**INFORMACJA NA TEMAT PROJEKTU WYBIERANEGO DO DOFINANSOWANIA W TRYBIE NADZWYCZAJNYM W RAMACH POPC - art. 10 ustawy z dnia 3 kwietnia 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z wystąpieniem covid-19 w 2020 r. (DZ. U. poz. 694)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | EWP – budowa systemu informatycznego na potrzeby przeciwdziałania epidemii COVID-19 |
| **Oś priorytetowa POPC** | II E-administracja i otwarty rząd |
| **Działanie POPC** | 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych |
| **Poddziałanie POPC (jeżeli dotyczy)** | - |
| **Beneficjent**   1. nazwa instytucji, 2. adres, dane kontaktowe do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie fiszki dla projektu | a) Centrum e-Zdrowia  b) ul. Stanisława Dubois 5A  00-184 Warszawa,  Radosław Nestorowicz  mail: [r.nestorowicz@csioz.gov.pl](mailto:r.nestorowicz@csioz.gov.pl)  tel. +48 798 825 605 |
| **Przewidywany okres realizacji projektu**   1. termin rozpoczęcia realizacji projektu – kwartał/ rok 2. terminzakończenia realizacji projektu – kwartał/ rok | a) Q1 2020  b) Q4 2021 |
| **Szacowana całkowita wartość projektu (PLN)** | 17 163 989,70 PLN brutto  14 949 453,64 PLN netto |
| **Szacowana wartość kosztów kwalifikowanych (PLN)** | 17 163 989,70 PLN brutto  14 949 453,64 PLN netto |
| **Szacowany wkład UE (PLN) zgodny z poziomem dofinansowania określonym dla działania w SZOOP POPC** | 14 525 884,48 PLN brutto (84,63%) |
| **O****pis Projektu (max 1 str.) Należy przedstawić cel projektu, planowany sposób wdrażania oraz wykazać w jakim stopniu projekt przyczyni się do przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID 19.** | Celem projektu jest dostarczenie narzędzia (EWP) umożliwiającego wsparcie działań *organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych podmiotów publicznych związanych z nadzorem nad chorobami zakaźnymi*, w zakresie zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania epidemii COVID-19.  Realizacja projektu pozwoli na osiągnięcie poniższych celów szczegółowych:   * Udostępnienie e-usług publicznych o stopniu dojrzałości co najmniej 4 (umożliwiających wykonywanie zadań związanych z zapobieganiem i monitorowaniem epidemii COVID-19), * Udostępnienie usług międzyinstytucjonalnych – pozwalających na stałe i cykliczne udostępnianie informacji i szczegółowych danych odpowiednim podmiotom, umożliwiających realizację zadań w sytuacji epidemii, * Udostępnienie usług międzysystemowych – umożliwiających sprawną i bezpośrednią, zautomatyzowaną wymianę danych pomiędzy systemem EWP a systemami zewnętrznymi, * Dalszy rozwój EWP, który umożliwi zapewnienie ciągłości działania systemu poprzez utrzymanie wydajności i stabilności system oraz - dalszą transformację obecnych interfejsów połączeniowych między systemami do REST API, * Utworzenie rejestrów publicznych przetwarzających dane dot. osób przebywających na kwarantannie, izolacji, hospitalizacji oraz dane optymalizujące proces wystawia zleceń oraz obsługę wyników testów.   Sposób wdrożenia:  System EWP zbudowano na potrzeby walki z epidemią COVID-19. EWP - w zakresie pierwszych funkcjonalności - został wdrożony w marcu 2020 r. Pierwotnie, System powstał w celu rejestrowania i monitorowania ewidencji osób przekraczających granicę państwa (powrót do kraju lub pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej), następnie - rejestrowania osób na kwarantannie, przebywających w izolacji domowej, izolatorium lub skierowanych do szpitala.  W miarę dynamicznie rozwijającej się sytuacji epidemiologicznej w Polsce, EWP został rozbudowany o kolejne funkcjonalności, wdrażane poszczególnych etapach (kwiecień-wrzesień 2020).  