■ Útvar hodnoty za peniaze

Ministerstvo financií SR / www.finance.gov.sk/uhp

Hodnota za peniaze projektu

Rozšírenie portfólia služieb a inovácia služieb elektronického zdravotníctva



jún 2019





Tento projekt je podporený z Európskeho sociálneho fondu

Upozornenie Jedným zo zadaní projektu Hodnota za peniaze je ekonomicky posudzovať plánované verejné investície. Tento materiál je hodnotením Ministerstva financií SR k pripravovanému projektu v zmysle uznesenia vlády SR č. 453/2018 a 471/2017, úloha C.2. Hodnotenie pripravili Štefan Kišš, Juraj Mach a Martin Kmeťko a na základe štúdie uskutočniteľnosti projektu. 2

Zhrnutie a hodnotenie

Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI) predkladá na riadiaci výbor OPII projekt Rozšírenie portfólia služieb a inovácia služieb elektronického zdravotníctva s počiatočnými investičnými nákladmi 9,3 mil. eur a prevádzkovými nákladmi 3,1 mil. eur. Celkové náklady na vlastníctvo projektu za 10 rokov sú 12,4 mil. eur. Projekt vytvára nový IS, ktorý umožní zber väčšieho množstva kvalitnejších dát o poskytnutej zdravotnej starostlivosti a rozšíri možnosti ich využitia. Cieľom je doplniť údajovú základňu a otvoriť prístup k využívaniu údajov eZdravia väčšiemu počtu subjektov. Po spustení má projekt ročne ušetriť čas zdravotníckych pracovníkov a lekárov v ekvivalente 88 FTE.

Hodnota za peniaze IT proje	ktov Rozšírenie portfólia služieb a inovácia služieb elektronického zdravotníctva			
Kritéria pre štúdiu uskutočniteľnosti				
Relevantný cieľ projektu	Projekt má definované relevantné ciele – rozšírenie a skvalitnenie údajovej základne eZdravia a otvorenie prístupu k údajom novým subjektom.			
Reforma procesov štátnej správy	Štúdia nadväzuje na schválený reformný zámer, ktorého cieľom je zavedenie nových služieb elektronického zdravotníctva a podpora inovácií v zdravotníctve.			
Posúdenie alternatív	V štúdii sú identifikované a porovnané 2 riešenia súčasného stavu. Dve alternatívy, ktoré skracujú čas spracovania výkazov a rozširujú údajovú základňu, sú hodnotené analýzou nákladov a prínosov (CBA).			
Štruktúra a opodstatnenosť nákladov	Rozpočet na vývoj vlastného softvéru (8,6 mil. eur, 92%) je expertný odhad hornej hranice nákladov na úrovni biznis služieb (napr. náklady na vývoj eVykazovania), v uvedenej štruktúre nie je overiteľný. Úsporu je možné dosiahnuť spracovaním detailného rozpočtu IT modulov podľa funkčnej špecifikácie, ktorá bude doplnená v neskorších fázach projektu.			
Výpočet prínosov podložený a dôveryhodný	Prínosy z ušetreného času lekárov a zdravotníckych pracovníkov vychádzajú z aktivít, ktoré vďaka elektronizácii nebude potrebné robiť. Väčšina úspor času nie je kvantifikovaná overiteľným spôsobom. Prínosy z elektronických žiadaniek (62%) a optimalizácie nahlasovania výkonov (27%) vychádzajú z odhadov, alebo nedostatočného počtu meraní a nie sú overiteľné. Prínosy z optimalizácie štatistických hlásení (11%) vychádzajú zo štatistického zisťovania NCZI.			
Analýza citlivosti	Projekt prestáva byť ekonomicky návratný pri znížení prínosov o 40%.			
Hodnotenie	Očakávame, že projekt bude spoločensky návratný (pomer prínosov a nákladov BCR > 1). Štúdia odporúča realizovať minimalistickú alternatívu s odhadovaným pomerom prínosov a nákladov 1,61. Väčšina úspor času nie je kvantifikovaná overiteľným spôsobom, čo predstavuje riziko pre dosiahnutie deklarovanej spoločenskej návratnosti v plnej miere.			

