

**Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego**  
**ProfiBaza - Cyfrowe udostępnienie informacji publicznej na temat sytuacji zdrowotnej ludności**  
**oraz realizacji programów zdrowotnych dla potrzeb profilaktyki chorób i promocji zdrowia**  
**w Polsce. nr POPC.02.03.01-00-0015/17-00**

**za II kwartał 2021 roku**

<b>Tytuł projektu</b>	<i>ProfiBaza - Cyfrowe udostępnienie informacji publicznej na temat sytuacji zdrowotnej ludności oraz realizacji programów zdrowotnych dla potrzeb profilaktyki chorób i promocji zdrowia w Polsce.</i>
<b>Wnioskodawca</b>	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy
<b>Beneficjent</b>	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy
<b>Partnerzy</b>	<i>Brak</i>
<b>Źródło finansowania</b>	Program Operacyjny Polska Cyfrowa Oś Priorytetowa II E-administracja i otwarty rząd Działanie 2.3 Cyfrowa dostępność i użyteczność informacji sektora publicznego Poddziałanie 2.3.1 Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki Budżet państwa. ( Część 46 - Zdrowie)
<b>Całkowity koszt projektu</b>	28 411 595,00 zł
<b>Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne</b>	25 227 359,87 zł
<b>Okres realizacji projektu</b>	01.03.2018 r. – 29.05.2021 r. <sup>1</sup>

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

Projekt w żadnym zakresie nie wymaga dostosowania lub zmiany przepisów prawa, istniejące ramy prawne gwarantują wykonalność organizacyjno-techniczną Projektu jak i późniejszą eksploatację.

**2. Postęp finansowy**

<b>Czas realizacji projektu</b>	<b>Wartość środków wydatkowanych</b>	<b>Wartość środków zaangażowanych</b>
100 %	1. 88,85% 2. 79,96% 3. 88,79%	88,79%

<sup>1</sup> Aktualizacja daty wynika z decyzji CPPC z dnia 27 listopada 2020 CPPC-DEA.63.3.4.125.2016/MB wydłużającej czas realizacji projektu do 29 maja 2021 na podstawie Ustawy z dnia 3 kwietnia 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z wystąpieniem COVID-19 w 2020 r.

### 3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

#### Kamienie milowe

Kamień milowy	Powiązane wskaźniki projektu <sup>2</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Opracowany standard gromadzenia danych	Nie dotyczy	11-2018	11-2018	- Osiągnięty
Dane cyfrowe zintegrowane i ustandaryzowane	Nie dotyczy.	01-2021	01-2021	- Osiągnięty
Opracowany ostateczny model wizualizacji danych	Nie dotyczy.	01-2021	01-2021	- Osiągnięty
Zakończony audyt i wprowadzone zalecenia po audytowe	Nie dotyczy.	10-2019	02-2020	- Osiągnięty Kamień milowy został osiągnięty przed datą punktu ostatecznego. Audytowi zarządcemu poddana została kampania mailingowa, której pierwsza fala została zrealizowana z końcem grudnia 2019 roku. Audyt po realizacji pierwszej fali kampanii mailingowej miał kluczowe znaczenie dla dalszej realizacji działań informacyjno-promocyjnych projektu ze względu na dużą i złożoną grupę odbiorców projektu. Przeprowadzone działania pozwoliły na wprowadzenie zmian wynikających z zaleceń poaudytowych w kolejnych falach a tym samym efektywną realizację założeń projektu.
Ogłoszenie o zamówieniu (budowa oprogramowania)	Nie dotyczy	05-2019	06-2019	- Osiągnięty. Kamień milowy został osiągnięty przed datą punktu ostatecznego z powodu konieczności uściślenia architektury rozwiązania budowy oprogramowania (zapisy Studium Wykonalności wymagały przeglądu po 2 latach od powstania dokumentu), w związku z powyższym należało dopracować OPZ aby uniknąć konieczności doszczegółowienia dokumentacji przetargowej na etapie uruchomionego postępowania.
Udostępnienie wersji pilotażowej	Nie dotyczy	06-2020	06-2020	- Osiągnięty
Udostępnienie narzędzia do gromadzenia danych bieżących (danych gromadzonych po zakończeniu projektu)	2-1 szt. * 3-1 szt. *	12-2020	02-2021	- Osiągnięty Kamień milowy został osiągnięty przed datą punktu ostatecznego – w wyniku zawarcia umowy na dostawę sprzętu serwerowego w grudniu 2020, co podyktowane było niedostępnością urządzeń serwerowych wynikającą z sytu-

