

## Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego za IV kwartał 2024 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>

Z uwagi na decyzje KS związane z wyłączeniem z projektu realizacji obszaru doskonalenia zawodowego dla lekarzy i lekarzy dentyistów niezbędna będzie zmiana ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty.

### 2. Postęp finansowy

| Czas realizacji projektu | Wartość środków wydatkowanych | Wartość środków zaangażowanych |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 81,82 %                  | 73,47%                        | 73,74%                         |

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

#### Kamienie milowe

| Nazwa   | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Zaimplementowane funkcjonalności:<br>Panel wspólny/administracja, profil użytkownika, profil podmiotu | -   | 2021-05                      | 2021-05                        | Osiągnięty                          |
| Zaimplementowane  | -   | 2022-07                      | 2022-07                        | Osiągnięty                          |

<sup>1</sup> Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

| Nazwa  | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego   |
|--|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| 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. |   |                              |                                |   |
| 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: utworzenie EKS (formularz karty) po przyjęciu skierowania; przeprowadzona migracja danych.   | -   | 2023-01                      | 2023-01                        | Osiągnięty  |
| Zaimplementowane funkcjonalności: realizacja szkolenia specjalizacyjnego (obsługa EKS); zaimplementowany web service CMKP; zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.  | -   | 2024-02                      | 2024-03                        | Osiągnięty<br>Przesunięcie terminu osiągnięcia kamienia milowego wynikało z realizacji dodatkowego obszaru weryfikacji wniosków na specjalizację dla diagnostów laboratoryjnych. Zmiana została zaakceptowana |

| Nazwa   | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego  |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|--|
| Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych: związane z weryfikacją wniosków o specjalizację.   |   |                              |                                | przez KS. Ponadto z zakresu kamienia milowego wyłączono web service dla CMKP. Element ten został przeniesiony do realizacji na IV Q 2025 z uwagi na konieczność realizacji części prac po stronie CMKP. Web service z CMKP zostanie zastąpiony RESTapi. Zmiana została odzwierciedlona w harmonogramie, który został omówiony i zaakceptowany na posiedzeniu KS.   |
| 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; zaimplementowane web service CEM; przeprowadzona migracja danych, zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.. Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych: związane z programami specjalizacji oraz kwalifikacją na specjalizację. | -   | 2024-02                      | 2024-01                        | <b>Osiągnięty</b><br>Zgodnie z decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. z zakresu kamienia milowego wyłączono dwa elementy m.in. budowę web service dla CEM który został zastąpiony innym rozwiązaniem tj. API projektu. Aktualnie bowiem CeZ, zgodnie z decyzją MZ, buduje system do obsługi egzaminów dla CEM, w ramach których wymiana danych następuje poprzez API co zostało już zrealizowane. Migracja będzie realizowana po stronie projektu CEM 2.0 Zmiana została odzwierciedlona w harmonogramie, który został zaakceptowany na posiedzeniu KS 17.12.2024 r. Ponadto uruchomiono proces publikacji miejsc szkoleniowych, programów specjalizacji i wnioskowania o specjalizację dla diagnostów laboratoryjnych. |
| Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych związane z: kierowaniem na specjalizację, tworzeniem i obsługą EKS w zakresie   | -   | 2024-07                      | 2024-07                        | <b>Osiągnięty</b><br>Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.   |

| Nazwa   | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego   |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| planowania i realizacji szkolenia, postępowaniem kwalifikacyjnym  |   |                              |                                |   |
| Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych związane z: ewidencjonowaniem realizacji szkolenia i jego weryfikacją w EKS przez kierownika specjalizacji. Zaimplementowane programy specjalizacji dla farmaceutów na potrzeby budowy i migracji obszaru akredytacji na specjalizację. | -   | 2024-11                      | 2024-11                        | <b>Osiągnięty</b><br>Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.  |
| Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych związane z EKS weryfikacją szkolenia przez Urząd Wojewódzki, Konsultanta Krajowego, Konsultanta Wojewódzkiego celem zamknięcie procesu specjalizacji  | -   | 2025-01                      |                                | <b>W trakcie realizacji</b><br>Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.  |
| 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>W trakcie realizacji</b><br>Osiągnięcie Kamienia milowego w zakresie akredytacji na specjalizację i staż zgodnie z decyzją KS zostało przeniesione na IV Q 2025 r. W odniesieniu do kamienia milowego egzamin zawodowy (wersja pl i ang), profil użytkownika wersja angielska, zgodnie z decyzją KS wdrożenie nastąpi w II Q 2025 r. Web service dla CEM zastąpiony zostanie innym rozwiązaniem tj. API projektu. Aktualnie CeZ, zgodnie z decyzją MZ, buduje system do obsługi egzaminów dla CEM, w ra- |

