

**raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego  
za I kwartał 2022 roku**

(dane należy wskazać w zakresie odnoszącym się do okresu sprawozdawczego)

|  |   |
|--|---|
| <b>Tytuł projektu</b>                                    | „openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”  |
| <b>Wnioskodawca</b>                                      | Warszawski Uniwersytet Medyczny   |
| <b>Beneficjent</b>                                       | Warszawski Uniwersytet Medyczny   |
| <b>Partnerzy</b>   |   |
| <b>Źródło finansowania</b>                               | <p>Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020: Oś Priorytetowa nr 2 „E-administracja i otwarty rząd”, Działanie nr 2.3 „Cyfrowa dostępność i użyteczność informacji sektora publicznego”, Poddziałanie nr 2.3.1 „Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki” (typ II projektu: cyfrowe udostępnienie zasobów nauki).</p> <p>Budżet UE – 4 377 246, 40 (84,63 %)</p> <p>Budżet państwa: 794 969,60 PLN (15,37 %)</p> <p>Budżet państwa, część 46</p> |
| <b>Całkowity koszt projektu</b>                          | 5 172 216 PLN   |
| <b>Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne</b> | 5 172 216 PLN   |
| <b>Okres realizacji projektu</b>                         | 01-06-2020 – 31-05-2023   |

**1. Otoczenie prawne** <maksymalnie 1000 znaków>

Projekt jest przygotowany do realizacji pod względem zgodności z otoczeniem prawnym. Realizacja niniejszego Projektu nie wymaga dokonania zmian ustawowych lub na poziomie rozporządzenia Rady Ministrów

## 2. Postęp finansowy

| Czas realizacji projektu | Wartość środków wydatkowanych   | Wartość środków zaangażowanych |
|--------------------------|---|--------------------------------|
| 61,11 %                  | <p>1. Wartość wydatków poniesionych w projekcie w stosunku do całkowitego kosztu projektu - <b>15,36 %</b>.</p> <p>2. wartość wydatków kwalifikowalnych wykazanych w zatwierdzonych wnioskach o płatność w stosunku do wartości umowy w części środków kwalifikowalnych – <b>11,54 %</b></p> <p>3. wartość wydatkowanych kwalifikowalnych poniesionych w projekcie w stosunku do wartości umowy o dofinansowanie w części środków kwalifikowalnych – <b>15,36 %</b></p> | 77 %                           |

## 3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

### Kamienie milowe

| Nazwa   | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego   |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| Zakup i instalacja sprzętu i oprogramowania do digitalizacji, oraz obróbki obrazu |   | 07-2020                      | 03-2021                        | osiągnięty<br><br>W wyniku postępowania przetargowego nr AZP/Z-002/2021 i AZP/Z-003/2021 podpisano umowy na sprzęt do digitalizacji realizując zadanie 1. Dostawy zrealizowano do 31.03.2021 w 90%. Tylko jeden z dostawców, którego oferta była najkorzystniejsza i została wybrana, zwrócił się z prośbą o przesunięcie terminu dostawy o 51 dni tj do dnia 21.05.2021. W ramach uzasadnienia oferent przedstawił pismo producenta sprzętu, nieopatrzone datą, a mówiące bardzo ogólnie o problemach z dostawami w czasie pandemii Covid-19. Zwrócono się do oferenta o potwierdzenie, że okoliczności, na jakie się powołuje, rzeczywiście uległy zmianie w czasie trwania postępowania przetargowego AZP/Z-003/2021 i oferent zgłaszając gotowość do dokonania dostawy w czasie 14 dni, co było jednym z warunków, nie miał wiedzy, o tym, że dostawa |

