

OPIS ZAŁOŻEŃ PROJEKTU INFORMATYCZNEGO

Tytuł projektu	Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 2.0		
Wnioskodawca	Minister Zdrowia		
Beneficjent	Centrum e-Zdrowia		
Partnerzy	Nie dotyczy		
Źródło finansowania	Budżet państwa cz. 46 - Zdrowie/Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy, Działanie FERC.02.01 Wysoka jakość i dostępność e-usług publicznych		
Całkowity koszt projektu	32 109 592,75 zł		
Planowany okres realizacji projektu	06-2021 do 12-2024		
Osoba kontaktowa	Jarosław Rostkowski	j.rostkowski@cez.gov.pl	602416698

1. POWODY PODJĘCIA PROJEKTU

1.1. Identyfikacja problemu i potrzeb

System - Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (System RPWDL) jest przeznaczony do obsługi rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

Celem projektu jest wdrożenie do obsługi rozwiązania nowszego technologicznie (eliminując równocześnie zaistniały dług technologiczny), co ma doprowadzić do poprawy wydajności systemu oraz wyeliminowania problemów zgłaszanych przez Użytkowników systemu.

Wychodząc naprzeciw zgłaszanym oczekiwaniom i potrzebom biznesowym, projekt ma na celu zwiększenie intuicyjności systemu, który ma być bardziej przyjazny dla użytkownika oraz poprawę ergonomii pracy z systemem.

Kluczową kwestią jest skupienie się na poprawie wydajności systemu, ponieważ istnieją problemy w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.

Założono zapewnienie wsparcia dla użytkowników w postaci szerszej funkcjonalności i raportowania oraz udostępniania danych źródłowych.

W chwili obecnej system nie spełnia oczekiwań zainteresowanych podmiotów w zakresie udostępniania danych zgromadzonych w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Rejestrze PWDL). Możliwość przeglądania i pobierania danych zebranych w rejestrze jest ograniczona.

System nie udostępnia predefiniowanych raportów zawierających dane, o udostępnienie których najczęściej zwracają się podmioty zewnętrzne. Mimo udostępnionej funkcjonalności, nie ma możliwości tworzenia samodzielnie wielu raportów z wykorzystaniem zapytań SQL przez zalogowanych Użytkowników systemu, gdyż nie znają oni struktury przechowywanych danych. CeZ przygotowuje pojedyncze raporty na wniosek.

Obecnie odnotowuje się duże problemy z jakością danych zgromadzonych w systemie. Problem dotyczy danych, które zostały przejęte przez system albo danych z okresu, gdy reguły walidacji nie były jeszcze wdrożone.

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
Organy prowadzące rejestr	<p>1. Problemy z dostępem do danych zgromadzonych w Rejestrze PWDL. Możliwość przeglądania i pobierania danych zebranych w rejestrze jest ograniczona. System nie udostępnia predefiniowanych raportów zawierających dane, o udostępnienie których najczęściej zwracają się podmioty zewnętrzne. Nie ma możliwości tworzenia samodzielnie wielu raportów.</p> <p>2. Mając na uwadze problem wskazany w pkt. 1. Istnieje potrzeba udostępnienia Dashboardu „Raporty PWDL” w Power BI – raporty instytucjonalne</p> <p>3. Problemy z jakością danych zgromadzonych w Systemie.</p> <p>4. Problemy związane z brakiem intuicyjności, trudnością w użytkowaniu, niewystarczającą ergonomią Systemu RPWDL, oraz niewystracającym poziomem dojrzałości e-usług.</p> <p>5. Problemy z wydajnością, w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.</p> <p>6. Istnieje potrzeba wprowadzenia w systemie RPWDL w wersji 2.0 pełnego procesu obsługi e-uchwały z możliwością przekazania do praktyk zawodowych elektronicznej uchwały.</p> <p>7. System RPWDL nie spełnia oczekiwań użytkowników w zakresie realizacji kompleksowego przebiegu procesów biznesowych z uwagi na brak możliwości dokonywania płatności on-line.</p>	86 instytucji
Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL)	<p>1. Istnieje potrzeba udostępnienia usług REST API na potrzeby integracji z innymi systemami</p> <p>2. Problemy z jakością danych zgromadzonych w Systemie.</p> <p>3. Problemy związane z brakiem intuicyjności, trudnością w użytkowaniu, niewystarczającą ergonomią Systemu RPWDL, oraz niewystracającym poziomem dojrzałości e-usług.</p> <p>4. Problemy z wydajnością, w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.</p>	222 240 PWDL

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
	<p>5. Istnieje potrzeba wprowadzenia w systemie RPWDL w wersji 2.0 pełnego procesu obsługi e-uchwały z możliwością przekazania do praktyk zawodowych elektronicznej uchwały.</p> <p>6. System RPWDL nie spełnia oczekiwań użytkowników w zakresie realizacji kompleksowego przebiegu procesów biznesowych z uwagi na brak możliwości dokonywania płatności on-line.</p>	
Ministerstwo Zdrowia	<p>1. Problemy z dostępem do danych zgromadzonych w Rejestrze PWDL. Możliwość przeglądania i pobierania danych zebranych w rejestrze jest ograniczona. System nie udostępnia predefiniowanych raportów zawierających dane, o udostępnienie których najczęściej zwracają się podmioty zewnętrzne. Nie ma możliwości tworzenia samodzielnie wielu raportów.</p> <p>2. Mając na uwadze problem wskazany w pkt. 1. Istnieje potrzeba udostępnienia Dashboardu „Raporty PWDL” w Power BI – raporty instytucjonalne</p> <p>3. Problemy z jakością danych zgromadzonych w Systemie.</p> <p>4. Problemy związane z brakiem intuicyjności, trudnością w użytkowaniu, niewystarczającą ergonomią Systemu RPWDL.</p> <p>5. Problemy z wydajnością, w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.</p> <p>6. Istnieje potrzeba stworzenia rejestru w obszarze praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych.</p>	1 instytucja
Narodowy Fundusz Zdrowia	<p>1. Problemy z dostępem do danych zgromadzonych w Rejestrze PWDL. Możliwość przeglądania i pobierania danych zebranych w rejestrze jest ograniczona. System nie udostępnia predefiniowanych raportów zawierających dane, o udostępnienie których najczęściej zwracają się podmioty zewnętrzne. Nie ma możliwości tworzenia samodzielnie wielu raportów.</p> <p>2. Mając na uwadze problem wskazany w pkt. 1. Istnieje potrzeba udostępnienia Dashboardu „Raporty PWDL” w Power BI – raporty instytucjonalne</p> <p>3. Istnieje potrzeba udostępnienia usług REST</p>	17 instytucji (Centrala + oddziały)