Procesy EWP obejmują m.in:   1. Ewidencję osób objętych kwarantanną w związku z wjazdem do Polski lub decyzją organów PIS oraz osób skierowanych do izolacji i hospitalizacji; 2. Wystawianie zleceń na testy w kierunku SARS-CoV-2, w tym przez organy PIS oraz – poprzez integrację z P1 i rejestrem IKARD – lekarzom; 3. Udostępnianie zleceń organom PIS celem wysłania do pacjenta tzw. karetki wymazowej oraz Mobilnym Punktom Pobrań; 4. Udostępnianie wykazu medycznych laboratoriów diagnostycznych wykonujących testy i przekazywanie im zleceń do realizacji testu i wpisania wyniku; 5. Udostępnianie wyników testów podmiotom zlecającym, w tym organom PIS i lekarzom, poprzez: EWP, P1, rejestr IKARD; 6. Prezentowanie pacjentom na IKP wyników testów oraz objęcia izolacją, w tym jej długości, z możliwością wygenerowania dokumentu potwierdzającego ww. status; 7. Udostępnianie danych podmiotom uprawnionym do dostępu do informacji gromadzonych w  EWP; 8. Wsparcie procesu rozliczania przez NFZ wykonywanych testów, finansowanych ze środków publicznych; 9. Raportowanie poziomu wykonania testów komercyjnych.   W związku z rosnącą liczbą danych oraz liczbą użytkowników (prognozowana jest/rozpoczyna się druga fala zachorowań  COVID-19), a także z uwagi na ich specyfikę (dane wrażliwe), konieczny jest dalszy rozwój EWP, umożliwiający utrzymanie odpowiedniego poziomu wydajności oraz stabilności systemu i bezpieczeństwa danych. Będzie to realizowane w kolejnych iteracjach. Jednocześnie, istnieje wysokie prawdopodobieństwo, że podobne epidemie będą powracać w przyszłości. |
| **Udział partnerów**   1. nazwa instytucji, 2. adres, 3. rola partnera w projekcie | - |
| **Przewidywane efekty realizacji projektu/wskaźniki produktu i rezultatu bezpośredniego właściwe dla danej osi priorytetowej POPC** | **Wskaźniki produktu (nazwa wskaźnika/wartość docelowa):**  1. Liczba usług publicznych udostępnianych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 7  2. Liczba usług publicznych w obszarze raportowym, o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 2  3. Liczba udostępnionych publicznych usług w obszarze integracji z innymi systemami o stopniu dojrzałości co najmniej 4-transakcja  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 4  4. Liczba udostępnionych uprawnionym podmiotom rejestrów publicznych o poprawnej interoperacyjności  Wartość docelowa (grudzień 2021) - 4  **Wskaźniki rezultatu (nazwa wskaźnika/wartość docelowa):**  1. Liczba załatwionych spraw poprzez udostępnioną on-line usługę publiczną  **Wartość docelowa (grudzień 2021) - obsługa ok 3,4 mln osób poddawanych kwarantannie, izolacji, hospitalizacji**  **2.** Liczba załatwionych spraw poprzez udostępnioną on-line usługę publiczną  **Wartość docelowa (grudzień 2021) - Obsługa min. 5 mln zleceń na testy w kierunku wirusa SARS-CoV-2**  3. Liczba pobranych raportów z systemu EWP  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 1000  4. Liczba udostępnień danych  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 2000 |
| **Odbiorcy ostateczni** | Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Punkty mobilne, Medyczne laboratoria diagnostyczne, Służby mundurowe (m.in. Policja, Straż Graniczna, CBA), Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Cyfryzacji, Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, Narodowy Fundusz Zdrowia, NIZP-PZH, Urzędy Skarbowe, ZUS, KRUS, podmioty wykonujące działalność leczniczą, pogotowie ratunkowe, osoby przekraczające granicę kraju, osoby zakażone lub mające kontakt z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2. |