<sup>2</sup> Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

				acji epidemiologicznej i trudnościami dostawami serwerów niezbędnych do uruchomienia produkcyjnego.
Opracowanie i udostępnienie narzędzia do przetwarzania danych	Nie dotyczy.	11-2020	11-2020	- Osiągnięty
Zrealizowana konferencja na zakończenie projektu	Nie dotyczy.	05-2021	05-2021	- Osiągnięty

\* Daty osiągnięcia wskaźników efektywności projektów zgodnie z tabelą Wskaźniki efektywności projektów (KPI)

### Wskaźniki efektywności projektu (KPI)<sup>3</sup>

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
1 - Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego.	Szt.	1 050 000,00	12-2021	0 Planowany termin osiągnięcia 12.2021
2 - Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	Szt.	1	05-2021	1
3 - Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	Szt.	1	05-2021	1
Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego.	Szt.	8 591	05-2021	8 591
Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego - 76 838,00 szt.	Szt.	76 838	02-2021	184 769
Liczba utworzonych API	Szt.	5	05-2021	5
Rozmiar udostępnionych on – line informacji sektora publicznego	TB	2,85	05-2021	Ze względu na sytuację pandemiczną i spowodowane nią przesunięcie terminu zakończenia projektu o 90 dni, w projekcie trwają jeszcze prace związane z optymalizacją obszaru data governance. Dokładne określenie wolumenu zgromadzonych danych szacowane jest do 12.2021 r., po skończeniu prac technicznych związanych z warstwą przechowywania danych, polegających m.in. na optymalizacji tego obszaru zarówno pod kątem wydajnościowym jak też bezpieczeństwa.
Liczba wygenerowanych kluczy API	Szt.	4	09-2020	4

Daty Planowanych terminów osiągnięcia zostały zaktualizowane o 90 dni względem dat z poprzedniego okresu sprawozdawczego. Zmiana wynika z decyzji o wydłużeniu realizacji projektu ProfiBaza o 90 dni, zgodnie z pismem CPPC-DEA.63.3.4.125.2016/MB z dnia 27 listopada 2020.

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

Nie dotyczy.

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

Nazwa	Plano- wana data wdrożenia	Rzeczy- wista data wdroże- nia	Opis zmian
<p>Obszar I: Dane z zakresu wybranych aspektów profilaktyki chorób i promocji zdrowia realizowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną.</p> <p><u>Kategorie danych w ramach Obszaru I:</u></p> <p>I.1 Dane w zakresie higieny dzieci i młodzieży,</p> <p>I.2 Dane w zakresie działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia,</p>	05-2021	05-2021	<p>W okresie IV-V 2021r. prowadzono prace nad digitalizacją danych z formularzy MZ- 53, MZ- 49 z roku 2020. Nadal trwały prace nad raportami w części RIZP oraz ISP. Przygotowano następujące raporty w części RIZP:</p> <p>1/MZ-49 - Liczba pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych (SSE) w pionie ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia (OZiPZ) (ogółem) w przeliczeniu na 1 tys. mieszkańców</p> <p>2/MZ-49 - Nadzorowanie działalności oświatowo-zdrowotnej</p> <p>3/MZ-49 - Liczba zrealizowanych przez stacje sanitarno-epidemiologiczne (SSE) interwencji z obszaru oświaty-zdrowotnej i promocji zdrowia (OZiPZ) (ogółem) w przeliczeniu na 1 mln mieszkańców</p> <p>4/MZ-49 - Raport zbiorczy MZ-49</p> <p>5/MZ-49 - Raport kompletności złożonych sprawozdań MZ-49</p> <p>6/MZ-49 - Nadzorowanie działalności oświatowo-zdrowotnej (porównanie pomiędzy latami i obszarami)</p> <p>1/MZ-53 - Dział 1. Nadzór sanitarny nad placówkami dla dzieci i młodzieży</p> <p>2/MZ-53 - Dział 2. Tabela 1. Higiena procesu nauczania w odniesieniu do profilaktyki wad postawy u dzieci</p> <p>3/MZ-53 - Dział 2. Tabela 2. Higiena procesu nauczania w szkołach w aspekcie zagadnień dotyczących zaspokojenia podstawowych potrzeb uczniów</p> <p>4/MZ-53 - Dział 3. Warunki wypoczynku dzieci i młodzieży</p> <p>5/MZ-53 - Dział 4. Działalność pokontrolna w placówkach nauczania, wychowania i opieki oraz wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży</p> <p>6/MZ-53 - Dział 5. Infrastruktura sportowa w placówkach - warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach</p> <p>7/MZ-53 - Dział 6. Warunki do utrzymania higieny osobistej w placówkach nauczania i wychowania</p> <p>8/MZ-53 - Załącznik 1. Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach</p> <p>9/MZ-53 - Załącznik 2. Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach</p>