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
	<p>API na potrzeby integracji z innymi systemami</p> <p>4. Problemy z jakością danych zgromadzonych w Systemie.</p> <p>5. Problemy związane z brakiem intuicyjności, trudnością w użytkowaniu, niewystarczającą ergonomią Systemu RPWDL.</p> <p>6. Problemy z wydajnością, w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.</p> <p>7. Istnieje potrzeba stworzenia rejestru w obszarze praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych.</p>	
Praktyki zawodowe diagnostów laboratoryjnych	Istnieje potrzeba umożliwienia dokonywania wpisów w rejestrze, zmian wpisów w rejestrze i wykreślenia z rejestru na podstawie wniosków rejestrowych	17 000 diagnostów laboratoryjnych
Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Istnieje potrzeba stworzenia rejestru w obszarze praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych w celu umożliwienia prowadzenia elektronicznej ewidencji praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych	1
Centrum e-Zdrowia (CeZ)	<p>1. Mając na uwadze problem z dostępem do danych zgromadzonych w Rejestrze PWDL istnieje potrzeba udostępnienia Dashboardu „Raporty PWDL” w Power BI – raporty instytucjonalne.</p> <p>2. Istnieje potrzeba udostępnienia usług REST API na potrzeby integracji z innymi systemami</p> <p>3. Potrzeba zastosowania nowoczesnej i bardziej wydajnej technologii, w celu umożliwienia sprawnego rozwoju systemu.</p>	1
Przedsiębiorcy	<p>1. Problemy z dostępem do danych zgromadzonych w Rejestrze PWDL. Możliwość przeglądania i pobierania danych zebranych w rejestrze jest ograniczona. System nie udostępnia predefiniowanych raportów zawierających dane, o udostępnienie których najczęściej zwracają się podmioty zewnętrzne. Nie ma możliwości tworzenia samodzielnie wielu raportów. W chwili obecnej brak w Rejestrze informacji na temat praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych.</p> <p>2. Istnieje potrzeba udostępnienia usług REST API na potrzeby integracji z innymi systemami.</p> <p>3. Problemy z jakością danych</p>	Przedsiębiorcy – trudne do oszacowania, ponieważ Rejestr PWDL posiada część dostępną publicznie i każdy może z niej skorzystać

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
	<p>zgromadzonych w Systemie.</p> <p>4. Problemy związane z brakiem intuicyjności, trudnością w użytkowaniu, niewystarczającą ergonomią Systemu RPWDL.</p> <p>5. Problemy z wydajnością, w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.</p>	
Obywatele	<p>1. Problemy z dostępem do danych zgromadzonych w Rejestrze PWDL. Możliwość przeglądania i pobierania danych zebranych w rejestrze jest ograniczona. System nie udostępnia predefiniowanych raportów zawierających dane, o udostępnienie których najczęściej zwracają się podmioty zewnętrzne. Nie ma możliwości tworzenia samodzielnie wielu raportów. W chwili obecnej brak w Rejestrze informacji na temat praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych.</p> <p>2. Problemy z jakością danych zgromadzonych w Systemie.</p> <p>3. Problemy związane z brakiem intuicyjności, trudnością w użytkowaniu, niewystarczającą ergonomią Systemu RPWDL.</p> <p>4. Problemy z wydajnością, w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.</p>	Obywatele – trudne do oszacowania, ponieważ Rejestr PWDL posiada część dostępną publicznie i każdy może z niej skorzystać
Podmioty publiczne albo podmioty niebędące podmiotami publicznymi, realizujące zadania publiczne	<p>1. Problemy z dostępem do danych zgromadzonych w Rejestrze PWDL. Możliwość przeglądania i pobierania danych zebranych w rejestrze jest ograniczona. System nie udostępnia predefiniowanych raportów zawierających dane, o udostępnienie których najczęściej zwracają się podmioty zewnętrzne. Nie ma możliwości tworzenia samodzielnie wielu raportów. W chwili obecnej brak w Rejestrze informacji na temat praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych.</p> <p>2. Istnieje potrzeba udostępnienia usług REST API na potrzeby integracji z innymi systemami</p> <p>3. Problemy z jakością danych zgromadzonych w Systemie.</p> <p>4. Problemy związane z brakiem intuicyjności, trudnością w użytkowaniu, niewystarczającą ergonomią Systemu RPWDL.</p>	Podmioty publiczne albo podmioty niebędące podmiotami publicznymi, realizujące zadania publiczne - trudne do oszacowania

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
	5. Problemy z wydajnością, w szczególności w przypadku konieczności obsługi ksiąg rejestrowych o znacznych rozmiarach dla dużych podmiotów leczniczych, zawierających wiele zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych.	

1.2. Opis stanu obecnego

W chwili obecnej funkcjonuje System RPWDL, który jest również elektronicznym rejestrem prowadzonym zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

W ramach wspólnego rejestru prowadzone są 4 odrębne rejestry, które posiadają wspólną numerację ksiąg rejestrowych (wpisów do rejestru). Są to rejestry: Podmiotów Leczniczych, Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów, Praktyk Zawodowych Pielęgniarek i Położnych, Praktyk Fizjoterapeutów.

System RPWDL pod względem funkcjonalnym dzieli się na części:

- część publiczną - dostępną bez konieczności logowania się do systemu
- część niepubliczną - dostępną po zalogowaniu się do systemu, w tym:
 - aplikację webową dla organów rejestrowych oraz dla PWDL.

W części publicznej zainteresowane podmioty mogą uzyskać informacje na temat podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W części dostępnej po zalogowaniu, System umożliwia podmiotom zamierzającym lub wykonującym działalność leczniczą między innymi: tworzenie wniosków o wpis podmiotu do Rejestru, wpis zmian w Rejestrze, wykreślenie podmiotu z Rejestru; wysłanie drogą elektroniczną podpisanych wniosków w formie elektronicznej; pozyskanie zaświadczeń o dokonaniu wpisów do rejestru i dokonaniu zmian wpisów w rejestrach na wniosek podmiotów wykonujących działalność leczniczą; przechowywanie i późniejszy dostęp do wszystkich przygotowanych i złożonych wniosków do organów rejestrowych.

System umożliwia organom rejestrowym między innymi: rozpatrywanie wniosków przekazanych przez PWDL, dokonywanie wpisów do rejestrów i ich późniejszych zmian oraz wykreśleń wpisów z rejestru na wniosek PWDL, dokonywanie zmian wpisów i wykreśleń wpisów, niezależne od PWDL.

Część czynności wykonywanych przez organy prowadzące rejestry związane z dokonywaniem wpisów do rejestru, zmian w rejestrze i wykreśleń z rejestru odbywa się w trybie administracyjnym, zgodnie z KPA.

Użyte technologie: warstwa prezentacji - HTML5; warstwa aplikacji - ASP.NET, C#; baza danych - Microsoft SQL Server, LDAP.