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

| Nazwa  | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego  |
|--|---|------------------------------|--------------------------------|--|
|  |   |                              |                                | w tym czasie nie będzie możliwa. Oferent nie uzasadnił wiarygodnie przyczyn opóźnień, nie aneksowano umowy, sprzęt dostarczono 27.04.2021 (opóźnienie z winy dostawcy).  |
| Wybór Inżyniera Kontraktu i podpisanie Umowy                                   |   | 08-2020                      | 10-2020                        | osiągnięty<br><br>06.07.2020 wystąpiono o usługę Inżyniera Kontraktu projektu openCardio w systemie Workflow WUM , przygotowanie postępowania "Inżynier kontraktu projektu openCARDIO" AZP/Z-023/2020 trwało do 19.08.2020, kiedy to zostało ogłoszone. Liczne pytania zadawane przez potencjalnych oferentów znacznie wydłużyły czas do otwarcia ofert, którego dokonano 9.09.2020, następnie przystąpiono do wyjaśniania rażąco niskiej ceny (w przypadku najniższej oferty) oraz wezwano do wyjaśnień obliczenia stawki brutto i netto oferenta - osoby fizycznej. Weryfikowano również wskazanych potencjalnych wykonawców w jednej z ofert. Wszystkie te procedury wykonano zgodnie z obowiązującym stanem prawnym i należytą starannością, która wydłużyła czas realizacji zadania 2 kontrakt 3. Postępowanie przetargowe na usługę inżyniera kontraktu projektu openCardio rozstrzygnięto 5.10.2020, do 13.10.2020 oczekiwano odwołań, ponieważ odwołania nie zostały złożone rozpoczęto przygotowania do podpisania umowy na inżyniera kontraktu, którą podpisano 26.10.2020. Przekroczono, tym samym, datę punktu ostatecznego realizacji zadania 2 kontrakt 3 o 6 dni. |
| Opracowanie wymagań (OPZ) do postępowania przetargowego na zakres merytoryczny |   | 11-2020                      | 02-2021                        | osiągnięty<br><br>Opóźnienie w wyborze i rozpoczęciu współpracy z Inżynierem Kontraktu skutkowało opóźnieniem w wyborze wykonawcy i wykonaniu dokumentacji technicznej pn. „Projekt techniczny systemu informatycznego OpenCardio” w ramach projektu „openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”, która stanowi załącznik do SWZ w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-019/2021  |

| Nazwa  | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego  |
|--|---|------------------------------|--------------------------------|--|
| Rozstrzygnięcie postępowania na Wykonawcę portalu openCARDIO |   | 04-2021                      | 09-2021                        | osiągnięty<br><br>opóźnienie zostało spowodowane przez opóźnienie w wyborze Inżyniera Kontraktu (opóźnienie w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-023/2020) i opóźnienie wykonania dokumentacji technicznej systemu openCardio, która stanowi SWZ w postępowaniu na wykonawcę portalu openCardio. Wybór wykonawcy portalu openCardio dokonano w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-019/2021, otwarcia ofert dokonano 24.06.2021. Badanie ofert, wezwanie do wyjaśnienia rażąco niskiej ceny, wezwanie do wyjaśnień i uzupełnienia dokumentów trwało do 13.09.2021. 21.09.2021 wyniki postępowania nr AZP/Z-019/2021 zostały opublikowane. Umowa została podpisana 6.10.2021 i wykonawca rozpoczął pracę nad system openCardio |
| Podpisanie umowy na PAAS                                     |   | 05-2021                      |                                | w trakcie realizacji<br><br>opóźnienie zostało spowodowane przez opóźnienie w wyborze Inżyniera Kontraktu (opóźnienie w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-023/2020) i opóźnienie wykonania dokumentacji technicznej systemu openCardio, która stanowi SWZ w postępowaniu na dostawę usługi PAAS dla portalu openCardio. Wybór dostawcy usługi PAAS dokonywany jest w toczącym się postępowaniu przetargowym o nr AZP/Z-032/2021. Planowane podpisanie umowy na PAAS 05-2022.  |
| Archiwum cyfrowe gotowe do napelnienia                       |   | 06-2021                      | 06-2021                        | osiągnięty   |
| Gotowy workflow redakcyjny                                   |   | 11-2021                      |                                | w trakcie realizacji<br><br>opóźnienie zostało spowodowane przez opóźnienie w wyborze Inżyniera Kontraktu (opóźnienie w postępowaniu przetargowym nr AZP/Z-023/2020) i opóźnienie wykonania dokumentacji technicznej systemu openCardio, która stanowiła SWZ w postępowaniu na wykonawcę portalu openCardio, którego dokonano w postępowaniu   |

| Nazwa  | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup>        | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego  |
|--|--|------------------------------|--------------------------------|--|
|  |  |                              |                                | przetargowym nr AZP/Z-019/2021. 21.09.2021 wyniki postępowania nr AZP/Z-019/2021 zostały opublikowane. Umowa została podpisana 6.10.2021 i wykonawca rozpoczął pracę nad system openCardio. Wykonawca rozpoczął pracę z około 5 miesięcznym opóźnieniem, w stosunku do pierwotnego harmonogramu projektu, stąd wynika opóźnienie w przygotowaniu Workflow redakcyjnego. Workflow redakcyjny powinien zostać osiągnięty 05.2022 |
| Protokół odbioru produktu portal open-CARDIO | 2 14272 szt,<br>6 3,4 TB                         | 06-2022                      |                                | Planowany  |
| Projekt openCARDIO merytorycznie zakończony  | 1 1 szt,<br>3 14272 szt,<br>4 1 szt,<br>7 3,4 TB | 05-2023                      |                                | Planowany  |

#### Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

| Nazwa   | Jedn. miary | Wartość docelowa | Planowany termin osiągnięcia | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |
|---|-------------|------------------|------------------------------|--|
| 1. Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego             | szt.        | 1                | 05-2023                      | 0  |
| 2. Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego       | szt.        | 14 272           | 05-2023                      | 0  |
| 3. Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego. | szt.        | 14 272           | 05-2023                      | 0  |
| 4. Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API                                   | szt.        | 1                | 05-2023                      | 0  |
| 5. Liczba pobrań/ odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego       | szt./rok    | 35 000           | 05-2024                      | 0  |

| Nazwa  | Jedn. miary | Wartość docelowa | Planowany termin osiągnięcia | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |
|--|-------------|------------------|------------------------------|--|
| 6. Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego       | TB          | 3,40             | 05-2023                      | 0  |
| 7. Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego | TB          | 3,40             | 05-2023                      | 0  |

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

| Nazwa       | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Opis zmian |
|-------------|--------------------------|----------------------------|------------|
| Nie dotyczy |                          |                            |            |

#### 5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby <maksymalnie 2000 znaków>

| Nazwa  | Planowana data wdrożenia             | Rzeczywista data wdrożenia | Opis zmian   |
|--|--------------------------------------|----------------------------|--|
| Udostępnione dane - uruchomienie portalu „openCARDIO - banku otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia” | 05-2023                              |                            | Bez zmian, w okresie sprawozdawczym, w odniesieniu do zakresu planowanych do udostępnienia zasobów   |
| Archiwum cyfrowe   | 06-2021                              | 06-2021                    | 06-2021 osiągnęło stan – gotowe do napelnienia, zgodnie z harmonogramem projektu. Bez zmian, w okresie sprawozdawczym, w odniesieniu do zakresu planowanych do zdigitalizowania zasobów. Gotowe do napelnienia, bez zdigitalizowanych zasobów.   |
| Baza danych (zanonimizowane dane surowe/źródłowe)  | 10-2021 (dotyczy modelu bazy danych) |                            | 02-2022 osiągnęło stan – gotowy model bazy danych (dla zanonimizowanych danych surowych/źródłowych), opóźnienie wynika z opóźnienia postępowania przetargowego na Inżyniera Kontraktu, opóźnienia wykonania projektu technicznego openCardio i opóźnieniu w wyborze wykonawcy systemu openCardio |

#### 6. 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 do Digitalizacji i anonimizacji obrazów i opisów (zawiera system do di- | 01-2022                  | 01-2022                    | PACS (systemem archiwizacji i transmisji obrazów) źródło danych. Zależność: korzystanie, dane z systemu PACS będą źródłem danych dla systemu |

| Nazwa produktu  | Planowana data Wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Komplementarność względem produktów innych projektów  |
|---|--------------------------|----------------------------|---|
| digitalizacji dokumentów papierowych (wydruki i opisy badań)) |                          |                            | do Digitalizacji i anonimizacji obrazów i opisów<br>Status integracji: wdrożenie<br>Archiwum Dokumentacji Papierowej<br>Zależność: korzystanie, dane z Archiwum Dokumentacji Papierowej będą źródłem dla Systemu do digitalizacji dokumentów papierowych<br>Status integracji: wdrożenie<br>Echo serca<br>Zależność: korzystanie, wyniki badań echo będą źródłem danych dla archiwum cyfrowego badań ekg i echo oraz opisów radiologicznych<br>Status integracji: wdrożenie<br>EKG (komponent modyfikowany w projekcie)<br>Zależność: korzystanie, wyniki badań ekg będą źródłem danych dla archiwum cyfrowego badań ekg i echo oraz opisów radiologicznych<br>Status integracji: wdrożenie |
| Workflow redakcyjny   | 11-2021                  |                            | Ten produkt projektu (Workflow redakcyjny) nie jest komplementarny z żadnym produktem innego projektu.  |
| Portal openCardio (oprogramowanie)                            | 06-2022                  |                            | Ten produkt projektu nie jest komplementarny z żadnym produktem innego projektu.  |

