

# Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego za IV kwartał 2022 roku

(dane należy wskazać w zakresie odnoszącym się do okresu sprawozdawczego)

<b>Tytuł projektu</b>	System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych - SMK
<b>Wnioskodawca</b>	Minister Zdrowia
<b>Beneficjent</b>	Centrum e-Zdrowia
<b>Partnerzy</b>	Nie dotyczy
<b>Źródło finansowania</b>	budżet państwa: Część 46 – Zdrowie
<b>Całkowity koszt projektu</b>	59 927 433,15 zł brutto
<b>Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne</b>	-
<b>Okres realizacji projektu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2020</li> <li>- data zakończenia realizacji projektu: 01.01.2026</li> </ul>

## 1. Otoczenie prawne <maksymalnie 1000 znaków>

Obecnie SMK wymaga dostosowania do zmian legislacyjnych zawartych w przepisach prawnych odnoszących się do kształcenia lekarzy i lekarzy dentyków.

Lp	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian?	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
1	Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666, 1292)	TAK/NIE <sup>1</sup>		
2	Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r., poz. 790 z późn. zm.)	TAK/NIE		
3	Ustawa z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Dz.U. 2020 r. poz. 1291).	TAK/NIE		
4	Ustawa z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2021 poz. 2232)	TAK/NIE		
5	Ustawa z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz	TAK/NIE		

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

	niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2459).			
6	Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. 2021 poz. 2070)	TAK/NIE		
7	Ustawa z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848)	TAK/NIE		
8	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2021 r. w sprawie lekarskiego egzaminu końcowego i lekarsko-dentystycznego egzaminu końcowego (Dz. U. 2021 r., poz. 828).	TAK/NIE	.	
9	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. 2020 r., poz. 1566 z późn. zm.).	TAK/NIE	Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie kierowania i odbywania specjalizacji, jak również zdawania egzaminów.	uzgodnienia wewnętrzne
10	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U. 2017 poz. 2247)	TAK/NIE		
11	Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 30 października 2006 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z dokumentami elektronicznymi (Dz. U. z 2006 r. nr 206 poz. 1518).	TAK/NIE		

## 2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
45,46%	33,08 %	33,08 %

### 3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

#### Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu <sup>2</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Zaimplementowane funkcjonalności: Panel wspólny/administracja, profil użytkownika, profil podmiotu	-	2021-05	2021-05	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: publikacja miejsc szkoleniowych, programy specjalizacji, wnioskowanie o specjalizację (z wyłączeniem wniosków dla osób ubiegających się o rozpoczęcie szkolenia na podstawie art. 16 ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty); zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem; przeprowadzona migracja danych.	-	2022-07	2022-07	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności postępowanie kwalifikacyjne.	-	2022-10	2022-10	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: skierowanie na specjalizację; zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.	-	2022-11	2022-11	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: obsługa skierowania; zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.	-	2022-11	2022-11	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności:	-	2023-01		W trakcie realizacji

<sup>2</sup> Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu <sup>2</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
utworzenie EKS (formularz karty) po przyjęciu skierowania; przeprowadzona migracja danych.				
Zaimplementowane funkcjonalności: realizacja szkolenia specjalizacyjnego (obsługa EKS); zaimplementowany web service CMKP; zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.	-	2024-02		<b>W trakcie realizacji</b>
Zaimplementowane funkcjonalności: weryfikacja szkolenia specjalizacyjnego, wnioskowanie o specjalizację (dla osób ubiegających się o rozpoczęcie szkolenia na podstawie art. 16 ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty), egzamin specjalizacyjny; zaimplementowany web service CEM; przeprowadzona migracja danych, zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.	-	2024-02		<b>Planowany</b>
Zaimplementowane funkcjonalności: akredytacja na specjalizację, akredytacja na staż, egzamin zawodowy (wersja pl i ang), profil użytkownika wersja angielska; zaimplementowany web service CEM; przeprowadzona migracja danych, zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.	-	2025-02		<b>Planowany</b>
Zaimplementowane funkcjonalności:	-			<b>Planowany</b>