			<p>10/MZ-53 - Załącznik 3. Realizacja Ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych</p> <p>11/MZ-53 - Załącznik 4. Nadzór nad placówkami z pobytem całodobowym</p> <p>12/MZ-53 - Załącznik 5. Prowadzenie dożywiania w szkołach</p> <p>13/MZ-53 - Załącznik 6. Standardy dostępności urządzeń sanitarnych dla dzieci i młodzieży</p> <p>14/MZ-53 - Raport zbiorczy: Działy 1-6</p> <p>15/MZ-53 - Raport zbiorczy: Załącznik 1. Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach</p> <p>16/MZ-53 - Raport zbiorczy: Załącznik 2. Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach</p> <p>17/MZ-53 - Raport zbiorczy: Załącznik 3. Realizacja Ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych</p> <p>18/MZ-53 - Raport zbiorczy: Załącznik 4. Nadzór nad placówkami z pobytem całodobowym</p> <p>19/MZ-53 - Raport zbiorczy: Załącznik 5. Prowadzenie dożywiania w szkołach</p> <p>20/MZ-53 - Raport zbiorczy: Załącznik 6. Standardy dostępności urządzeń sanitarnych dla dzieci i młodzieży</p> <p>21/MZ-53 - Raport kompletności złożonych sprawozdań MZ-53</p> <p>Trwały prace nad wgrywaniem digitalizowanych dokumentów do części ISP. Przygotowywano materiały edukacyjne do części ISP.</p>
<p>Obszar II: Dane z zakresu programów polityki zdrowotnej Jednostek Samorządu Terytorialnego</p> <p><u>Kategorie danych w ramach Obszaru II:</u></p> <p>II.1 Dane w zakresie projektów programów polityki zdrowotnej JST</p>	05-2021	05-2021	<p>W okresie IV-V 2021 odbierano kolejne dokumenty od AOTMiT oraz porządkowano i wprowadzano je do zasobów systemu ProfiBaza. Kontynuowano prace nad raportami w części RIZP. Przygotowano następujące raporty w części RIZP:</p> <p>1/AOTMiT - Liczba programów polityki zdrowotnej (PPZ) zaopiniowanych przez AOTMiT oraz realizowanych na podstawie rekomendacji AOTMiT wg województw w przeliczeniu na 1 mln mieszkańców</p> <p>2/AOTMiT - Aktywność powiatów wg liczby programów polityki zdrowotnej zaopiniowanych przez AOTMiT oraz realizowanych na podstawie rekomendacji AOTMiT w wybranym przedziale czasu</p> <p>3/AOTMiT - Dane pomocne w opracowaniu projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego</p> <p>Przygotowywano materiały edukacyjne do części ISP.</p>
<p>Obszar III: Dane z zakresu Narodowego Programu Zdrowia</p> <p><u>Kategorie danych w ramach Obszaru III:</u></p> <p>III.1 Dane w zakresie Narodowego Programu Zdrowia od roku 2017</p>	05-2021	05-2021	<p>W okresie IV-V 2021 trwały prace nad raportami w części RIZP i ISP. Przygotowano następujące raporty w części RIZP:</p> <p>1/NPZ - Liczba zrealizowanych interwencji zdrowia publicznego (ogółem) w przeliczeniu na 1 mln mieszkańców wg województw w wybranym przedziale czasu (rok, lata)</p> <p>2/NPZ - Raport kompletności złożonych sprawozdań NPZ</p> <p>3/NPZ - Powiaty w Polsce wg indeksu DSP (zagrożenie deprywacją (D), zagrożenia życia (S) oraz działania JST w zakresie planowania programów polityki zdrowotnej (P))</p>