2. EFEKTY PROJEKTU

2.1. Cele i korzyści wynikające z projektu

Cel - 1	Usprawnienie procesów biznesowych realizowanych przez System RPWDL oraz wdrożenie e-usług typu A2A, A2B, A2C na wysokim poziomie dojrzałości
Cel strategiczny	Strategia na Rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.). Zakres projektu wpisuje się w Strategię na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu – Obszar E-

	<p>państwo.</p> <p>Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele: Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia; Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia.</p> <p>Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele szczegółowe programu: Cel 4.2 Rozwój usług back office.</p>
Korzyść:	<ul style="list-style-type: none"> • Umożliwienie sprawnego i szybkiego rozpoczęcia lub zakończenia działalności leczniczej przez podmioty wykonujące działalność leczniczą • Umożliwienie sprawnego prowadzenia przez organy rejestrowe elektronicznej ewidencji podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych oraz sprawniejszą aktualizację danych gromadzonych w Systemie RPWDL • Poprawa ergonomii pracy z systemem, m.in. poprzez nowy interfejs Użytkownika • Poprawa jakości danych zgromadzonych w systemie poprzez zaimplementowanie dodatkowych reguł walidacyjnych, formatów danych i dodatkowych słowników • Umożliwienie sprawnego prowadzenia przez organy rejestrowe elektronicznej ewidencji podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych oraz sprawniejszą aktualizację danych gromadzonych w Systemie RPWDL. • Usprawnienie przebiegu procesów biznesowych oraz zwiększenie poziomu dojrzałości e-usług do poziomu 5, m. in. poprzez umożliwienie realizacji całego procesu za pośrednictwem systemu, łącznie z dokonaniem płatności on-line • Oszczędność czasu oraz zadowolenie użytkowników systemu wynikające z optymalizacji procesów biznesowych oraz zwiększenia intuicyjności systemu, który ma być bardziej przyjazny dla użytkownika.
KPI:	<p>KPI 1: Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4-transakcja</p> <p>KPI 2: Liczba udostępnionych usług wewnątrzadministracyjnych (A2A)</p> <p>KPI 3: Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych</p> <p>KPI 4: Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych</p> <p>KPI 5: Wartość usług, produktów i procesów cyfrowych opracowanych dla przedsiębiorstw.</p> <p>KPI 6: Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne</p>
Wartość aktualna i docelowa KPI:	<p>KPI 1: Wartość aktualna (2023): 0</p> <p>KPI 2: Wartość aktualna (2023): 0</p> <p>KPI 3: Wartość aktualna (2023): 2 885 713</p> <p>KPI 4: Wartość aktualna (2023): 0</p> <p>KPI 5: Wartość aktualna (2023): 0 PLN</p> <p>KPI 6: Wartość aktualna (2023): 0</p>

	<p>KPI 1: Wartość docelowa(2024): 6</p> <p>KPI 2: Wartość docelowa(2024): 6</p> <p>KPI 3: Wartość docelowa (2025): 3 189 813</p> <p>KPI 4: Wartość docelowa (2024): 1</p> <p>KPI 5: Wartość docelowa (2025): 25 267 656,34 PLN</p> <p>KPI 6: Wartość docelowa (2024): 1</p>
Metoda pomiaru KPI	<p>KPI 1: Osiągnięcie wskaźników produktów zostanie stwierdzone na podstawie protokołów odbiorów. Termin pomiaru: Grudzień 2024</p> <p>KPI 2: Osiągnięcie wskaźników produktów zostanie stwierdzone na podstawie protokołów odbiorów. Termin pomiaru: Grudzień 2024</p> <p>KPI 3: Dane z systemu obrazujące liczbę użytkowników Termin pomiaru: Rok po zakończeniu realizacji projektu</p> <p>KPI 4: Podpisane porozumienie o dofinansowanie projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 Działanie FERC.02.01 Wysoka jakość i dostępność e-usług publicznych Termin pomiaru: Czerwiec 2024</p> <p>KPI 5: Zasoby finansowo-księgowe CeZ Termin pomiaru: Styczeń 2025 (po rozliczeniu finansowym Projektu)</p> <p>KPI 6: Osiągnięcie wskaźników produktów zostanie stwierdzone na podstawie protokołów odbiorów Termin pomiaru: Grudzień 2024</p>
Cel - 2	<p>Udostępnianie szczegółowych informacji o podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w zakresie objętym rejestrem oraz umożliwienie wykorzystania danych z Systemu RPWDL przez inne systemy poprzez udostępnienie API</p>
Cel strategiczny	<p>Strategia na Rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.). Zakres projektu wpisuje się w Strategię na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu – Obszar E-państwo.</p> <p>Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele: Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia; Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia.</p> <p>Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027. Zakres projektu wpisuje się w następujący cel szczegółowy programu: Cel 4.2 Rozwój usług back office; Cel 3.2 Wtórne wykorzystanie danych; Cel 3.3 Poprawa jakości i</p>

	kompletności danych.
Korzyść:	<ul style="list-style-type: none"> • Sprawny dostęp do danych zawartych w Systemie RPWDL umożliwiając tym samym wtórne wykorzystanie danych przez zainteresowane podmioty. • Zwiększenie dostępności do danych gromadzonych w Systemie RPWDL przez różne grupy odbiorców, poprzez rozszerzenie możliwości tworzenia i udostępniania różnego rodzaju raportów oraz danych statystycznych. • Umożliwienie lepszego wykorzystania danych zgromadzonych w Systemie poprzez usprawnienie możliwości ich przeglądania i pobierania, z wykorzystaniem dodatkowych parametrów i kryteriów wyszukiwania.
KPI:	KPI 1: Liczba udostępnionych API KPI 2: Liczba rejestrów publicznych o poprawionej interoperacyjności
Wartość aktualna i docelowa KPI:	KPI 1: Wartość aktualna (2023): 0 KPI 2: Wartość aktualna (2023): 0 KPI 1: Wartość docelowa (2024): 1 KPI 2: Wartość docelowa (2024): 1
Metoda pomiaru KPI	KPI 1: Osiągnięcie wskaźnika zostanie stwierdzone na podstawie protokołów odbiorów. Termin pomiaru: Marzec 2024. KPI 2: Protokół wdrożenia zmodernizowanego Rejestru. Termin pomiaru: Grudzień 2024.
Cel - 3	Wdrożenie nowego rejestru – Rejestr Praktyk Zawodowych Diagnostów Laboratoryjnych, w celu prowadzenia elektronicznej ewidencji Praktyk Zawodowych Diagnostów Laboratoryjnych poprzez umożliwienie dokonywania wpisów w rejestrze, zmian wpisów w rejestrze i wykreślenia z rejestru na podstawie wniosków rejestrowych
Cel strategiczny	Strategia na Rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.). Zakres projektu wpisuje się w Strategię na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu – Obszar E-państwo. Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele: Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia; Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia. Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele szczegółowe programu: Cel 4.2 Rozwój usług back office.
Korzyść:	<ul style="list-style-type: none"> • Umożliwienie sprawnego i szybkiego rozpoczęcia lub zakończenia działalności leczniczej przez praktyki zawodowe diagnostów laboratoryjnych, dzięki zapewnieniu elektronicznej realizacji tych procesów. • Umożliwienie sprawnego prowadzenia przez organ rejestrowy praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych elektronicznej ewidencji oraz sprawniejszą aktualizację danych gromadzonych w rejestrze RPWDL. • Umożliwienie dostępu do danych gromadzonych w Systemie RPWDL dot.

	praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych i możliwość podejmowania optymalnych strategicznych decyzji na podstawie przetwarzanych danych.
KPI:	Liczba nowych użytkowników systemu w związku z wdrożeniem nowego rejestru – Rejestr Praktyk Zawodowych Diagnostów Laboratoryjnych
Wartość aktualna i docelowa KPI:	Wartość aktualna (2023): 0 Wartość docelowa (2025): 510
Metoda pomiaru KPI	Dane z systemu obrazujące liczbę nowych użytkowników. Termin pomiaru: grudzień 2025 - rok po zakończeniu realizacji Projektu.

