# **Raportu z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego**

# **za 4 kwartał 2022 roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego” („e-Gabinet+”),  nr POIS.11.03.00-00-0073/22 |
| **Wnioskodawca** | Minister Zdrowia |
| **Beneficjent** | Ministerstwo Zdrowia |
| **Partnerzy** | Nd. |
| **Źródło finansowania** | Środki UE: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Oś Priorytetowa XI REACT-EU, działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia; 100 % dofinansowania UE (EFRR) |
| **Całkowity koszt**  **projektu** | 199 302 875,71 |
| **Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne** | 199 302 875,71 |
| **Okres realizacji**  **projektu** | Od 1.07.2022 r. do 31.12.2023 r. (decyzja wydana w dn. 22.08.2022 r.) |

## **Otoczenie prawne**

Nie dotyczy.

## **Postęp finansowy**

| **Czas realizacji projektu** | **Wartość środków wydatkowanych** | **Wartość środków zaangażowanych** |
| --- | --- | --- |
| 33% | 1. 0,5%  2. 0%  3. 0,5% | 49% |

## **Postęp rzeczowy**

**Kamienie milowe**

| **Nazwa** | **Powiązane wskaźniki projektu [[1]](#footnote-2)** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Rzeczywisty termin osiągnięcia** | **Status realizacji kamienia milowego** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KM.1 Uruchomiony nabór placówek POZ | Nie dotyczy | 09.2022 | 09.2022 | Osiągnięty; |
| KM.2 Uruchomione postępowanie w celu zawarcia umowy z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla placówek POZ | Nie dotyczy | 09.2022 | 12.2022 | Osiągnięty; |
| KM.3 Uruchomione postępowanie w celu zawarcia umowy z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla CeZ na potrzeby rozbudowy rozwiązania centralnego (aplikacji e-Gabinet) | Nie dotyczy | 12.2022 |  | W trakcie realizacji |
| KM.4 Zawarta umowa z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla placówek POZ | Nie dotyczy | 06.2023 |  | Planowany |
| KM.5 Zawarta umowa z Dostawcą infrastruktury teleinformatycznej dla CeZ na potrzeby rozbudowy rozwiązania centralnego (aplikacji e-Gabinet) | Nie dotyczy | 09.2023 |  | Planowany |
| KM.6 Rozbudowana aplikacja e-Gabinet | 4., 1 szt. | 09.2023 |  | W trakcie realizacji |
| KM.7 Uruchomiona infrastruktura i wdrożone produkcyjnie usługi udostępniania EDM w placówkach POZ | 3., 1 400 szt. | 12.2023 |  | Planowany |

**Wskaźniki efektywności projektu (KPI)**

| **Nazwa** | **Jedn. miary** | **Wartość**  **docelowa** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem; | Osób/ rok | 1 329 000 | 12.2024 | Nd. (wskaźnik rezultatu) |
| 2. Liczba zdarzeń medycznych wysłana do P1; | Szt. | 4 200 | 12.2024 | Nd. (wskaźnik rezultatu) |
| 3. Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Usług; | Szt. | 1 400 | 12.2023 | 0 |
| 4. Liczba centralnych systemów informatycznych wspierających świadczenie e-usług przez podmioty lecznicze | Szt. | 1 | 12.2023 | 0 |

## **E-usługi A2A, A2B, A2C**

| **Nazwa** | **Planowana data wdrożenia** | **Rzeczywista data wdrożenia** | **Opis zmian** |
| --- | --- | --- | --- |
| U.1. Udostępnianie i pobieranie elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) na podstawie wysyłanych komunikatów o zdarzeniach medycznych (liczba ZM) | 12.2023 |  |  |
| U.2. Obsługa udzielania świadczeń przez lekarza | 12.2023 |  |  |
| U.3. Obsługa udzielania świadczeń przez pielęgniarkę /położną | 12.2023 |  |  |
| U.4. Obsługa rejestracji | 12.2023 |  |  |
| U.5. Rozliczanie świadczeń z NFZ | 12.2023 |  |  |