			<p>4/NPZ - Liczba zrealizowanych działań na danym terenie w danym przedziale czasu</p> <p>5/NPZ - Liczba interwencji/działania skierowanych do populacji charakteryzującej się poszczególnymi cechami w danym przedziale czasu na danym terenie</p> <p>6/NPZ - Liczba interwencji/działania odnoszących się do danego priorytetu/kombinacji priorytetów regionalnej polityki zdrowotnej w danym przedziale czasu na danym terenie</p> <p>7/NPZ - Liczba interwencji/działania dotyczących danego problemu zdrowotnego w danym przedziale czasu na danym terenie</p> <p>8/NPZ - Liczba interwencji/działania odnoszących się do danego zadania/grupy zadań zdrowia publicznego w danym przedziale czasu na danym terenie</p> <p>9/NPZ - Zdrowie mieszkańców województw i powiatów</p> <p>10/NPZ - Badania naukowe</p> <p>11/NPZ - Finansowanie zadań zdrowia publicznego</p> <p>12/NPZ - Interwencje zdrowia publicznego według NPZ</p> <p>13/NPZ - Szczepienia ochronne</p> <p>1/L - Aktywność samorządów i urzędów centralnych w procesach legislacyjnych w podziale na dziedziny w wybranym przedziale czasu</p> <p>1/N - Nadzór sanitarno-epidemiologiczny prowadzony przez Państwową Inspekcję Sanitarną w podziale na kategorie dziedzin w wybranym przedziale czasu</p> <p>1/Programy x Stan Zdrowia - Porównanie przestrzennego zróżnicowania miar charakteryzujących programy zdrowotne i stan zdrowia ludności</p> <p>2/Programy x Stan Zdrowia - Porównanie czasowego zróżnicowania miar charakteryzujących programy zdrowotne i stan zdrowia ludności</p> <p>3/Programy x Stan Zdrowia - Korelacja miar charakteryzujących programy zdrowotne i stan zdrowia ludności</p> <p>Przygotowywano materiały edukacyjne do części ISP.</p>
<p>Obszar IV: Dane dotyczące sytuacji zdrowotnej ludności Polski</p> <p><u>Kategorie danych w ramach Obszaru IV:</u></p> <p>IV.1 Dane w zakresie umieralności</p> <p>IV.2 Dane w zakresie chorobowości hospitalizowanej</p> <p>IV.3 Dane w zakresie indeksu deprywacji i jego elementów składowych</p> <p>IV.4 Dane w zakresie struktury statusów społecznych osób ubezpieczonych</p> <p>IV.5 Dane w zakresie demografii</p>	05-2021	05-2021	<p>W okresie IV-V 2021r. trwały prace nad raportami w części RIZP i ISP. W raportach uwzględniono zarówno dane w zakresie umieralności jak również dane w zakresie chorobowości hospitalizowanej, dane w zakresie indeksu deprywacji i jego elementów składowych, dane w zakresie struktury statusów społecznych osób ubezpieczonych oraz dane w zakresie demografii. Przygotowywano materiały edukacyjne do części ISP. Przygotowano następujące raporty w części RIZP:</p> <p>1/DEM - Sytuacja demograficzna powiatów, województw i kraju</p> <p>2/DEM - Przyrost naturalny</p> <p>3/DEM - Wskaźnik obciążenia demograficznego (65+)</p> <p>4/DEM - Ludność według poziomu wykształcenia</p> <p>5/DEM - Wskaźnik zasięgu ubóstwa</p> <p>6/DEM - Przeciętny dochód na osobę w gospodarstwach domowych</p> <p>8/DEM - Przeciętne dalsze trwanie życia</p> <p>9/DEM - Bezrobocie</p> <p>1/PID - Powiatowy Indeks Deprywacji</p> <p>1/U - Umieralność i chorobowość</p>