## 7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

### Ryzyka wpływające na realizację projektu

| Nazwa ryzyka   | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem   |
|--|--------------------|---------------------------------------|---|
| ryzyko związane z przedłużającym się procesem dotyczącym podpisania porozumienia o dofinansowanie. | Średnia            | Średnie                               | 1.Działania zapobiegawcze, korygujące - konsultacje z instytucją zarządzającą dotyczących złożonych dokumentów dotyczących dofinansowania<br>2.Faktyczny efekt: nieistotne przedłużenie procesu podpisania porozumienia o dofinansowanie<br>3.zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu |

|   |                |                |   |
|---|----------------|----------------|---|
|   |                |                | <p> sprawozdawczego<br/> ryzyko zamknięte</p> <p>-</p>  |
| <p>ryzyko związane z brakiem dostępności do specjalistycznego oprogramowania do edycji badań radiologicznych związane z zajętością tego oprogramowania do procedur medycznych</p>                 | <p>Duża</p>    | <p>Niskie</p>  | <p>1.Prowadzenie prac digitalizacyjnych i anonimizacyjnych wymagających specjalistycznych oprogramowań poza godzinami pracy</p> <p>2.Spodziewany efekt: dostępność specjalistycznego oprogramowania do edycji badań radiologicznych</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>  |
| <p>ryzyko związane z roszczeniami pacjentów w przypadku udostępnienia na portalu materiałów umożliwiających ich identyfikację</p>   | <p>Duża</p>    | <p>Niskie</p>  | <p>1.W celu minimalizacji ryzyka zakłada się stałą weryfikację materiałów do publikacji przez a) kadrę wysokospecjalizowanych lekarzy klinicystów, b) prawnika.</p> <p>2.Spodziewany efekt: nieudostępnienie na portalu materiałów umożliwiających identyfikację pacjentów</p> <p>3. Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>  |
| <p>ryzyko przekroczenia zakładanych kosztów realizacji Projektu wynikające między innymi z nieprawidłowego oszacowania kosztów (w tym kosztów osobowych, usług, urządzeń czy oprogramowania),</p> | <p>Średnia</p> | <p>Średnie</p> | <p>1.W celu minimalizacji ryzyka przekroczenia kosztów została ustanowiona rezerwa finansowa.</p> <p>2.Spodziewany efekt: nieprzekraczanie zakładanych kosztów realizacji</p> <p>3. Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>   |
| <p>ryzyko związane z niewystarczającymi zasobami kadrowymi beneficjenta.</p>  | <p>Średnia</p> | <p>Niskie</p>  | <p>1.Zaplanowano udział odpowiednich osób w projekcie. Planuje się również zaangażowanie zewnętrznego personelu technicznego, by służył wsparciem w zakresie niektórych działań.</p> <p>2.Spodziewany efekt: zrównoważenie niewystarczających zasobów kadrowych beneficjenta</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p> |
| <p>ryzyko związane z przedłużającymi się postępowaniami przetargowymi opóźniającymi realizację projektu</p>   | <p>średnia</p> | <p>średnie</p> | <p>1.Zarezerwowano środki na usługi prawne, w ramach tych środków pozyskano eksperta w dziedzinie prawa o zamówienia publicznych</p>  |



|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 2. Spodziewany efekt: zrównoważenie niewystarczających zasobów kadrowych beneficjenta<br>3. Nowe ryzyko w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego |
|--|--|--|---|

#### Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

| Nazwa ryzyka  | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem  |
|---|--------------------|---------------------------------------|--|
| ryzyko niestabilności usługi chmurowej (PAAS) w wyniku czego, usługi portalu mogą być niedostępne czasowo lub ciągle w sposób niewystarczająco dostępne | duża               | niskie                                | 1.W celu minimalizacji ryzyka beneficjent planuje posadowienie infrastruktury na sprawdzonym, ogólnodostępnym zasobie chmury publicznej z określonymi zasadami SLA. Proponowana reakcja: Monitorowanie usług oraz działania zapobiegawcze i korygujące zarządzania ryzykiem.<br>2.Spodziewany efekt: ciągła i pełna dostępność usług portalu.<br>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego. |
| ryzyko związane z brakiem odpowiedniej kadry do utrzymania i aktualizacji treści portalu  | średnia            | średnie                               | 1.W celu minimalizacji ryzyka beneficjent już na etapie planowania przewidział dodatkowy budżet na pozyskanie i utrzymanie redaktora i grafika. Proponowana reakcja: monitorowanie i działania zapobiegawcze i korygujące.<br>2.Spodziewany efekt: utrzymanie i aktualizacja treści portalu<br>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.   |

## 8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Załącznika do wzoru raportu nie wypełniono, gdyż w danym kwartale nie zostało udzielone zamówienie publiczne na nowy system informatyczny (tj. nieistniejących przed udzieleniem zamówienia), w którym budowane oprogramowanie szacowane jest na kwotę powyżej 10 mln zł (z wyłączeniem systemów informatycznych budowanych w modelu in-house)

## 9. Dane kontaktowe:

Olga Dzikowska-Diduch, Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo – Zatorowej,  
 Warszawski Uniwersytet Medyczny, [olga.dzikowska-diduch@wum.edu.pl](mailto:olga.dzikowska-diduch@wum.edu.pl)  
 606-444-136