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu <sup>2</sup>	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
doskonalenie zawodowe, rejestr osób w trakcie specjalizacji; zaimplementowany web service SIR; przeprowadzona migracja danych.		2025-09		
Wdrożony system SMK 2 i zmodyfikowany SMK 1	-	2025-09		Planowany
Zakończona stabilizacja systemu SMK 2	-	2026-01		Planowany

#### Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
1. Liczba wariantów podejść w ramach kwalifikacji na specjalizację dla osób wnioskujących o rozpoczęcie szkolenia.	Liczba wariantów	15	01-2023	15
2. Liczba nowych elektronicznych kart szkolenia specjalizacyjnego (EKS) w ramach uruchomionego centralnego naboru na szkolenia specjalizacyjne.	szt.	3000	01.2024	0
3. Liczba lekarzy, którzy ukończyli szkolenie specjalizacyjne w krótszym czasie, niż zakładany.	osoby	1000	12.2024	0
4. Liczba podmiotów uczestniczących w procesie kształcenia podyplomowego.	szt.	8600	12.2025	7046

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

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
A2C/A2A Umożliwienie złożenia wniosku o Państwowy	02-2024		nie dotyczy

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Egzamin Specjalizacyjny i jego obsługa przez Centrum Egzaminów Medycznych.			
A2C/A2A Umożliwienie złożenia wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z nowymi wymaganiami legislacyjnymi oraz obsługa tego procesu.	07-2022	07-2022	nie dotyczy
A2C/A2A Umożliwienie skierowania na specjalizację (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych).	11-2022	11-2022	nie dotyczy
A2C/A2A Umożliwienie ewidencjonowania przebiegu specjalizacji (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych) w elektronicznych kartach specjalizacji - EKS.	02-2024		nie dotyczy
A2C/A2B Umożliwienie złożenia wniosku o utworzenie konta w SMK.	07-2022	07-2022	nie dotyczy
A2C/A2B Umożliwienie składania wniosków przez podmioty szkolące celem uzyskania akredytacji do prowadzenia specjalizacji/stażu.	02-2025		nie dotyczy
A2C Umożliwienie złożenia wniosku o Lekarski Egzamin Zawodowy (LEK) oraz Lekarsko Dentystyczny Egzamin Zawodowy (LDEK).	02-2025		nie dotyczy

## 5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

<maksymalnie 2000 znaków>

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
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
Architektura systemu	07.2020	07.2020	nie dotyczy

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
System SMK dla lekarzy i lekarzy dentystów uwzględniający funkcjonalności: panel wspólny/administracja, profil użytkownika, profil podmiotu, publikacja miejsc szkoleniowych, programy specjalizacji, wnioskowanie o specjalizację, postępowanie kwalifikacyjne, skierowanie na specjalizację i obsługa skierowania, realizację specjalizacji (EKS), weryfikacja specjalizacji, egzamin specjalizacyjny, akredytacja na specjalizację, akredytacja na staż, egzamin zawodowy (wersja pl i wersja ang), profil użytkownika wersja angielska, doskonalenie zawodowe, rejestr osób w trakcie specjalizacji, web service CEM, CMKP, SIR, migracja danych.	09.2025		<p>SMK 1 – korzystanie przez SMK z danych na temat osób szkolących się. Status integracji: modelowanie biznesowe.</p> <p>SIR – wspieranie przez SMK w zakresie informacji o lekarzach odbywających specjalizację w trybie rezydenckim celem zawarcia umowy z podmiotem szkolącym. Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CMKP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji kursów w ramach specjalizacji. Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CEM – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji egzaminów specjalizacyjnych oraz egzaminów zawodowych. Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CWPM – korzystanie przez SMK z rejestru gromadzącego podstawowe dane o grupach zawodowych pracowników medycznych. Status integracji – analizowanie</p> <p>e-Gate – uzupełnianie się, wymiana danych w zakresie podpisów elektronicznych. Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>e-PLOZ – korzystanie przez SMK z systemu świadczącego usługi uwierzytelniania i autoryzacji użytkowników. Status integracji – implementowanie</p>
Zmodyfikowany System SMK 1	09.2025		nie dotyczy