2.2. Udostępnione e-usługi

Lp.	Nazwa e-usługi	Typ	Zakres oddziaływania	Poziom dojrzałości e-usługi
1	Obsługa wpisu PWDL do rejestru – usługa modyfikowana	A2A A2B	Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL) Organy prowadzące rejestr (rocznie ok 13000 transakcji)	Personalizacja
2	Obsługa zmiany wpisu w rejestrze na wniosek PWDL – usługa modyfikowana	A2A A2B	Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL) Organy prowadzące rejestr (rocznie ok 19500 transakcji)	Personalizacja
3	Obsługa wykreślenia wpisu z rejestru na wniosek PWDL – usługa modyfikowana	A2A A2B	Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL) Organy prowadzące rejestr (rocznie ok 3000 transakcji)	Personalizacja
4	Obsługa zmiany właściwości organu rejestrowego – usługa nowa	A2A A2B	Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL) Organy prowadzące rejestr (rocznie ok 40 transakcji)	Personalizacja
5	Obsługa zmiany z urzędu wpisu podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rejestrze – usługa modyfikowana	A2A A2B	Organy prowadzące rejestr Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą	Personalizacja

Lp.	Nazwa e-usługi	Typ	Zakres oddziaływania	Poziom dojrzałości e-usługi
			(PWDL) (rocznie ok 6000 transakcji)	
6	Obsługa wykreślenia z urzędu wpisu podmiotu wykonującego działalność leczniczą z rejestru – usługa modyfikowana	A2A A2B	Organy prowadzące rejestr Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL) (rocznie ok 7000 transakcji)	Personalizacja

2.3. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

Rodzaj informacji/zasobów	Planowana data udostępnienia	Szacowana liczba obiektów objętych digitalizacją (udostępnianiem informacji)
Pliki do pobrania - zawierające dane podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych wpisanych do Rejestru PWDL, udostępniane na stronie publicznej RPWDL	09-11-2023	32
Raporty publiczne	25-03-2024	28
Raporty instytucjonalne	25-03-2024	12

Czy wszystkie zdigitalizowane zasoby objęte projektem będą udostępniane bezpłatnie?
TAK/NIE

2.4. Produkty końcowe projektu

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia
Zmodyfikowany Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Rejestr PWDL)	12-2024
Zmodyfikowany System RPWDL obsługujący Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	12-2024
Interfejs REST API umożliwiający weryfikację wpisów w Rejestrze PWDL przez system informatyczny dowolnego podmiotu	03-2024
Wynik testów bezpieczeństwa	10-2023
Wynik testów wydajnościowych	10-2023

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia
Materiały szkoleniowe	12-2024
Materiały informacyjno-promocyjne	12-2024

3. KAMIENIE MIŁOWE

Kamienie milowe	Planowany termin osiągnięcia
Zakończona analiza zakresu działań niezbędnych do poprawienia jakości danych przeznaczonych do migracji do Systemu RPWDL 2.0 na podstawie bieżących danych w rejestrze	2021-12-31
Zakończona Analiza Biznesowo-Techniczna w zakresie funkcjonalności dla Podmiotów Leczniczych i Praktyk Zawodowych	2022-06-30
Zakończona implementacja na środowisku testowym Wydania 1 (Składanie wniosków przez Podmioty Lecznicze) i Wydania 2 (Ocena wniosku i dokonanie wpisu PL do rejestru – ścieżka pozytywna)	2022-12-31
Zakończona implementacja na środowisku testowym Wydania 3 (Ocena wniosku i dokonanie wpisu PL do rejestru – ścieżka alternatywna, złożenie i obsługa wniosku o zmianę), Wydania 4 (Wykreślenie, zmiany z urzędu i postępowanie odwoławcze – wpisy PL), Wydania 5 (Składanie wniosków przez Praktyki Zawodowe, ocena wniosku i dokonanie wpisu PZ do rejestru – ścieżka pozytywna), Wydania 6 (Ocena wniosku i dokonanie wpisu PZ do rejestru – ścieżka alternatywna, złożenie i obsługa wniosku o zmianę)	2023-06-30
Zakończenie implementacji na środowisku testowym Wydania 7 (Wykreślenie, zmiany z urzędu i postępowanie odwoławcze – wpisy PZ), Wydania 8 (Zarządzanie uprawnieniami), Wydania 9 (Zarządzanie historią wpisów, zarządzanie wymianą danych, obsługa poświadczeń), Wydania 11 (rejestr praktyk diagnostów laboratoryjnych)	2023-08-31
Zakończone testy wydajnościowe, bezpieczeństwa, i akceptacyjne zakresu wdrożenia 1 (Wydania 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11)	2023-10-31
Zmigrowane dane z Systemu RPWDL w wersji 1.0. do Systemu Docelowego – wersji 2.0.	2023-11-09
Uruchomiony produkcyjnie System Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalności Leczniczych w wersji 2.0 (w zakresie wydań 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11)	2023-11-09
Uruchomiona produkcyjnie obsługa praktyk diagnostów laboratoryjnych w Systemie RPWDL	2023-11-09
Uruchomione produkcyjnie interfejsy integracyjne z systemami zewnętrznymi (P1, REGON, e-PLOZ/Węzeł Krajowy, CBA)	2023-11-09
Udostępniona produkcyjnie usługa REST API oraz raportów operacyjnych i instytucjonalnych (wydanie 10)	2024-03-25

Kamienie milowe	Planowany termin osiągnięcia
Zakończona analiza zakresu funkcjonalności w zakresie wniosków o zmianę do projektu RPWDL 2.0 obejmujących realizację pełnej obsługi e-Uchwał, rozszerzenie funkcjonalności w obszarze składania i oceny wniosków, dokonania wpisu, wykreśleń, zmian z urzędu oraz postępowania odwoławczego), udostępnienie usługi płatności online dla wniosków	2024-08-31
Uruchomione produkcyjnie funkcjonalności zdefiniowane w zakresie wniosków o zmianę do projektu RPWDL 2.0 obejmujących realizację pełnej obsługi e-Uchwał, rozszerzenie funkcjonalności w obszarze składania i oceny wniosków, dokonania wpisu, wykreśleń, zmian z urzędu oraz postępowania odwoławczego), udostępnienie usługi płatności online dla wniosków	2024-12-31

