

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 II kwartał 2019 roku

Tytuł projektu	ProfiBaza - Cyfrowe udostępnienie informacji publicznej na temat sytuacji zdrowotnej ludności oraz realizacji programów zdrowotnych dla potrzeb profilaktyki chorób i promocji zdrowia w Polsce.
Wnioskodawca	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny.
Beneficjent	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny.
Partnerzy	Brak.
Źródło finansowania	<ul style="list-style-type: none"> • 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
Okres realizacji projektu	01.03.2018r. – 28.02.2021r.

1. Otoczenie prawne

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
46 %	18 %	42 %

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

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Kamień milowy	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
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 uruchomionego postępowania.
Udostępnienie wersji pilotażowej	Nie dotyczy	06-2020		- planowany
Udostępnienie narzędzia do gromadzenia danych bieżących (danych gromadzonych po zakończeniu projektu)	3-1 szt.	11-2020		- planowany
Opracowanie i udostępnienie narzędzia do przetwarzania danych	3-1 szt.	11-2020		- planowany
zrealizowana konferencja na zakończenie projektu	Nie dotyczy.	01-2021		- planowany
Zakończony audyt i wprowadzone zalecenia po audytach	Nie dotyczy.	10-2019		- planowany

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 udostępniionych 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	0
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	0

4. E-usługi A2A, A2B, A2C

Nie dotyczy.

5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

Nazwa	Plano- wana data wdroże- nia	Rzeczy- wista data wdroże- nia	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 oświa- towo-zdrowotnej i promocji zdrowia,</p>	02-2021		Nie wprowadzono zmian.
<p>Obszar II: Dane z zakresu programów polityki zdrowotnej Jednostek Samo- rządu Terytorialnego</p> <p><u>Kategorie danych w ramach Obszaru II:</u></p> <p>II.1 Dane w zakresie projektów progra- mów polityki zdrowotnej JST</p>	02-2021		Nie wprowadzono zmian.
<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 Pro- gramu Zdrowia od roku 2017</p>	02-2021		Nie wprowadzono zmian.
<p>Obszar IV: Dane dotyczące sytuacji zdro- wotnej 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 ho- spitalizowanej</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)

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem pro- duktów innych projektów
Otwarte API do udostępniania da- nych	02.2021		<ul style="list-style-type: none"> Wykorzystanie zasobów sprzętowych, usług, sys- temów, platform lub repozytoriów innych podmio- tów - w celu umożliwienia publikacji danych groma- dzonych i przetwarzanych w projektowanym syste- mie 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. Zo- stanie przygotowana funkcjonalność umożliwia- jąca osadzanie raportów lub danych na innych stronach internetowych w taki sposób aby dane były odświeżane gdy ulegną aktualizacji. Funkcjo- nalność ta zostanie opracowana wraz z prostą in- strukcją dla zewnętrznych użytkowników, pozwa- lającą na prawidłowe osadzenie obiektu publikują- cego dane na zewnętrznych stronach interneto- wych. Oczekiwanym skutkiem takiego podejścia
API do importowania danych ze- wnętrzných	02.2021		

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
			będzie większe upowszechnienie informacji pozyskiwanych i opracowywanych przez NIZP-PZH związanych z profilaktyką i zagadnieniami zdrowotnymi
API do komunikacji (pobierania danych) z istniejącym w NIZP-PZH Systemem Chorobowości Szpitalnej	02.2021		Projekt predefiniowany: „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu Realizowany w ramach programu operacyjnego PL 13” Baza Wiedzy obejmująca zakres zdrowia publicznego i nierówności w zdrowiu.
API służący do udostępniania danych dla systemów CSIOZ (w szczególności dla Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ))	02.2021		Projekt: Dziedziczne systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia.- CSIOZ Dane gromadzone w systemie ProfiBaza będą również udostępniane celem ich wykorzystania w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia.
API służące wymianie danych z systemem EpiBaza (system w trakcie budowy przez NIZP-PZH)	02.2021		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.

7. Ryzyka

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 zabezpieczenia dodatkowych źródeł finansowania ze środków z budżetu Państwa lub własnych.
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.

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,
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.

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