			<p>2/U - Umieralność i chorobowość w czasie</p> <p>1/S - Statusy społeczne w podziale na województwa i powiaty</p> <p>1/PZ - Zdrowie psychiczne – leczenie w poradniach zdrowia psychicznego</p> <p>2/PZ - Kadra medyczna - wskaźniki</p> <p>3/PZ - Kadra medyczna - liczby</p> <p>4/PZ - Osoby objęte ubezpieczeniem zdrowotnym</p> <p>5/PZ - Profilaktyka wtórna nowotworów - mammografia</p> <p>6/PZ - Profilaktyka wtórna nowotworów - cytologia</p> <p>7/PZ - Profilaktyka wtórna nowotworów - kolonoskopia</p> <p>8/PZ - Uchylający się od szczepień</p> <p>9/PZ - Umieralność niemowląt</p> <p>10/PZ - Spożycie alkoholu</p> <p>11/PZ - Indeks BMI</p> <p>12/PZ - Palenie tytoniu</p> <p>13/PZ - Spożycie warzyw i owoców</p> <p>14/PZ - Niepełnosprawność według kryteriów Unii Europejskiej</p> <p>15/PZ - Niepełnosprawność według kryteriów statystycznych</p> <p>16/PZ - Portrety zdrowotne</p> <p>17/PZ - Świadczenia pomocy społecznej</p> <p>18/PZ - Samoocena stanu zdrowia</p> <p>W tym czasie przygotowano także jeszcze jeden raport, który jest połączeniem wielu innych raportów. Raport Portrety zdrowotne regionów będzie opisywał sytuację zdrowotną, udział w realizacji interwencji zdrowia publicznego, sytuację demograficzną danego województwa czy powiatu.</p>
--	--	--	---

#### 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
Otwarte API do udostępniania danych	05.2021	05.2021	<p>Nazwa systemu – Grupa systemów / platform, w których użytkownik końcowy będzie mógł zaprezentować dane pochodzące z systemu ProfiBaza.</p> <p>Opis Zależności: Wykorzystanie zasobów sprzętowych, usług, systemów, platform lub repozytoriów innych podmiotów.</p> <p>Zostanie przygotowana funkcjonalność umożliwiająca osadzanie raportów lub danych na innych stronach internetowych w taki sposób aby dane były odświeżane gdy ulegną aktualizacji. Funkcjonalność ta zostanie opracowana wraz z prostą instrukcją dla zewnętrznych użytkowników, pozwalającą na prawidłowe osadzenie obiektu publikującego dane na zewnętrznych stronach internetowych. Oczekiwanym skutkiem takiego podejścia będzie większe upowszechnienie informacji pozyskiwanych i opracowywanych przez NIZP PZH-PIB związanych z profilaktyką i zagadnieniami zdrowotnymi</p>
API do importowania danych zewnętrznych	05.2021	05.2021	

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
			Status integracji: <b>API dostępne w punkcie ISP, Punkt ISP posiada API do importowania danych</b>
API do komunikacji (pobierania danych) z istniejącym w NIZP PZH -PIB Systemem Chorobowości Szpitalnej	05.2021	02.2021	<p>Nazwa: Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13”</p> <p>Opis Zależności: System informatyczny System Chorobowości Szpitalnej zarządzany i rozwijany przez NIZP PZH-PIB, a służący gromadzeniu danych statystycznych o hospitalizacjach szpitalnych w RP. Dane do systemu wprowadzają bezpośrednio pracownicy szpitali.</p> <p>Status integracji: <b>Integracja zakończona, system ProfiBaza pobiera dane z Systemu Chorobowości poprzez API</b></p>
API służący do udostępniania danych dla systemów CSIOZ (w szczególności dla Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ))	05.2021	05.2021	<p>Nazwa: Projekt Dziedziczne systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia.- CSiOZ</p> <p>Opis Zależności: Dane gromadzone w systemie ProfiBaza będą również udostępniane celem ich wykorzystania w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia.</p> <p>Status integracji: <b>API wytworzone w systemie ProfiBaza, system CIOZ ma się integrować w 3 lub 4 kwartale</b></p>
API służące wymianie danych z systemem EpiBaza	05.2021	05.2021	<p>Nazwa: EpiBaza</p> <p>Opis Zależności: Projekt informatyczny będzie powiązany częściowo z będącym obecnie w realizacji projektem EpiBaza prowadzonym również przez NIZP PZH-PIB, planowane jest współdzielenie sprzętu sieciowego przewidzianego do zakupu w ramach tamtego projektu.</p> <p>Status integracji: <b>API wytworzone</b></p>

Daty Planowanych terminów wdrożenia zostały zaktualizowane o 90 dni względem dat z poprzedniego okresu sprawozdawczego. Zmiana wynika z decyzji o wydłużeniu realizacji projektu ProfiBaza o 90 dni, zgodnie z pismem CPPC-DEA.63.3.4.125.2016/MB z dnia 27 listopada 2020.