4. KOSZTY

4.1. Koszty ogólne projektu wraz ze sposobem finansowania

Całkowity koszt projektu (netto oraz brutto), w tym	Netto 27 252 820,38 zł Brutto 32 109 592,75 zł	
Procent dofinansowania ze środków UE (brutto)	79,71%	
Procent środków z budżetu państwa (brutto)	20,29%	
Podział całkowitego kosztu projektu na poszczególne lata (netto oraz brutto)	2021	Netto 468 191,64 zł Brutto 567 339,12 zł
	2022	Netto 5 000 368,99 zł Brutto 6 059 281,49 zł
	2023	Netto 9 209 198,61 zł Brutto 10 801 388,72 zł
	2024	Netto 11 975 191,22 zł Brutto 13 892 094,62 zł
	2025	Netto 599 869,92 zł Brutto 789 488,80 zł

4.2. Wykaz poszczególnych pozycji kosztowych

Nazwa pozycji kosztowej	Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
-------------------------	---------------------------	--

Nazwa pozycji kosztowej		Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
Oprogramowanie	1. Zmodyfikowany Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Rejestr PWDL) 2. Zmodyfikowany System RPWDL obsługujący Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 3. Interfejs REST API umożliwiający weryfikację wpisów w Rejestrze PWDL przez system informatyczny dowolnego podmiotu 4. Wdrożenie e-usług wskazanych w pkt. 2.2.	23 810 093,63 zł	Środki pozwolą na wytworzenie oprogramowania dla funkcjonalności systemu tj. składanie i obsługa wniosków i ksiąg rejestrowych od strony Organów Rejestrowych i wszystkich rodzajów Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą łącznie z praktykami zawodowymi diagnostów laboratoryjnych, REST API, zdefiniowanych raportów, funkcjonalności dot. e-uchwał.
Infrastruktura	nd	0,00 zł	Zaplanowano wykorzystanie infrastruktury będącej już w posiadaniu CeZ
Koszty UX i grafiki	1. Zmodyfikowany Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Rejestr PWDL) 2. Zmodyfikowany System RPWDL obsługujący Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 3. Interfejs REST API umożliwiający weryfikację wpisów w Rejestrze PWDL przez system informatyczny dowolnego podmiotu 4. Wdrożenie e-usług wskazanych	44 280,00 zł	Środki pozwolą na weryfikację zgodności z najlepszymi praktykami rynkowymi oraz oczekiwaniami użytkowników dotyczącymi ergonomii obsługi systemu RPWDL

Nazwa pozycji kosztowej		Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
	w pkt. 2.2.		
Bezpieczeństwo	Wynik testów bezpieczeństwa	51 040,00 zł	Środki pozwolą na weryfikację odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa wdrażanego rozwiązania.
Wydajność rozwiązań	Wynik testów wydajnościowych	113 550,30 zł	Środki pozwolą na weryfikację odpowiedniego poziomu wydajności wdrażanego rozwiązania.
Szkolenia	Materiały szkoleniowe	94 080,00 zł	Środki pozwolą na przeprowadzenie szkoleń użytkowników, opracowanie materiałów szkoleniowych.
Działania informacyjno-promocyjne	Materiały informacyjno-promocyjne	80 000,00 zł	Środki umożliwią przeprowadzenie Działań informacyjno-promocyjnych, również tych wynikających z wymagań programowych FERC.
Koszty zarządzania i wsparcia (w tym wynagrodzenia personelu wspomagającego)	1. Zmodyfikowany Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Rejestr PWDL) 2. Zmodyfikowany System RPWDL obsługujący Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 3. Interfejs REST API umożliwiający weryfikację wpisów w Rejestrze PWDL przez system informatyczny dowolnego podmiotu 4. Wdrożenie e-usług wskazanych w pkt. 2.2. 5. Wynik testów bezpieczeństwa 6. Wynik testów wydajnościowych 7. Materiały szkoleniowe 8. Materiały	7 916 548,82 zł	Środki na wynagrodzenia dla zespołu projektu tj. osób zaangażowanych bezpośrednio i pośrednio w realizację projektu (zarządzanie, wsparcie), a także koszty związane z usługami wsparcia projektu.

Nazwa pozycji kosztowej		Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
	informacyjno-promocyjne		

4.3. Koszty ogólne utrzymania wraz ze sposobem finansowania (okres 5 lat)

Całkowity koszt utrzymania trwałości projektu (brutto)	9 048 778,40 zł		Źródło finansowania
Podział całkowitego kosztu utrzymania trwałości projektu na poszczególne lata (netto oraz brutto)	2025	2 439 924,00 zł (brutto) (2 075 274,15 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa
	2026	2 073 935,40 zł (brutto) (1 763 983,02 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa
	2027	1 762 845,09 zł (brutto) (1 499 385,57 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa
	2028	1 498 418,33 zł (brutto) (1 274 477,74 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa
	2029	1 273 655,58 zł (brutto) (1 083 306,08 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa

4.4. Planowane koszty ogólne realizacji (w przypadku projektu współfinansowanego – wkład krajowy z budżetu państwa) oraz koszty utrzymania projektu:

- zostaną pokryte w ramach budżetów odpowiednich dysponentów części budżetowych bez konieczności występowania o dodatkowe środki z budżetu państwa
- ~~- będą powodować konieczność przyznania dodatkowych kwot~~

5. GŁÓWNE RYZYKA

5.1. Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
--------------	--------------------	---------------------------------------	-----------------------------

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Brak możliwości dofinansowania Projektu z FERC	Średnia	Średnie	- opracowanie kompleksowej i na najwyższym poziomie dokumentacji na podstawie, której realizowana będzie ocena Wniosku o dofinansowanie, - realizacja Projektu ze środków budżetu państwa
Zmiana składu zespołu projektowego	Średnia	Średnie	- prowadzenie repozytorium projektowego, w którym umieszczane są wszelkie informacje o stanie, poszczególnych zadań oraz dokumentach związanych z nimi, - wykorzystywanie systemu motywowania
Przyjęcie nieprawidłowych założeń wynikające z braku kompletnych informacji na etapie przygotowania analizy biznesowo-technicznej	Średnia	Znikome	- aktywne zaangażowanie przedstawicieli biznesu/użytkowników systemu na każdym etapie prac projektowych, - dogłębna analiza związana z wszelkimi aspektami wdrożenia systemu (koszty, czas, funkcjonalności systemu).
Problemy związane z migracją danych	Duża	Średnie	- zaplanowanie procesu migracji, stworzenie zespołu, który przeanalizuje, zaplanuje i zrealizuje ten proces, - przeprowadzenie próbnej migracji, - „czyszczenie” danych w obecnym Systemie RPWDL przed migracją – poprawa jakości danych.
Realizacja kwestii formalnych i organizacyjnych związanych w wdrożeniem usługi płatności online	Średnia	Średnie	Niezwłoczne uruchomienie zadań organizacyjnych i formalnych (formalizacja umieszczenia usługi w procesie składania wniosków). Przygotowanie organów prowadzących rejestr do wdrożenia usługi.

