

Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego za I kwartał 2024 roku

Tytuł projektu	Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1) – faza 3
Wnioskodawca	Minister Zdrowia
Beneficjent	Centrum e-Zdrowia
Partnerzy	Nie dotyczy
Źródło finansowania	Faza 3 Projektu finansowana ze środków: 1. Budżetu państwa w ramach cz. 46-Zdrowie. 2. Funduszy Europejskich na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 Priorytet 02 Zaawansowane usługi cyfrowe Działanie 02.01 Wysoka jakość i dostępność e-usług publicznych
Całkowity koszt projektu	195 200 000,00 PLN
Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne	195 200 000,00 PLN
Okres realizacji projektu	– data rozpoczęcia realizacji projektu: 01-01-2024 r. (zg z wnioskiem o dofinansowanie) – data zakończenia realizacji projektu: 31-12-2026 r. (zg z wnioskiem o dofinansowanie)

1. Otoczenie prawne <maksymalnie 1000 znaków>

Projekt nie wymaga zmian legislacyjnych.

2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
8,33 %	0 %	0 %

3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Udostępnione wybrane funkcjonalności Portalu Chorób Rzadkich - CMS	Nie dotyczy	06-2024	-	planowany
Uruchomione pierwsze	Nie dotyczy	12-2024	-	planowany

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
funkcjonalności Systemu Monitorowania Programów Lekowych				
Rozbudowana aplikacja mojeIKP o informację o ośrodkach zapewniających diagnostykę i terapię określonych chorób rzadkich, w tym hemofilii	Nie dotyczy	12-2024	-	planowany
Udostępnione wybrane funkcjonalności systemu KSO	KPI 1 = 6	12-2024	-	planowany
Uruchomione pierwsze funkcjonalności Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki	Nie dotyczy	06-2025	-	planowany
Opublikowana dokumentacja integracyjna dot. zleceń laboratoryjnych	Nie dotyczy	12-2025	-	planowany
Udostępnione funkcjonalności umożliwiające definiowanie programów profilaktycznych oraz ich kryteriów, a także elektroniczny nabór pacjentów do programu - Profilaktyka - monitorowanie programów profilaktycznych	KPI 1 = 6	06-2026	-	planowany
Udostępniony system gromadzenia i udostępniania zleceń laboratoryjnych	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany
Udostępniony moduł raportowy dla funkcjonalności profilaktyka	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany
Udostępniona rozbudowana aplikacja mojeIKP	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Udostępniony System Wykrywania Nadużyć	KPI 7 = 20	12-2026	-	planowany
Udostępniony Portal Chorób Rzadkich - CMS	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany
Udostępniony System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany
Udostępniony System Monitorowania Programów Lekowych	Nie dotyczy	12-2026	-	planowany
Udostępniona elektroniczna Karta ciąży	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany
Udostępniona elektroniczna Karta zdrowia dziecka	KPI 1 = 6	12-2026	-	planowany

Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 – transakcja	szt	6	12-2026	0
Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych	szt	1	12-2026	0
Wartość usług, produktów i procesów cyfrowych opracowanych dla przedsiębiorstw	PLN	41 625 000	12-2026	0
Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne	szt	1	12-2026	0
Liczba załatwionych spraw poprzez udostępnioną on-line usługę publiczną.	szt	800 000	12-2026	0

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych.	szt	8 000	12-2026	0
Liczba nowych reguł do weryfikacji nieprawidłowości/nadużyć	szt	20	12-2026	0
Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne nie będących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym - ogółem	szt	100	12-2026	0
Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym - kobiet	szt	50	12-2026	0
Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym – mężczyźni	szt	50	12-2026	0

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

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Elektroniczna obsługa karty ciąży	12-2026	-	Nie dotyczy
Elektroniczna obsługa e-karty zdrowia dziecka	12-2026	-	Nie dotyczy
Elektroniczna obsługa e-zleceń na badania laboratoryjne	12-2026	-	Nie dotyczy
Elektroniczna obsługa spraw związanych z profilaktyką w IKP	12-2026	-	Nie dotyczy
Narzędzia wspierające	12-2026	-	Nie dotyczy

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
proces leczenia chorób rzadkich, w tym hemofilii			
Narzędzie wspierające realizację opieki koordynowanej w onkologii	12-2026	-	Nie dotyczy

