

Nazwa dokumentu: System Monitorowania Kosztów Leczenia (opis założeń projektu informatycznego)					
L.p.	Organ wnoszący uwagi	Jednostka redakcyjna, do której wnoszone są uwagi	Treść uwagi	Propozycja zmiany zapisu	Odniesienie do uwagi
1	MiIR	2.1. Cele i korzyści wynikające z projektu	W związku z planowanym finansowaniem projektu w ramach POPC proszę o uzupełnienie opisu o analizę w jaki sposób projekt wpisuje się w cele POPC i w jaki sposób przyczyni się do realizacji wskaźników zapisanych w Programie.	Proszę uzupełnić opis o informacje w jaki sposób projekt przyczyni się do realizacji POPC.	Uwaga uwzględniona – zaktualizowano opis.
2	MiIR	2.1. Cele i korzyści wynikające z projektu	W pkt. 2.2 wskazano, że wszystkie 3 e-usługi będą wykorzystywane łącznie 730 razy rocznie. Mając na uwadze wysoki koszt projektu: 10 963 081,80 oraz koszty utrzymania w okresie trwałości: 4 142 250,00 jednostkowy koszt realizacji usługi (koszt 1 transakcji) szacowany jest na 4138,45 zł (w okresie 5 lat). Proszę wskazać czy zaproponowane rozwiązanie zostało zoptymalizowane pod względem kosztowym tzn. czy wybrany wariant wdrożenia został poprzedzony przeprowadzeniem analizy kosztów i korzyści.	Proszę wskazać w opisie czy przeprowadzono analizę kosztów i korzyści wynikających z realizacji projektu i jakie były jej wyniki.	Tak, w ramach przygotowania dokumentacji aplikacyjnej – studium wykonalności, została przeprowadzona analiza kosztów i korzyści. <u>Korzyści e-Usługi e-Kwalifikacja Świadczeniodawców:</u> <ul style="list-style-type: none"> - ułatwienie pracy usługodawcom usług medycznych/AOTMiT w sposobie i formie przekazywania danych, - elektroniczny dostęp do dokumentacji przez ekspertów wraz z interaktywną wymianą informacji między AOTMiT, - automatyzacja weryfikacji danych, - zmniejszenie ilości kontaktu w celu wyjaśnienia błędów, - jednolity sposób przekazywania informacji od usługodawców usług medycznych, - szeroki dostęp do szkoleń i materiałów szkoleniowych dla usługodawców usług medycznych udostępnianych przez AOTMiT, skrócenie czasu rejestracji i zgłoszenia zapotrzebowania na szkolenia. - elektroniczny obrót dokumentacji (oświadczenia, wnioski, umowy). - skrócenie czasu oczekiwania na dane ze strony usługodawcy usług medycznych, - skrócenie czasu uzupełniania niezbędnych danych do toczących się postępowań.

					<p><u>Główne korzyści wynikające z optymalizacji procesu w ramach usługi e-Gromadzenie i weryfikacja danych po stronie usługodawcy to:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - skrócenie czasu przygotowania danych po stronie podmiotu leczniczego - skrócenie czasu obsługi procesu przez pracowników AOTMiT - zwiększenie wolumenu danych pobieranych automatycznie bez udziału użytkownika <p><u>Główne korzyści wynikające z optymalizacji procesu w ramach usługi e-Gromadzenie i weryfikacja danych po stronie AOTMiT to:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - skrócenie czasu trwania weryfikacji przez pracowników AOTMiT umożliwi przyjęcie większej ilości poprawnych danych finansowo-księgowych - skrócenie czasu oczekiwania usługodawców usług medycznych na weryfikację ich danych - wyeliminowanie długotrwałego procesu korekty danych umożliwi przyspieszenie procesu ustalenia taryfy świadczeń. <p><u>Wprowadzenie e-Usługi e-Obsługa ekspercka skróci realizację zlecenia w zakresie części organizacyjnej i formalnej wykonania zlecenia. W związku z monitorowaniem czasu pracy eksperta będzie na bieżąco informowany o postępie realizacji umowy. Aktualnie eksperci sami uzupełniają w wersji papierowej czas pracy co jest obciążone ryzykiem nadużyć i przekazywaniem produktów niskiej jakości. Do komunikacji z ekspertami w ramach usługi e-Obsługa ekspercka wykorzystanie zostanie API wejścia/wyjścia. E-usługa pozwoli na swobodny kontakt pomiędzy AOTMiT, a ekspertami zewnętrznymi. Dzięki portalowi zgłoszeniowemu ekspert będzie mógł zgłosić chęć współpracy z AOTMiT, wypełnić formularz zgłoszeniowy, a w</u></p>
--	--	--	--	--	--