Odporúčania

 Po implementácii IS upraviť počet FTE venujúcich sa optimalizovaným agendám v súlade s meranými prínosmi a počtom podaní o 88, alebo využiť voľné kapacity na zníženie nadčasov alebo zvýšenie počtu vybavených konaní. Sledovať a vykazovať presuny kapacít.

Popis a ciele projektu

Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI) predkladá na riadiaci výbor OPII projekt Rozšírenie portfólia služieb a inovácia služieb elektronického zdravotníctva s počiatočnými investičnými nákladmi 9,3 mil. eur a prevádzkovými nákladmi 6,1 mil. eur. Celkové náklady na vlastníctvo projektu za 10 rokov sú 15,4 mil. eur. Projekt vytvára nový IS, ktorý umožní zber väčšieho množstva kvalitnejších dát o poskytnutej zdravotnej starostlivosti a rozšíri možnosti ich využitia

Cieľom je doplniť údajovú základňu a otvoriť prístup k využívaniu údajov eZdravia väčšiemu počtu subjektov. Elektronizácia procesov zberu štruktúrovaných dát má ušetriť čas lekárov a zdravotníckych pracovníkov pri spracovaní štatistických výkazov (eVykazovanie) a zabezpečiť vyššiu kvalitu štruktúrovaných údajov (eVyšetrenie). Zavedenie nových štandardov pre mobilnú komunikáciu a rozšírenie API má umožniť otvorenie systému a využitie údajov novými subjektmi.

Analýza alternatív

Štúdia identifikuje a porovnáva 2 alternatívy riešenia súčasného stavu. Porovnané sú dve biznisové alternatívy rozšírenia eZdravia súkromnými poisťovňami a prostredníctvom centrálnej platformy NZIS. Dva varianty alternatívy 2 (minimalistický, preferovaný) sú porovnané ekonomickou analýzou nákladov a prínosov. NCZI na schválenie predkladá minimalistickú alternatívu.

Alternatívy riešenia súčasného stavu:

- 1. Rozšírenie eZdravia realizuje poisťovňa svojpomocne
- 2. Rozšírenie eZdravia prostredníctvom centrálnej platformy NZIS

Tabuľka 1: Multikriteriálna analýza projektu

Kritérium	Zachovanie súčasného stavu	Alt. 1	Alt. 2
Zlepšenie informovania v oblasti verejného zdravia	Nie	Nie	Áno
Úspora času spracovania výkazov do poisťovne a NCZI	Nie	Čiastočne	Áno
Nesúlad medzi zdravotnou dokumentáciou a vykázanou zdravotnou starostlivosťou	Nie	Nie	Áno
Úspora času vykazovania štatistických výkazov a hlásení	Nie	Nie	Áno
Zlepšenie dodržiavania liečebného plánu a zvýšenie účasti na prevenčných programoch	Čiastočne	Čiastočne	Áno
Rozšírenie EZK o ďalšie relevantné zdravotné údaje	Nie	Nie	Áno

Zdroj: ŠU Projektu, spracovanie ÚHP

Ekonomické hodnotenie

Podľa predloženej štúdie je projekt spoločensky návratný (pomer prínosov a nákladov BCR > 1). Štúdia odporúča realizovať minimalistickú alternatívu s odhadovaným pomerom prínosov a nákladov 1,61. Väčšina úspor času nie je kvôli nedostatočnému počtu meraní kvantifikovaná overiteľným spôsobom, čo predstavuje riziko pre dosiahnutie deklarovanej spoločenskej návratnosti v plnej miere.

Projekt nemá spracovaný detailný rozpočet na vývoj vlastného softvéru, jeho odhad je hornou hranicou. Rozpočet je spracovaný ako expertný odhad hornej hranice nákladov na vývoj. Je založený na počte FTE jednotlivých rolí potrebných na vytvorenie biznis modulov (napr. eVyšetrenie, eVykazovanie). Detailná funkčná špecifikácia modulov a z nej vychádzajúci rozpočet budú spracované až v ďalších fázach projektu.