5.2. Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Brak zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie Systemu RPWDL po zakończeniu realizacji projektu.	Duża	Niskie	- analiza kosztów utrzymania i rozwoju Systemu RWPDL oraz zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych, - uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu Systemu.
Niezapewnienie odpowiedniego poziomu dostępności i wydajności Systemu.	Duża	Niskie	- dogłębna analiza związana z wszelkimi wymogami wydajnościowymi Systemu
Brak umiejętności efektywnego wykorzystywania funkcjonalności systemu	Średnia	Niskie	- stworzenie instrukcji użytkownika, filmów instruktażowych, FAQ, - jeśli będzie taka wyraźna potrzeba również przeprowadzenie szkoleń.

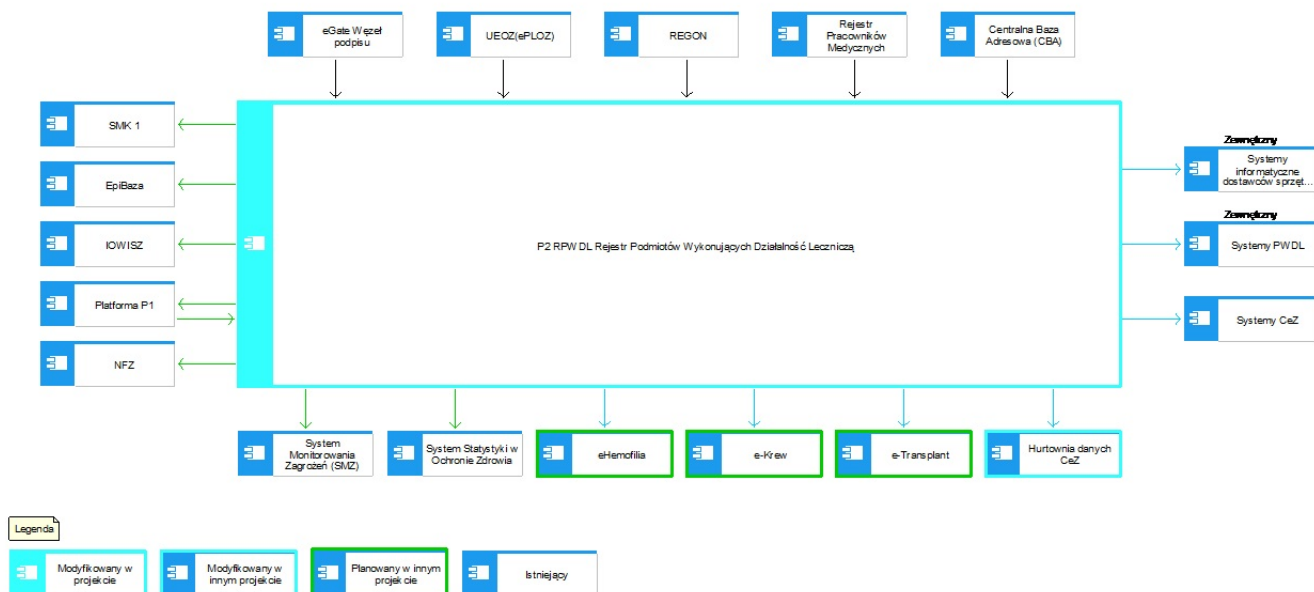
6. OTOCZENIE PRAWNE

Lp.	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
1	Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2023 r., poz. 991, z późn. zm.).	TAK/NIE		
2	Ustawa z dnia 11 sierpnia 2021 r. o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego (Dz. U. z 2023 r. 1524).	TAK/NIE		
3	Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 775, z późn. zm.).	TAK/NIE		
4	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z	TAK/NIE		

Lp.	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
	tego rejestru (Dz. U. poz. 605)			
5	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru	TAK/NIE		
6	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).	TAK/NIE		
7	Rozporządzenie Ministra Cyfryzacji z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie profilu zaufanego i podpisu zaufanego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1194, z późn. zm.).	TAK/NIE		
8	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. z 2017 r. poz. 2247).	TAK/NIE		
9	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako "GDPR", "Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych", "ORODO" lub "RODO").	TAK/NIE		
10	Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z Dz.U. z 2023 r. poz.57, z późn. zm.)	TAK/NIE		

7. ARCHITEKTURA

7.1. Widok kooperacji aplikacji



Lista systemów wykorzystywanych w projekcie

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
1	UEOZ (ePŁOZ)	CeZ	Elektroniczna Platforma Logowania Ochrony Zdrowia, z wykorzystaniem której odbywa się proces uwierzytelniania przyszłych Użytkowników systemu RPWDL 2.0	Istniejący	
2	REGON	GUS	Krajowy rejestr urzędowy podmiotów gospodarki narodowej	Istniejący	
3	RPM Rejestr Pracowników Medycznych	CeZ	Centralny Wykaz Pracowników Medycznych – system, w ramach którego prowadzony jest rejestr gromadzący podstawowe dane o pracownikach medycznych różnych grup zawodowych	Istniejący	
4	Centralna Baza Adresowa (CBA)	CeZ	Centralna Baza Adresowa, to system obsługujący wyszukiwanie adresów i lokalizacji	Istniejący	
5	eGate Węzeł podpisu	CeZ	System udostępniający usługę podpisu	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			elektronicznego		
6	Platforma P1	CeZ	Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych. System ma na celu wytworzenie, gromadzenie, analizę i udostępnianie informacji o zdarzeniach medycznych, e-receptach i e-skierowaniach.	Istniejący	
7	EpiBaza	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy	System do gromadzenia i udostępnienia zasobów Ogólnopolskiego Systemu Nadzoru Epidemiologicznego oraz Bezpieczeństwa Żywności	Istniejący	
8	System Monitorowania Zagrożeń (SMZ)	CeZ	System ma na celu usprawnienie dostępu do informacji o zapobieganiu skutkom niepożądanych zdarzeń mających wpływ na zdrowie i życie ludzi, poprawę efektywności działań w zakresie zapobiegania skutkom niepożądanych zdarzeń oraz zapewnić monitorowanie sektora ochrony zdrowia w zakresie zagrożeń.	Istniejący	
9	Hurtownia danych CeZ	CeZ	Repozytorium zanonimizowanych danych medycznych gromadzonych w ramach działania Platformy P1	Modyfikowany	Pobieranie danych z wykorzystaniem udostępnionego interfejsu API
10	NFZ	NFZ	Systemy Narodowego Funduszu zdrowia, min: • Centralny Wykaz Świadczeniodawców • SIKCH – system dedykowany dla Ubezpieczycieli	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			Zdrowotnych wspiera pracowników płatnika na wszystkich szczeblach struktury organizacyjnej • SINFZ – System Informatyczny NFZ (system dziedziny)		
11	SMK 1	CeZ	System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych. System umożliwia bieżące monitorowanie przebiegu szkolenia, dostarczenie informacji do planowania kształcenia podyplomowego dla interesariuszy projektu, wsparcie procesów składania i oceny wniosków na specjalizację, gromadzenie informacji na temat procesu kształcenia podyplomowego oraz wsparcie procesów przeprowadzenia egzaminów.	Istniejący	
12	Systemy PWDL	nd	Systemy teleinformatyczne Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	Istniejący	
13	e-Transplant	CeZ	System pozwala na digitalizację procesów wspierających i usprawniających obsługę transplantologii w Polsce.	Planowany	Planowany w innym projekcie
14	e-Krew	CeZ	System odpowiadający na potrzeby: 1) dawców i kandydatów na dawców krwi 2) podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które wykorzystują krew i jej składniki w celach leczniczych	Planowany	Planowany w innym projekcie

