**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 – system nadzoru nad chorobami zakaźnymi, w tym w czasie epidemii |
| **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.** | Głównym celem projektu jest dostarczenie narzędzia (EWP) umożliwiającego sprawowanie nadzoru nad chorobami zakaźnymi w sposób zoptymalizowany i zapewniający sprawną współpracę właściwych instytucji. Jak pokazuje epidemia COVID-19, funkcjonowanie przedmiotowego systemu jest niezbędne dla działania właściwych instytucji państwa w celu zabezpieczenia zdrowotnego Polaków.  Procesy EWP obejmują głównie:   * Prowadzenie ewidencji osób objętych kwarantanną, * Prowadzenie ewidencji osób chorych skierowanych do izolacji w warunkach domowych; * Wystawianie zleceń na testy w kierunku obecności wirusa, * Udostępnianie zleceń organom PIS oraz Punktom Mobilnym, * Udostępnianie wykazu medycznych laboratoriów diagnostycznych wykonujących testy i przekazywanie im zleceń w celu realizacji badania i wpisania informacji o jego wyniku, * Rejestrowanie wyników testów diagnostycznych przez medyczne laboratoria diagnostyczne i udostępnianie ich organom PIS i zlecającym, a także przekazywanie do systemu P1 celem prezentacji lekarzom oraz na IKP, * Udostępnianie danych podmiotom zewnętrznym, uprawnionym do dostępu do informacji gromadzonych w systemie EWP, w tym NFZ, * Wsparcie procesu rozliczania przez NFZ wykonywanych testów, finansowanych ze środków publicznych; * Raportowanie poziomu wykonania testów komercyjnych, niefinansowanych ze środków NFZ; * Wymianę danych pomiędzy różnymi systemami informatycznymi podmiotów realizujących zadania związane z epidemią.   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.  Jednocześnie, istnieje wysokie prawdopodobieństwo, że podobne epidemie będą powracać w przyszłości.  System EWP zbudowano na potrzeby walki z epidemią COVID-19, ma on jednak zostać rozszerzony o działania dotyczące innych chorób zakaźnych. |
| **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 e-usług o stopniu dojrzałości do najmniej 4 (dot. realizacji zadań związanych z zapobieganiem i monitorowaniem chorób zakaźnych)  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 7  2. Liczba e-usług w obszarze raportowym, o stopniu dojrzałości co najmniej 4  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 2  3. Liczba udostępnionych usług międzysystemowych (umożliwiających sprawną i bezpośrednią wymianę danych pomiędzy EWP a systemami zewn.)  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 4  **Wskaźniki rezultatu (nazwa wskaźnika/wartość docelowa):**  1. Liczba pobranych raportów z systemu EWP  Wartość docelowa (grudzień 2021) – 1000  2. 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 |