5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

<maksymalnie 2000 znaków>

Nie dotyczy

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
Rozbudowana aplikacja mojejKP	12-2026	-	<p>Systemy zewnętrzne względem Systemu P1, z którymi wymagana jest poprawna komunikacja w ramach Systemu P1:</p> <ol style="list-style-type: none"> System usługodawcy – korzystanie z systemów teleinformatycznych usługodawcy służących do obsługi procesów biznesowych podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Opis zależności: Uzupełnianie się Status integracji – Analizowanie SIMP NFZ - realizacji programów profilaktycznych Opis zależności: Korzystanie Status integracji - Analizowanie eHemofilia - System realizujący usługi dla lekarzy na rzecz chorób rzadkich Opis zależności: Korzystanie Status integracji – Projektowanie ORPHANET - gromadzenie wiedzy na temat rzadko występujących chorób. Opis zależności: Korzystanie Status integracji – Projektowanie System apteki - realizacja zadań takich jak: wydania, zamówienia,
Zmodyfikowany/rozbudowany system IKP	12-2026	-	
System Obsługi Badań Laboratoryjnych	12-2026	-	
System Obsługi Karty Cięży	12-2026	-	
System Obsługi eKsiążeczki Zdrowia Dziecka	12-2026	-	
System Obsługi Nadużyć	12-2026	-	
System Monitorowania Profilaktyki	12-2026	-	
System Monitorowania Programów Lekowych	12-2026	-	
Zmodyfikowany CMS portalu chorób rzadkich	12-2026	-	
Krajowa Sieć Onkologiczna – system wspierający koordynację pacjentów onkologicznych	12-2026	-	
Centralna baza histopatologii	12-2026	-	
Zmodyfikowana Szyna usług (SUS)	12-2026	-	
Zmodyfikowane Zdarzenia medyczne (SGZ ZM)	12-2026	-	
Zmodyfikowany komponent P1-Recepty (SGR)	12-2026	-	
Zmodyfikowany komponent P1 – Skierowania (SGS)	12-2026	-	

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
Zmodyfikowana Aplikacja innych podmiotów	12-2026	-	zakupy, zarządzanie magazynem Status integracji – Korzystanie Status integracji – Wdrożony
Zmodyfikowany P1 eGabinet	12-2026	-	
Zmodyfikowany System Obsługi Rejestrów (SRR)	12-2026	-	

6. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Zmiany prawne mające wpływ na realizację Projektu	Duża	Niskie	<p>1. Podejmowane działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Bieżące monitorowanie przez zespół CeZ prac nad projektami aktów prawnych, realizacja wspólnie z Właścicielem Biznesowym oraz kluczowymi użytkownikami prac nad analizą dla projektowanych rozwiązań, - cykliczne spotkania z kluczowymi użytkownikami celem omówienia wymagań dla projektowanych rozwiązań <p>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wejście w życie zmienionych aktów prawnych w terminach pozwalających na wdrożenie usług zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.
Brak akceptacji nowych rozwiązań przez interesariuszy (środowisko medyczne, pacjenci)	Średnia	Średnie	<p>1. Podejmowane działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Przeprowadzenie szkoleń – Zadbanie o odpowiednią jakość projektowanych rozwiązań (user-friendly, zapewniające korzyści dla odbiorców – Współpraca z interesariuszami przy projektowaniu rozwiązania <p>2. Spodziewane lub</p>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			faktyczne efekty działań: <ul style="list-style-type: none"> – Pozytywne przyjęcie nowych rozwiązań przez środowisko – Aktywny udział w organizowanych szkoleniach.
Błędne działanie systemu niewykryte na etapie testowania	Średnia	Średnie	1. Podejmowane działania zarządcze: <ul style="list-style-type: none"> – Wdrożenie odpowiednich procedur dotyczących testów akceptacyjnych oraz wymóg testowania zmian na środowisku testowym przed wprowadzeniem na produkcję / wprowadzenie procedur odtworzenia systemu oraz systematycznego tworzenia kopii zapasowych 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: <ul style="list-style-type: none"> – Zapewnienie odpowiedniej jakości wytwarzanego oprogramowania. – Szybsze reagowanie na pojawiające się błędy.
Rotacje w zespole projektowym	Duża	Wysokie	1. Podejmowane działania zarządcze: <ul style="list-style-type: none"> – bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu – systematyczne planowanie i monitorowanie prac zespołu – korzystanie z repozytorium projektu, w celu zapewnienia ciągłości wiedzy 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: <ul style="list-style-type: none"> – Mała rotacja wśród członków zespołu. – Zachowanie ciągłości wiedzy w projekcie poprzez gromadzenie dokumentacji.
Zmiany w harmonogramie wynikające ze zgłaszania nowych wymagań biznesowych	Duża	Wysokie	1. Podejmowane działania zarządcze: <ul style="list-style-type: none"> – współpraca z WB, omawianie zakresu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p>proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram,</p> <ul style="list-style-type: none"> – priorytetyzacja zadań. <p>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – minimalizacja prac w obszarach spoza harmonogramu.

Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństw o wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Braku zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie systemu po zakończeniu realizacji projektu	Duża	Niskie	REDUKOWANIE - Analiza kosztów utrzymania i rozwoju Systemu, zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych. - Uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu systemu.
Niezapewnienie odpowiedniego poziomu Dostępności systemu	Duża	Niskie	REDUKOWANIE: Dogłębna analiza związana z wszelkimi wymogami wydajnościowymi systemu
Brak wystarczających zasobów kadrowych do utrzymania efektów projektu	Duża	Średnie	REDUKOWANIE Analiza rynku, prowadzenie rekrutacji z wyprzedzeniem, korzystanie z zewnętrznych zasobów
Brak umiejętności efektywnego wykorzystywania funkcjonalności systemu	Średnia	Niskie	REDUKOWANIE Stworzenie instrukcji, FAQ, jeśli będzie potrzeba – filmów instruktarzowych

7. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy

8. **Dane kontaktowe:** Andrzej Sarnowski Dyrektor Pionu Rozwoju SIM i Wdrożeń
a.sarnowski@cez.gov.pl +48510003216