## **Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby**

Nie dotyczy

## Produkty końcowe projektu **(inne niż wskazane w pkt 4 i 5)**

| **Nazwa produktu** | **Planowana data wdrożenia** | **Rzeczywista data wdrożenia** | **Komplementarność względem produktów innych projektów** |
| --- | --- | --- | --- |
| PROD.1. Rozbudowa systemu e-zdrowia (P1) w zakresie aplikacji e-Gabinet (eGabinet+) | 09.2023 |  | **1. Nazwa systemu: P1 - e-Gabinet (Aplikacja**  **Usługowców i Aptek /AUA)**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM  **Status powiązania:** projektowanie  **2. Nazwa systemu: P1 - Centralne Repozytorium EDM**  **Opis zależności** : uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM  **Status powiązania**: projektowanie  **3. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych -Skierowania (SGS)**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM), w tym zawiera informację jw. oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM  **Status powiązania**: projektowanie  **4. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych -Recepty (SGR)**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) w tym zawiera informację jw. oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM  **Status powiązania**: projektowanie  **5. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych - Zdarzenia Medyczne (SGZ ZM)**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM  **Status powiązania**: projektowanie  **6. Nazwa systemu: P1 – System Gromadzenia Danych Medycznych - indeksy EDM (SGZ EDM)**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM  **Status powiązania**: projektowanie  **7. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - LIS**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu LIS  **Status powiązania**: projektowanie  **8. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - PIS**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu PIS  **Status powiązania**: projektowanie  **9. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - RIS**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu RIS  **Status powiązania**: projektowanie  **10. Nazwa systemu: System usługodawców usł. med. - PACS**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy i wysyła do P1 komunikaty o zdarzeniu medycznym (ZM) oraz tworzy i indeksuje dokumenty EDM w oparciu o dane pozyskane z systemu PACS  **Status powiązania**: projektowanie |
| PROD.2. Infrastruktura teleinformatyczna zakupiona na potrzeby rozbudowy aplikacji e-Gabinet | 12.2023 |  |  |
| PROD.3. Infrastruktura teleinformatyczna zakupiona dla placówek POZ  niezbędna do korzystania z aplikacji e-Gabinet+ | 12.2023 |  |  |
| PROD.4. Materiały informacyjno-promocyjne niezbędne dla przeprowadzenia działań informacyjno-promocyjnych (np. strony internetowe z informacjami na temat projektu, tablice informacyjno-pamiątkowe, filmy, spoty, artykuły, plakaty) | 09.2023 |  |  |
| PROD.5. Centralne Repozytorium EDM | 09.2023 |  | **Nazwa systemu: System e-zdrowia P1 – Centralne Repozytorium EDM**  **Opis zależności:** uzupełnianie się: aplikacja e-Gabinet+ tworzy dokumenty EDM i indeksuje je w ZM, które są wysyłane do P1  **Status powiązania**: projektowanie |

## **Ryzyka**

**Ryzyka wpływające na realizację projektu**

| Nazwa ryzyka | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarzadzania ryzykiem |
| --- | --- | --- | --- |
| Niewystarczająca do realizacji wskaźnika projektu liczba placówek POZ zrekrutowanych do udziału w projekcie | Duża | Średnie | Działania zarządcze:  Podejmowanie działań informacyjnych przez MZ oraz CeZ m.in. w zakresie komunikowania korzyści wynikających z udziału w przedmiotowym projekcie  Efekty działań:  Rozpowszechnienie informacji o naborze i korzyściach z udziału w projekcie  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Niedostarczenie funkcjonalności objętych zakresem projektu w terminach przewidzianych w harmonogramie | Duża | Średnie | Działania zarządcze:  Utworzenie harmonogramu prac, cykliczne statusy postępu prac, cykliczne monitorowanie realizacji zadań  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  opóźnień  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Niedostarczenie infrastruktury dla placówek POZ zgodnie z przyjętym harmonogramem | Duża | Średnie | Działania zarządcze:  Monitorowanie stanu realizacji umów, miesięczne okresy rozliczeń z Wykonawcami  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  opóźnień  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Niepodpisanie kontraktu z NFZ na świadczenia POZ z placówką zrekrutowaną w projekcie | Średnia | Niskie | Działania zarządcze:  Zrekrutowanie w ramach naboru większej liczby placówek POZ  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  opóźnień  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Niedostarczenie infrastruktury dla CeZ zgodnie z przyjętym harmonogramem | Średnia | Średnie | Działania zarządcze:  Monitorowanie stanu realizacji umów, uwzględnienie stosownych zapisów w umowie wykonawczej  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  opóźnień  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Niechęć placówek POZ do korzystania z przygotowanego rozwiązania | Duża | Średnie | Działania zarządcze:  Podejmowanie działań informacyjnych przez MZ oraz CeZ w celu promocji dostarczanego rozwiązania  Efekty działań:  Rozpowszechnienie informacji o korzyściach z udziału w projekcie i korzystania z aplikacji  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Wzrost cen infrastruktury przekraczający budżet projektu | Duża | Średnie | Działania zarządcze:  Uwzględnienie podczas szacowania kosztów możliwości wzrostu cen elementów infrastruktury  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Zmiana sytuacji politycznej powodująca zmianę priorytetów w odniesieniu do zakresu świadczeń POZ | Duża | Niskie | Działania zarządcze:  Monitorowanie sytuacji w obszarze świadczeń zdrowotnych, w szczególności projektów zmian aktów prawnych i zarządzeń Prezesa NFZ  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |

**Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu**

| **Nazwa ryzyka** | **Siła oddziaływania** | **Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka** | **Sposób zarzadzania ryzykiem** |
| --- | --- | --- | --- |
| Niechęć placówek POZ do utrzymania integracji z Platformą P1 | Duża | Średnie | Planowane działania zarządcze:  Podejmowanie działań informacyjnych przez MZ o obowiązku i zasadach zachowaniu trwałości projektu  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |
| Brak środków niezbędnych dla utrzymania produktów projektu po stronie  CeZ | Średnia | Niskie | Planowane działania zarządcze:  Podejmowanie działań informacyjnych przez MZ o obowiązku i zasadach zachowaniu trwałości projektu  Efekty działań:  Minimalizacja skutków materializacji ryzyka  Zmiana w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:  Brak zmiany |

## Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy.

## Dane kontaktowe:

Iwona Cikoto-Wawrzyniak

Gł. specjalista

Departament Innowacji

Mail: [i.cikoto@mz.gov.pl](mailto:i.cikoto@mz.gov.pl)

Tel. + 48 539 521 443

1. Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE [↑](#footnote-ref-2)