

## Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego

EpiBaza – Udostępnienie zasobów Ogólnopolskiego Systemu Nadzoru Epidemiologicznego i Środowiskowego nad Bezpieczeństwem Ludności

za IV kwartał 2018 roku

<b>Tytuł projektu</b>	EpiBaza – Udostępnienie zasobów Ogólnopolskiego Systemu Nadzoru Epidemiologicznego i Środowiskowego nad Bezpieczeństwem Ludności
<b>Wnioskodawca</b>	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny
<b>Beneficjent</b>	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny
<b>Partnerzy</b>	brak
<b>Źródło finansowania</b>	Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, Poddziałanie 2.3.1 „Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki”(typ projektu: cyfrowe udostępnienie ISP ze źródeł administracyjnych).  Budżet państwa. ( Część 46 - Zdrowie)
<b>Całkowity koszt projektu</b>	25.533.805,04 zł
<b>Okres realizacji projektu</b>	od 2016-08-01 do 2019-07-31

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

Wdrożenie Projektu nie wymaga i nie zakłada zmian legislacyjnych

### 2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
81%	27 %	76%

### 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
KM - Opracowany i zatwierdzony standard gromadzenia danych,	2 - 196 390,00 szt.	07-2017	06-2017	Osiągnięty
KM - Wprowadzo-	2 - 196 390,00	07-2019		Realizowany

<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
ne i zweryfikowane dane,	szt.			
KM - Zasoby zdigitalizowane,	2 - 196 390,00 szt.	01-2019		Realizowany
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany,	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany,	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - Opracowany i zatwierdzony standard gromadzenia danych,	2 - 196 390,00 szt.	10-2016	12-2016	Osiągnięty - (Pierwsze zapytanie ofertowe/przetarg pozostało bez wyłonienia Wykonawcy z uwagi na niespełnienie przez Wykonawców warunków zapytania przez Zamawiającego. Drugie postępowanie zakończono wyłonieniem Wykonawcy.)
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany	2 - 196 390,00 szt.	03-2017	03-2017	Osiągnięty
KM - produkt zaimplementowany i przetestowany	2 - 196 390,00 szt.	03-2019		Realizowany
KM - klasyfikacja wykonana i odebrana	2 - 196 390,00 szt.	07-2019		Realizowany
KM - tłumaczenie wykonane i odebrane	Nie dotyczy	03-2017	03-2017	Osiągnięty
KM - System uruchomiony produkcyjnie, dokumentacja odebrana	5 – 2 szt.	07-2019		Realizowany
KM - System Chroobowości Szpitalnej dostosowany i przetestowany	5 – 2 szt.	07-2019		Realizowany
KM - System Chroobowości Szpitalnej dostosowany i przetestowany	5 – 2 szt.	04-2019		Realizowany
KM - System Wdrożony pilotażowo	Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	01-2019		Realizowany
KM – Szkolenia zrealizowane	Nie dotyczy	07-2019		Realizowany

**Wskaźniki efektywności projektu (KPI)**

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	[szt.]	1,00	07-2019	0,00
Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	[szt.]	196 390,00	07-2019	0,00
Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	[szt.]	2,00	07-2019	0,00
Liczba utworzonych API	[szt.]	6,00	07-2019	0,00
Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	[szt.]	2,00	07-2019	0,00
Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	[szt.]	500 000	07-2020	0,00
Rozmiar udostępnionych online informacji sektora publicznego	[TB.]	0,03	07-2019	0,00
Liczba wygenerowanych kluczy API	[szt.]	3,00	07-2019	0,00

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

Nie dotyczy.

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

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
1) Informacje z zakresu Epidemiologii w Polsce. 2) Informacje z zakresu Bezpieczeństwa Żywności w Polsce .	07-2019		Nie wprowadzono zmian.

**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 ROE2	07-2019		Rozwój potencjału informatycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Pu-

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
			blicznego - Państwowego Zakładu Higieny Produkt - Baza danych Zakładu Epidemiologii, Wirusologii oraz Zakładu Centrum Monitorowania i Analiz Stanu Zdrowia Ludności.
System Chorobowości Szpitalnej	07-2019		Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia pu-blicznego i nierówności w zdrowiu.
System Monitorowania Zagrożeń	07-2019		(ten system jeszcze nie istnieje, NIZP-PZH nie ma wpływu na datę jego dostarczenia i uruchomienia jednak w zakresie projektu należy przewidzieć powstanie otwartego interfejsu umożliwiającego wymianę danych, docelowo przetwarzanych przez ten system. Zakładamy, że jeśli System Monitorowania Zagrożeń powstanie później, zostanie dostosowany do istniejącego już API
Systemy Gabinetowe	07-2019		Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia pu-blicznego i nierówności w zdrowiu.
API - Zasoby GUS	07-2019		Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Produkt - Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia pu-blicznego i nierówności w zdrowiu.
API do automatycznego udostępniania ISP z Systemu do systemów zewnętrznych używanych przez użytkowników zewnętrznych	07-2019		Projekt: Dziedziczne systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia.- CSiOZ Dane gromadzone w systemie Profi-Baza będą również udostępniane celem ich wykorzystania w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia.

## 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 o 20%	Duże	niskie	Konsultacje dot. kosztów wykonania projektu z doświadczonymi jednostkami badawczymi we wstępnych etapach przygotowawczych. Na etapie realizacji zaś kontrola budżetowa oraz regularne raportowanie postępów i ryzyk projektu, wraz z mechanizmem eskalacji i akceptacji kosztów. W razie zwiększenia się prawdopodobieństwa ryzyka - konieczność zabezpieczenia dodatkowych źródeł finansowania ze środków z budżetu Państwa lub własnych.
Opóźnienie we wdrożeniu	Duże	średnie	Ustanowienie struktury i zasad zarządzania projektem zgodnie z najlepszymi metodologiami (Prince2), w celu stworzenia właściwych ram kontrolnych i decyzyjnych w trakcie realizacji projektu, mianowanie menedżera projektu oraz stworzenie Komitetu Sterującego, wraz z mechanizmem eskalacji i raportowania o postępach i ryzykach. Dodatkowo uwzględnienie odpowiednich klauzul w umowie z wykonawcą z jasno określonymi terminami i karami za opóźnienia.
Nie zrealizowanie celów Projektu	średnie	niskie	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. Ponadto, Projektowi będzie towarzyszyła prezentacja publiczna oraz promocja na etapie realizacji, która dodatkowo pozwoli wskazać aspekty wdrożeniowe wymagające uwzględnienia w funkcjonalności Systemu

#### 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 epidemiologicznych lub/i bezpie-	średnie	niskie	Bieżąca komunikacja, informacja, promocja i podnoszenie świadomości jednostek terenowych i

cześć żywności			centralnych odnośnie realizowanego projektu. Bieżące badanie potrzeb oraz uwzględnienie przedstawicieli laboratoriów i jednostek sanitarnych w testowaniu funkcjonalnym i szkoleniach.
Nieoczekiwany wzrost kosztów operacyjnych	Duża	niskie	Bieżące monitorowanie kosztów operacyjnych we wczesnych stadiach projektu, by ewentualnie zidentyfikować sposoby ich ograniczania na etapie budowy infrastruktury; uwzględnienie szacowanych kosztów w planach i budżetach lub zabezpieczenie tej puli z innych kategorii.

**8. Dane kontaktowe:** Anna Małek – kierownik Projektu; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny; tel. 22 5421412; e-mail: amalek@pzh.gov.pl