					następnym etapie podpisać elektronicznie umowę współpracy. Cały obieg dokumentów będzie przebiegał w sposób elektroniczny. Ekspert, po podpisaniu umowy będzie miał dostęp do modułu e-Gromadzenie i analiza danych, gdzie będzie mógł nanosić korekty i przekazywać uwagi pracownikom merytorycznym. Wprowadzenie usługi zminimalizuje konieczność przeprowadzania spotkań celem omówienia wyników prac i pozyskania rekomendacji, co z kolei przyczyni się do skrócenia całego procesu.
3	MiR	2.1. Cele i korzyści wynikające z projektu	Nazwa wskaźnika „Liczba usług publicznych udostępnionych on-line” jest niezgodna z nazwą wskaźnika obowiązkowego dla projektu typu I w działaniu 2.1 POPC.	Proszę o uzupełnienie w opisie nazwy wskaźnika „Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 - dwustronna interakcja”.	Uwaga uwzględniona – zaktualizowano opis.
4	MiR	2.1. Cele i korzyści wynikające z projektu	Wartość docelowa wskaźnika „Liczba załatwionych spraw poprzez udostępnioną online usługę publiczną” (730 szt./rok) jest znacznie niższa w stosunku do podanej szacowanej liczby interesariuszy np. usługodawców usług medycznych (2140 podmiotów). Zmiany bądź co najmniej uzasadnienia wymaga również wpisane założenie objęcia zakresem projektu jedynie 10% wszystkich usługodawców usług medycznych.	Proszę o weryfikację, wyjaśnienie i ewentualną poprawę.	Na potrzeby analizy ekonomicznej przyjęto założenie, że projekt przyniesie korzyści usługodawcom usług medycznych, AOTMiT oraz współpracującym ekspertom. Przyjęto, że po stronie korzyści usługodawców usług medycznych i ekspertów korzyścią będzie skrócenie czasu pracy o 1 godzinę dla każdego Usługodawcy i eksperta w ciągu roku. Wartość czasu pracy obliczono na podstawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce i średniej miesięcznej liczby godzin w wysokości 167 prognozowanej dynamiki wzrostu płac, zgodnie z wariantem podstawowym (patrz: Warianty rozwoju gospodarczego Polski wg Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju (wersja z 16.08.2018 r.)). Założono, że z systemu będzie korzystało 10% z 21 412 usługodawców usług medycznych, czyli 2 142 jednostek oraz 77 ekspertów współpracujących z AOTMiT.

					<p>Po stronie AOTMiT przyjęto oszczędność kosztu wyliczonego jako 1 godzina pracy każdego pracownika wycenioną ze średniego wynagrodzenia w Agencji i średniej miesięcznej liczby godzin w wysokości 167. Średnie roczne zatrudnienie w agencji przyjęto na poziomie 194 osób.</p> <p>Jednocześnie należy zaznaczyć, iż System Monitorowania Kosztów Leczenia planowany jest do wdrożenia jako system otwarty, czyli będą mogły z niczego korzystać wszystkie podmioty lecznicze, które będą współpracowały z AOTMiT. Natomiast wartość 10% została założona na potrzeby stworzenia analizy finansowej oraz analizy ekonomicznej, na podstawie dotychczasowych doświadczeń AOTMiT.</p>
5	MiR	2.1. Cele i korzyści wynikające z projektu	Poza podanymi wskaźnikami obligatoryjnymi, należy podać inne wskaźniki zdefiniowane dla działania 2.1 POPC wraz z wartościami docelowymi, jeżeli są one adekwatne dla danego projektu np. „Przestrzeń dyskowa serwerowni”, „Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne”, „Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne nie będących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym”.	Proszę o weryfikację czy inne wskaźniki zdefiniowane dla działania 2.1 POPC dla projektu są adekwatne. W przypadku pozytywnej odpowiedzi proszę o wpisanie do dokumentu.	Uwaga uwzględniona – zaktualizowano opis.