## 7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

### Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Ryzyko związane z trwającym	Średnia	Średnie	<b>1. Podejmowane</b>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
procesem legislacyjnym oraz brakiem określenia szczegółowych wymagań.			<p><b>działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ścisła współpraca z Właścicielem Biznesowym oraz bieżące monitorowanie prac nad aktami wykonawczymi doprecyzowującymi zagadnienia związane z budową SMK,</li> <li>– Realizacja prac dla projektowanych rozwiązań w oparciu o wymagania przekazane przez Właściciela Biznesowego, które znajdują odzwierciedlenie w przygotowywanej legislacji.</li> <li>– cykliczne, cotygodniowe spotkania z kluczowymi użytkownikami celem omówienia zagadnień wymagających uregulowania w SMK.</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ścisła współpraca z WB celem pozyskania informacji na temat wymagań funkcjonalnych dla systemu SMK, które znajdują odzwierciedlenie w projektowanych aktach prawnych,</li> <li>– wobec zmieniających się wymagań (wzrost zakresu prac do zaimplementowania w systemie) dostosowanie</li> </ul>



Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p>harmonogramu do zwiększonego zakresu prac.</p> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</li> </ul>
Ryzyko związane ze zmianą składu zespołu projektowego	Duża	Wysokie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu.</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zapewnienie ciągłości wiedzy w projekcie.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</li> </ul>
Ryzyko nieterminowego przekazywania wymagań przez głównych interesariuszy.	Duża	Niskie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– organizowanie cotygodniowych spotkań z Właścicielem Biznesowym i reprezentantami przyszłych użytkowników systemu celem potwierdzenia wymagań dla danych</li> </ul>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p>funkcjonalności.</p> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– uzyskanie informacji stanowiących podstawę dla przygotowania analizy rozwiązań jakie mają być zawarte w SMK.</li> <li>– nastąpiła poprawa w zakresie terminowości przekazywania wymagań przez WB.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństw o wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</li> </ul>
Ryzyko zmian w harmonogramie na skutek zgłaszania przez Właściciela Biznesowego dodatkowych wymagań do innych obszarów systemu, w tym związanych z COVID-19 oraz zaangażowania zespołu projektowego w realizację innych prac związanych z przeciwdziałaniem epidemii COVID-19.	Duża	Niskie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– współpraca z WB, omawianie zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram,</li> <li>– projektowanie wspólnie z WB realizacji dodatkowych, nowych wymagań w sposób jak najmniej obciążający realizację projektu.</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– minimalizacja prac w obszarach spoza</li> </ul>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p>harmonogramu.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zgodnie z decyzją MZ na skutek zmian legislacyjnych dokonano przebudowania systemu SMK w obszarze akredytacji i programów specjalizacji oraz wdrożenie zmian wynikających z ustawy o zawodzie farmaceuty.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– siła oddziaływania nie zmieniła się, ale prawdopodobieństw o wystąpienia ryzyka zmalało.</li> </ul>
Ryzyko zmiany w harmonogramie na skutek konieczności wdrożenia zmian dla farmaceutów w systemie SMK.	Duża	Niskie	<p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ograniczenie zmian do niezbędnego minimum,</li> <li>– ewentualna praca w nadgodzinach.</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Minimalizacja prac nad zakresem funkcjonalności celem wdrożenia zgodnie z oczekiwaniami MZ.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– siła oddziaływania nie zmieniła się, ale prawdopodobieństw o wystąpienia ryzyka</li> </ul>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			zmałało.

#### Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Ryzyko braku zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie SMK po zakończeniu realizacji projektu.	Duża	Niskie	REDUKOWANIE: – analiza kosztów utrzymania i rozwoju SMK oraz zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych,  <b>uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu systemu.</b>
Ryzyko niezapewnienia odpowiedniego poziomu dostępności systemu.	Duża	Niskie	REDUKOWANIE:  dogłębna analiza związana z wszelkimi zagadnieniami dotyczącymi wymogów wydajnościowych i niezawodności systemu.

## 8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy

## 9. Dane kontaktowe:

Edyta Kramek, Kierownik Projektu, Wydział Zarządzania Projektami z OPLKiSMT, Centrum e-Zdrowia , e-mail: [e.kramek@cez.gov.pl](mailto:e.kramek@cez.gov.pl) tel.: +48 785 885 720.