Očakávame, že spracovaním detailnej špecifikácie a rozpočtu je možné čiastočne nahradiť vývoj vlastného softvéru existujúcimi riešeniami a znížiť náklady projektu. Investičné náklady sú v CBA alokované takmer výhradne na vývoj vlastného softvéru (8,6 mil. eur, 99%). V štúdii nie je dostupná analýza využitia už existujúceho SW pri návrhu riešenia. Považujeme za potrebné, aby predkladateľ už pred vyhlásením verejného obstarávania vyslal jasný signál, aké ceny očakáva. Predpokladáme, že na základe detailnej funkčnej špecifikácie bude možné zanalyzovať využitie už existujúceho SW a nahradiť vývoj vlastného softvéru lacnejšími riešeniami.

Tabuľka 2: Prínosy a náklady projektu (mil. eur)

Položka	Minimalistická alternatíva	Preferovaná alternatíva
Investičné náklady	8,7	17,7
Vývoj	8,6	17,6
Hardvér	0,0	0,0
Softvér	0,1	0,1
Prevádzkové náklady	3,0	12,4
Vývoj	3,0	12,4
Hardvér	0,0	0,0
Softvér	0,0	0,0
Riadenie projektu	0,7	1,3
Celkové náklady	12,4	31,4
Náklady na vlastníctvo za 10 rokov (TCO)	12,4	31,4
Celkové prínosy	20,0	20,0*
Pomer prínosov a nákladov (BCR)	1,61	0,66
Čistá súčasná finančná hodnota (FNPV)	-11,4	-28,1
Čistá súčasná ekonomická hodnota (ENPV)	5,7	-7,9

^{*}Časť prínosov kvantifikovaná v súlade s metodikou

Zdroj: Štúdia projektu, Spracovanie ÚHP

Úspora času je kvantifikovaná overiteľným spôsobom len čiastočne. Prínosy z optimalizácie štatistických hlásení (11%) vychádzajú zo štatistického zisťovania NCZI. Merania podľa ktorých bola odhadnutá časová úspora 1 minúty na vyšetrenie zo zavedenia elektronických žiadaniek (62%) nie sú v štúdii dostupné. Prínosy z optimalizácie vykazovania voči poisťovniam (27%) sú kvantifikované na základe meraní u 5 lekárov, metodika vyžaduje minimálny počet 30. Záznamy z meraní nie sú v štúdii dostupné.

Tabuľka 3: Prínosy a náklady jednotlivých modulov (mil. eur)

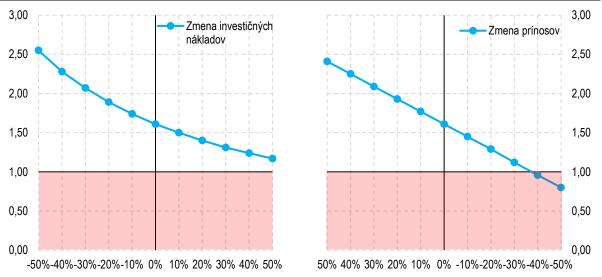
Položka	eVyšetrenie	eVykazovanie	Servisné a podporné komponenty	Integrácie a migrácie
Celkové náklady	3,1	6,2	1,6	0,8
Investičné náklady	2,3	4,6	1,2	0,6
Prevádzkové náklady	0,8	1,6	0,4	0,2
Prínosy	12,4	7,5		
BCR	4,00	1,21		

Zdroj: ŠU Projektu, spracovanie ÚHP

Analýza citlivosti a rizík

Projekt sa dostáva na hranicu ekonomickej návratnosti pri poklese prínosov o 40% Projekt sa dostáva na hranicu návratnosti pri poklese prínosov, ktorých veľká časť nie je zmeraná overiteľným spôsobom, o 40%. Projekt ostáva návratný aj pri náraste investičných nákladov o 50%. Pozitívnym rizikom je predpoklad realizácie ďalších kvalitatívnych prínosov, ktoré nevstupujú vo výpočtu spoločenskej návratnosti projektu.

Graf 1: Analýza citlivosti projektu na zmenu investičných nákladov a prínosov



Zdroj: ŠU Projektu, spracovanie ÚHP