

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 III kwartał 2020 roku

Tytuł projektu	<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>
Wnioskodawca	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny
Beneficjent	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny
Partnerzy	<i>Brak</i>
Źródło finansowania	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)
Całkowity koszt projektu	28 411 595,00 zł
Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne	28 403 907,50 zł
Okres realizacji projektu	01.03.2018r. – 28.02.2021r

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

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
86 %	1. 41,58 % 2. 18,97 % 3. 41,58 %	82 %

3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

Kamienie milowe

Kamień milowy	Powiązane wskaźniki projektu ¹	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	2 - 1 szt.	11-2020		- w trakcie realizacji
Opracowany ostateczny model wizualizacji danych	2 - 1 szt.	01-2021		- w trakcie realizacji
Zakończony audyt i wprowadzone zalecenia po audytowe	Nie dotyczy.	10-2019	02-2020	- Osiągnięty W dniu 20 lutego 2020 osiągnięto Kamień Milowy pn. Zakończony audyt i wprowadzone zalecenia poaudytowe. Audytowi zarządczemu 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. Kamień milowy został osiągnięty przed datą punktu ostatecznego.
Ogłoszenie o zamówieniu (budowa oprogramowania)	Nie dotyczy	05-2019	06-2019	- Osiągnięty. Opóźnienie wynikało z 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 uruchomienia postępowania.
Udostępnienie wersji pilotażowej	Nie dotyczy	06-2020	06-2020	- Osiągnięty
Udostępnienie narzędzia do gromadzenia danych bieżących (danych gromadzonych po zakończeniu projektu)	3-1 szt.	11-2020		- w trakcie realizacji
Opracowanie i udostępnienie narzędzia do przetwarzania danych	3-1szt.	11-2020		- w trakcie realizacji
zrealizowana konferencja na zakończenie projektu	Nie dotyczy.	01-2021		- planowany

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

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	09-2021	0
2 - Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	Szt.	1	02-2021	0
3 - Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	Szt.	1,00	02-2021	0
Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego.	Szt.	8.591,00	02-2021	0
Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego - 76 838,00 szt.	Szt.	76 838,00	02-2021	87 919,00
Liczba utworzonych API	Szt.	5	02-2021	0
Rozmiar udostępnionych on – line informacji sektora publicznego	TB	2,85	02-2021	0
Liczba wygenerowanych kluczy API	Szt.	4	09-2020	4

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
<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>	02-2021		Nie wprowadzono zmian.
Obszar II: Dane z zakresu programów polityki zdrowotnej Jednostek Samorządu Terytorialnego	02-2021		Nie wprowadzono zmian.

<p><u>Kategorie danych w ramach Obszaru II:</u></p> <p>II.1 Dane w zakresie projektów programów polityki zdrowotnej JST</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>	02-2021		Nie wprowadzono zmian.
<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 deprivacji 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>	02-2021		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
Otwarte API do udostępniania danych	02.2021		Nazwa systemu – Grupa systemów / platform, w których użytkownik końcowy będzie mógł zaprezentować dane pochodzące z systemu ProfiBaza
API do importowania danych zewnętrznych	02.2021		Opis Zależności: Wykorzystanie zasobów sprzętowych, usług, systemów, platform lub repozytoriów innych podmiotów - w celu umożliwienia publikacji danych gromadzonych i przetwarzanych w projektowanym systemie również w innych stronach internetowych niż strona własna planowanego systemu. Na przykład na stronach WWW należących do: NIZP-PZH, AOTMiT, JST, GIS, Stacji WSSE, Stacji PSSE oraz innych organizacji tym zainteresowanych. 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

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
			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 związanych z profilaktyką i zagadnieniami zdrowotnymi Status integracji: Testowanie
API do komunikacji (pobierania danych) z istniejącym w NIZP-PZH Systemem Chorobowości Szpitalnej	02.2021		Nazwa: Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Opis Zależności: System informatyczny System Chorobowości Szpitalnej zarządzany i rozwijany przez NIZP-PZH, a służący gromadzeniu danych statystycznych o hospitalizacjach szpitalnych w RP. Dane do systemu wprowadzają bezpośrednio pracownicy szpitali. Status integracji: Implementowanie
API służący do udostępniania danych dla systemów CSIOZ (w szczególności dla Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ))	02.2021		Nazwa: Projekt Dziedziczne systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia.- CSIOZ Opis Zależności: Dane gromadzone w systemie ProfiBaza będą również udostępniane celem ich wykorzystania w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia. Status integracji: Projektowanie
API służące wymianie danych z systemem EpiBaza (system w trakcie budowy przez NIP-PZH)	02.2021		Nazwa: EpiBaza Opis Zależności: Projekt informatyczny będzie powiązany częściowo z będącym obecnie w realizacji projektem EpiBaza prowadzonym również przez NIZP-PZH, planowane jest współdzielenie sprzętu sieciowego przewidzianego do zakupu w ramach tamtego projektu. Status integracji: Implementowanie

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. 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: Robert Orłowski (Kierownik Projektu) / Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny / tel: 22 54 21 416 / mail: rorlowski@pzh.gov.pl