projektu (pierwszy kwartał realizacji projektu)
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	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. 2. Dostosowanie funkcjonalności do wymagań prawnych, minimalizacja opóźnień związanych z ich wdrożeniem. 3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do stanu początkowego projektu (pierwszy kwartał realizacji projektu)
Ryzyko błędów działania systemu niewykrytych na etapie wdrożenia (np. błędy aplikacyjne i bazodanowe) niewykrytymi w trakcie testowania (luki bezpieczeństwa, ukryte błędy, niska wydajność aplikacji), co może wpłynąć na dostępność i bezpieczeństwo danych przechowywanych przez system.	Średnia	Średnie	1. Stosowanie właściwych metodyk zarządzania procesem tworzenia oprogramowania – metodyki zwinne. Monitorowanie wdrażania norm związanych z bezpieczeństwem i wydajnością systemu zawartych w OPZ. 2. Uzyskanie rozwiązań teleinformatycznych na bieżąco testowanych przez użytkowników, minimalizacja liczby błędów systemu oraz wdrożenie zakładanego poziomu bezpieczeństwa danych oraz wydajności systemu. 3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do stanu początkowego projektu (pierwszy kwartał realizacji projektu)
Brak możliwości pełnej automatyzacji zasilenia karty KZNZ.	Duża	Średnie	1. Opracowanie wysokiej jakości analizy przedwdrożeniowej 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. 2. Uzyskanie pełnego zakresu informacji gromadzonych w rejestrach onkologicznych na platformie ZPRO. Maksymalizacja zakresu danych kodowanych w sposób automatyczny, minimalizacja zakresu danych, które wymagają kodowania i poprawy jakości przez pracowników rejestrów. 3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do stanu początkowego projektu (pierwszy kwartał realizacji 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

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p>wdrożeniem rozwiązania teleinformatycznego będącego przedmiotem projektu.</p> <p>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.</p> <p>3. Ryzyko nie zmieniło się w stosunku do stanu początkowego projektu (pierwszy kwartał realizacji projektu)</p>

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

- 9. Dane kontaktowe:** Urszula Wojciechowska, Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów, Krajowy Rejestr nowotworów, adres e-mail: Urszula.Wojciechowska@coi.pl, telefon: 22 570 94 35

Załącznik nr 1
Wzór raportu z wymiarowania systemu informatycznego