## 7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

### Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
--------------	--------------------	---------------------------------------	-----------------------------



Koszty zbudowania systemu przekroczą zakładany budżet	duża	znikome	Konsultacje dot. kosztów wykonania projektu z doświadczonymi jednostkami we wstępnych etapach przygotowania projektu. Na etapie realizacji zaś kontrola budżetowa, wyznaczenie Kierownika projektu oraz regularne raportowanie postępów i ryzyk projektu, wraz z mechanizmem eskalacji i akceptacji kosztów przez Komitet sterujący. W razie zwiększenia się prawdopodobieństwa ryzyka - konieczność zabezpieczania dodatkowych źródeł finansowania ze środków z budżetu Państwa lub własnych. Spodziewanym efektem podjętych działań zarządczych jest zachowanie kosztów systemu w zakładanym pierwotnie budżecie. Nie nastąpiła zmiana danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
Opóźnienia we wdrożeniu	duża	znikome	Wdrożenie struktury zarządzania projektem zgodnie z metodyką Prince2. Właściwe opracowanie dokumentacji przetargowych w tym umów z wykonawcami opisów przedmiotów zamówienia. Nie nastąpiła zmiana danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego. Spodziewanym efektem podjętych działań zarządczych jest realizacja zgodnie z założonymi terminami. Nie nastąpiła zmiana danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
Nie zrealizowanie celów Projektu	duża	znikome	Ryzyko to wiąże się z nietrafioną analizą popytu i potrzeb organizacyjno-technicznych lub niezidentyfikowania barier formalnych trudnych do przejścia w krótkim terminie. Ryzyko to zostało zaadresowane na etapie przygotowawczym Projektu. Oparto się na wywiadach środowiskowych, ankietach, analizie technicznej oraz bogatym, wieloletnim doświadczeniu operacyjnym pracowników NIZP PZH-PIB. Ponadto, Projektowi będzie towarzyszyła prezentacja publiczna oraz promocja na etapie realizacji, która dodatkowo pozwoli wskazać aspekty wdrożeniowe wymagające uwzględnienia w funkcjonalności Systemu. Nie nastąpiła zmiana danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego. Spodziewanym efektem podjętych działań zarządczych jest realizacja celów Projektu zgodnie z pierwotnymi założeniami.

### Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Zbyt niskie zainteresowanie dostępem do ISP z kategorii danych objętych projektem	mała	znikome	Bieżąca komunikacja, informacja, promocja i podnoszenie świadomości jednostek terenowych i centralnych odnośnie realizowanego projektu. Bieżące badanie potrzeb oraz uwzględnianie wniosków z konsultacji oraz uwag na etapie testów systemu. Ustanowienie struktury i zasad zarządzania projektem zgodnie z najlepszymi metodologiami (Prince2), w celu stworzenia właściwych ram kontrolnych i decyzyjnych w trakcie realizacji projektu. Nie nastąpiła zmiana danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego. Planowanym rezultatem podjętych działań zarządczych będzie zainteresowanie grupy docelowej Projektu.
Nieoczekiwany wzrost kosztów operacyjnych	duża	znikome	Bieżące monitorowanie kosztów operacyjnych we wczesnych stadiach projektu, by ewentualnie poznać sposoby ich ograniczania na etapie budowy infrastruktury uwzględnienie szacowanych kosztów w planach i budżetach lub zabezpieczenie tej puli z innych źródeł. Planowanym rezultatem podjętych działań zarządczych będzie optymalne zastosowanie kosztów operacyjnych. Nie nastąpiła zmiana danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

## 8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy.

## 9. Dane kontaktowe:

Karolina Stefanowska; Biuro Projektów NIZP PZH-PIB; kstefanowska@pzh.gov.pl; tel. 22 54 21 415