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			3) Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, które bezpośrednio realizują działania związane z publiczną służbą krwi – pobranie, badanie, preparatyka oraz dystrybucja krwi i jej składników 4) instytucji nadzorujących system publicznej służby krwi: Ministerstwo Zdrowia, Narodowe Centrum Krwi, Instytut Hematologii i Transfuzjologii.		
15	System Statystyki Ochrony Zdrowia	CeZ	SSOZ ma na celu usprawnienie procesów biznesowych związanych z dostępem do danych statystycznych, o których mowa w Programie Badań Statystycznych Statystyki Publicznej (PBSSP).	Istniejący	
16	Systemy informatyczne dostawców sprzętu laboratoryjnego	nd	nd	Istniejący	
17	IOWISZ	CeZ	Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia. System ma na celu zapewnienie przejrzystego i racjonalnego procesu oceny celowości inwestycji w ochronie zdrowia.	Istniejący	
18	eHemofilia	CeZ	System opieki zdrowotnej dla pacjenta chorego na hemofilię lub inne skazy krwotoczne oraz optymalizujący pracę wszystkich uczestników procesów (użytkowników systemów) z	Planowany	Planowany w innym projekcie

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			uwzględnieniem pacjenta.		
19	P2 RPWDL Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	CeZ	System dostarcza informacje na temat podmiotów wykonujących działalność leczniczą w tym podmiotów leczniczych, praktyk zawodowych lekarzy i lekarzy dentyków, praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych oraz fizjoterapeutów.	Modyfikowany	Zmianie podlegać będzie System obsługi użytkownika jako całość, architektura bazy danych, udostępnienie interfejsów API oraz dodanie nowego Rejestru praktyk zawodowych diagnostów laboratoryjnych .
20	Systemy CeZ	CeZ	Dowolny system działający w ramach CeZ, który będzie potrzebował pobrać dane z wykorzystaniem interfejsu REST API	Istniejący	

Lista przepływów

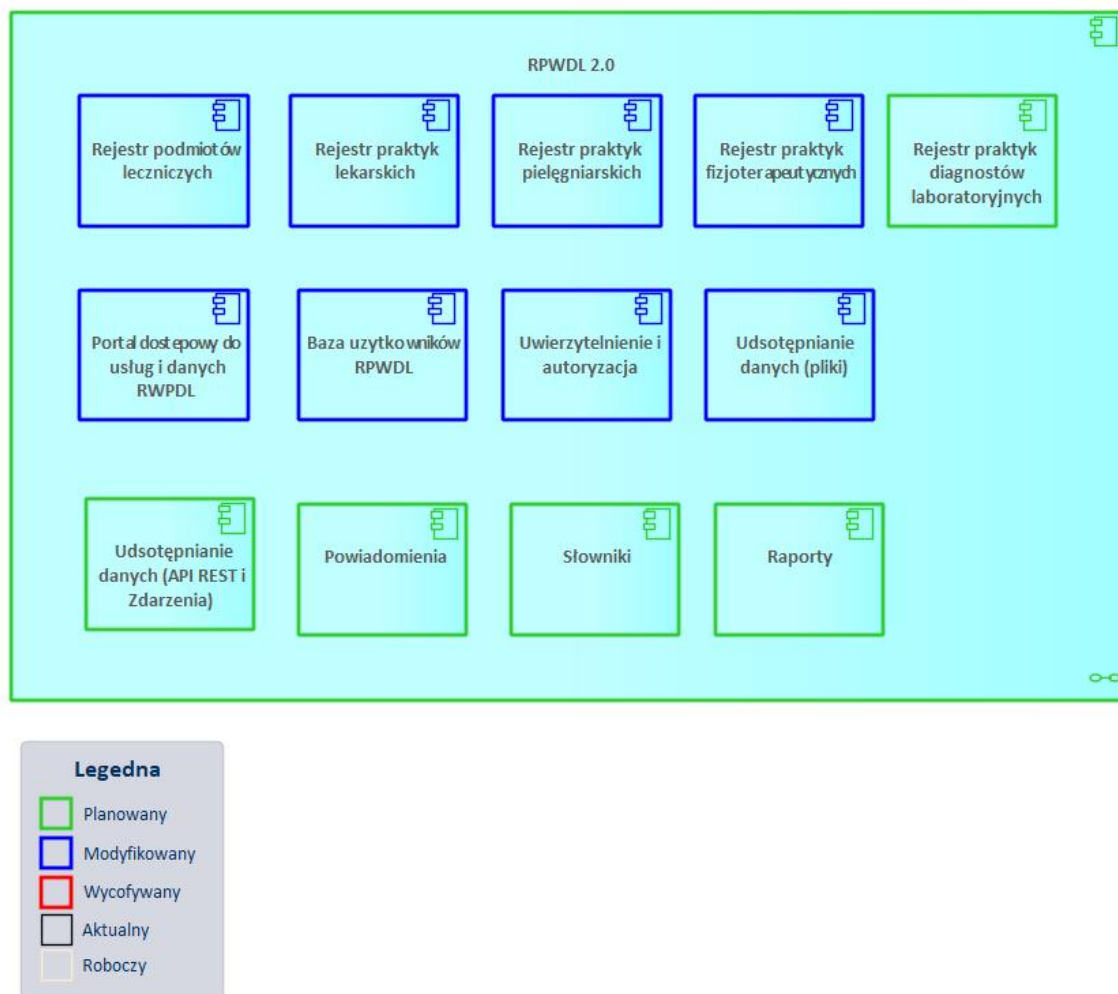
Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ interfejsu
1	eGate Węzeł podpisu	RPWDL	Podpis elektroniczny	tryb odwołań bezpośrednich	krytyczny dla sukcesu projektu	SOAP
2	UEOZ (ePŁOZ)	RPWDL	Dane użytkowników na potrzeby uwierzytelniania	tryb odwołań bezpośrednich	krytyczny dla sukcesu projektu	OpenID Connect
3	REGON	RPWDL	Dane identyfikacyjne i adresowe podmiotów leczniczych i grupowych	tryb odwołań bezpośrednich	krytyczny dla sukcesu projektu	

Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ interfejsu
			praktyk zawodowych			
4	RPM Rejestr Pracownik ów Medycznych	RPWDL	Dane identyfikacyjne osób prowadzących indywidualne praktyki zawodowe i wspólników w praktykach grupowych	tryb odwołań bezpośrednich	krytyczny dla sukcesu projektu	
5	Centralna Baza Adresowa	RPWDL	Dane adresowe	tryb odwołań bezpośrednich	krytyczny dla sukcesu projektu	
6	Platforma P1	RPWDL	Certyfikator dostępowy PWDL do zasobów CeZ	tryb odwołań bezpośrednich	krytyczny dla sukcesu projektu	
7	RPWDL	Platforma P1	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie pliku z danymi	Krytyczny dla systemu korzystającego	Plik XML / Usługa API Rest (planowane)
8	RPWDL	SMK 1	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie pliku z danymi / Udostępnienie usługi (planowane)	Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML / Usługa API Rest (planowane)
9	RPWDL	EpiBaza	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie pliku z danymi / Udostępnienie usługi (planowane)	Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML / Usługa API Rest (planowane)
10	RPWDL	NFZ	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie pliku z danymi / Udostępnienie usługi (planowane)	Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML / Usługa API Rest (planowane)
11	RPWDL	IOWISZ	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie pliku z danymi / Udostępnienie usługi (planowane)	Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML / Usługa API Rest (planowane)

Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ interfejsu
12	RPWDL	Systemu Monitorowania Zagrożeń (SMZ)	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie pliku z danymi / Udostępnienie usługi (planowane)	Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML / Usługa API Rest (planowane)
13	RPWDL	System Statystyki Ochrony Zdrowia	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie pliku z danymi / Udostępnienie usługi (planowane)	Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML / Usługa API Rest (planowane)
14	RPWDL	Hurtownia danych CeZ	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnienie pliku z danymi do pobrania	Krytyczny/ Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML, Plik CSV. Postać pełna, postać przyrostowa
15	RPWDL	e-Transplant	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnienie pliku z danymi do pobrania	Krytyczny/ Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML, Plik CSV. Postać pełna, postać przyrostowa. Docelowo API REST/ kolejkowo (planowane)
16	RPWDL	e-Krew	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnienie pliku z danymi do pobrania	Krytyczny/ Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML, Plik CSV. Postać pełna, postać przyrostowa. Docelowo API REST/ kolejkowo (planowane)
17	RPWDL	eHemofilia	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnienie pliku z danymi do pobrania	Krytyczny/ Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML, Plik CSV. Postać pełna, postać przyrostowa. Docelowo API REST/ kolejkowo (planowane)

Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ interfejsu
18	RPWDL	System PWDL (dowolny)	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnienie pliku z danymi do pobrania	Krytyczny/Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML, Plik CSV. Postać pełna, postać przyrostowa. Docelowo API REST/kolejkowo (planowane)
19	RPWDL	Systemy informatyczne dostawców sprzętu laboratoryjnego	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnienie pliku z danymi do pobrania	Krytyczny/Istotny dla systemu korzystającego	Plik XML, Plik CSV. Postać pełna, postać przyrostowa. Docelowo API REST/kolejkowo (planowane)
20	RPWDL	Systemy CeZ	Dane podmiotów z rejestru	Udostępnianie usługi REST API pozwalającej na dostęp do zasobów rejestru w trybie interoperacyjnym	Krytyczny dla systemu eZdrowia	

7.2. Kluczowe komponenty architektury rozwiązania



7.3. Przyjęte założenia technologiczne

Lp.	Obszar	Założenie technologiczne
1.	Infrastruktura	Standard CeZ: On-premises z wykorzystaniem prywatnej chmury CeZ
2.	Sieć i bezpieczeństwo	Standard CeZ: Certyfikaty cyfrowe X.509, szyfrowanie połączeń i inne
3.	Standardy wymiany danych	Pliki CSV i XML (planowane do wycofania po wdrożeniu interoperacyjności), SOAP, REST, pliki płaskie (hurtownia)
4.	Systemy operacyjne serwerowe	Zgodne z standardem technologicznym CeZ: RedHat, Ubuntu, CentOS
5.	Bazy danych	PostgreSQL, MongoDB
6.	Serwery aplikacji	Kubernetes
7.	Portale	Standard CeZ. W ramach Projektu nie wykorzystujemy standardowego CMS, wykorzystane języki programowania wskazane poniżej

Lp.	Obszar	Założenie technologiczne
8.	Inne	Zgodnie z obowiązującym stosem technologicznym (standard CeZ): 1. Języki programowania: Frontend: Angular; Backend: Java, 2. System kolejkowy: Rabbit MQ

7.4. Opis zasobów danych przetwarzanych w planowanym rozwiązaniu

Czy nowy system będzie tworzył zasoby danych o charakterze rejestru publicznego?
TAK/NIE

Lp.	Tworzony rejestr publiczny	Opis
1	RPWDL	Modyfikacja funkcjonalna i technologiczna istniejącego Rejestru polegająca na wdrożeniu nowej wersji Systemu RPWDL (System RPWDL 2.0) ze zmienioną strukturą logiczną i fizyczną bazy danych (w stosunku do RPWDL 1.0) oraz architekturą (z monolitu na mikroserwisy), ze zmigrowanymi danymi z Systemu RPWDL 1.0.

Czy nowy system będzie przetwarzał (używał, zmieniał) zawartość innych rejestrów publicznych?
TAK/NIE

Lp.	Rejestr publiczny	Opis	Zakres przetwarzania
1	CWPM (RPM)	Przetwarzanie danych personelu medycznego	użycie
2	REGON	Przetwarzanie danych o formach prawnych podmiotów. Pobieranie danych z REGON ma na celu automatyzację i niwelowanie możliwych do powstania błędów w czasie wypełniania formularzy związanych z dokonaniem wpisu lub zmianą wpisu do Rejestru.	użycie
3	TERYT (za pośrednictwem CBA)	Przetwarzanie danych adresowych	użycie
4	KRS (za pomocą interfejsu REGON)	Przetwarzanie danych o podmiotach. Pobieranie danych ma na celu automatyzację i niwelowanie możliwych do powstania błędów w czasie wypełniania formularzy związanych z dokonaniem wpisu lub zmianą wpisu do Rejestru.	użycie
5	CEIDG (za pomocą	Przetwarzanie danych o	użycie

Lp.	Rejestr publiczny	Opis	Zakres przetwarzania
	interfejsu REGON)	podmiotach. Pobieranie danych ma na celu automatyzację i niwelowanie możliwych do powstania błędów w czasie wypełniania formularzy związanych z dokonaniem wpisu lub zmianą wpisu do Rejestru.	

7.5. Bezpieczeństwo

Planowany poziom zapewnienia bezpieczeństwa (w rozumieniu przepisów §20 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności [...] (Dz. U. 2012, poz. 526 z późn. zm.) w zakresie dot. systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji:

- ~~- system nie podlega rygorom KRI – należy wyjaśnić czy istnieją inne normy bezpieczeństwa, które będą spełnione przez system zgodnie z wymogami KRI~~
- dodatkowe zabezpieczenia powyżej wymogów KRI: należy wskazać uzasadnienie

Z uwagi na zlokalizowanie systemu w infrastrukturze technicznej CeZ, system będzie zarządzany zgodnie z zasadami obowiązującymi w CeZ, dotyczącymi systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji (SZBI) zgodnie z normą PN-ISO/IEC 27001.