| Nazwa  | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego  |
|--|---|------------------------------|--------------------------------|--|
|  |   |                              |                                | mach których wymiana danych następuje poprzez API. Migracja będzie realizowana po stronie projektu CEM 2.0. Zmiana osiągnięcia kamienia milowego została odzwierciedlona w harmonogramie, który został zaakceptowany na posiedzeniu KS |
| Zaimplementowane programy specjalizacji dla innych zawodów w ochronie zdrowia na potrzeby budowy i migracji obszaru akredytacji na specjalizację.  |   | 2025-03                      |                                | <b>W trakcie realizacji</b><br>Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.   |
| Zaimplementowane funkcjonalności: egzamin zawodowy (wersja pl i ang), profil użytkownika wersja angielska;   | -   | 2025-06                      |                                | <b>W trakcie realizacji</b><br>Zakres i zaplanowany termin realizacji zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. Nierealizowane w tym kamieniu milowym obszary przeniesiono do realizacji na IV Q 2025 r.                               |
| Zaimplementowane funkcjonalności: doskonalenie zawodowe, rejestr osób w trakcie specjalizacji; zaimplementowany web service SIR; przeprowadzona migracja danych, zapisy na kursy organizowane w ramach specjalizacji oraz usługi dla CMKP związane z zapisaniem na kursy przeprowadzane w ramach kształcenia podyplomowego | -   | 2025-09                      |                                | <b>Planowany</b>   |
| Zaimplementowane funkcjonalności: dotyczące akredytacji do prowadzenia specjalizacji oraz stażu rejestru osób w trakcie specjalizacji; zaimplementowany  | -   | 2025-12                      |                                | <b>W trakcie realizacji</b><br>Zakres i zaplanowany termin realizacji zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r.  |

| Nazwa   | Powiązane wskaźniki projektu <sup>1</sup> | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego  |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|--|
| web service SIR;<br>przeprowadzona migracja danych. |   |                              |                                |  |
| Wdrożony system SMK 2 i zmodyfikowany SMK 1         | -   | 2025-12                      |                                | <b>Planowany</b><br>Zaplanowany termin realizacji zmieniony został decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. na IV Q 2025 r. |
| Zakończona stabilizacja systemu SMK 2               | -   | 2026-01                      |                                | <b>Planowany</b>   |

#### 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                      | 9716  |
| 3. Liczba lekarzy, którzy ukończyli szkolenie specjalizacyjne w krótszym czasie, niż zakładany.   | Osoby            | 1000             | 12.2024                      | 2   |
| 4. Liczba podmiotów uczestniczących w procesie kształcenia podyplomowego.   | szt.             | 8600             | 12.2025                      | 7864 – lekarzy i lekarzy dentyków<br>7926 – wszystkie grupy zawodowe, łącznie z lekarzami i lekarzami dentykami |

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

| Nazwa                            | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Opis zmian  |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------|
| A2C/A2A<br>Umożliwienie złożenia | 02-2024                  | 01-2024                    | nie dotyczy |

| Nazwa   | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Opis zmian  |
|---|--------------------------|----------------------------|---|
| wniosku o Państwowy Egzamin Specjalizacyjny i jego obsługa przez Centrum Egzaminów Medycznych.  |                          |                            |   |
| A2C/A2A<br>Umożliwienie złożenia wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z nowymi wymaganiami legislacyjnymi oraz obsługa tego procesu. | 07-2022                  | 07-2022                    | nie dotyczy   |
| A2C/A2A<br>Umożliwienie skierowania na specjalizację (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych).   | 11-2022                  | 11-2022                    | nie dotyczy   |
| A2C/A2A<br>Umożliwienie ewidencjonowania przebiegu specjalizacji (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych) w elektronicznych kartach specjalizacji - EKS.   | 02-2024                  | 01-2024                    | nie dotyczy   |
| A2C/A2B<br>Umożliwienie złożenia wniosku o utworzenie konta w SMK.  | 07-2022                  | 07-2022                    | nie dotyczy   |
| A2C/A2B<br>Umożliwienie składania wniosków przez podmioty szkolące celem uzyskania akredytacji do prowadzenia specjalizacji/stażu.                        | 12-2025                  |                            | Zaplanowany termin realizacji zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. |
| A2C<br>Umożliwienie złożenia wniosku o Lekarski Egzamin Zawodowy (LEK) oraz Lekarsko Dentystyczny Egzamin Zawodowy (LDEK).                                | 06-2025                  |                            | Zaplanowany termin realizacji zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. |

## 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 |
|----------------|--------------------------|----------------------------|--|
|----------------|--------------------------|----------------------------|--|

| Nazwa produktu   | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Komplementarność względem produktów innych projektów  |
|--|--------------------------|----------------------------|---|
| Architektura systemu   | 07.2020                  | 07.2020                    | nie dotyczy   |
| System SMK dla lekarzy i lekarzy dentystów oraz diagnostów laboratoryjnych uwzględniający funkcjonalności:<br>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) dla lekarzy i lekarzy dentystów, profil użytkownika wersja angielska, , rejestr osób w trakcie specjalizacji, web service z SIR oraz REST API z CEM, CMKP, migracja danych. | 12.2025                  |                            | <p>SMK 1 – korzystanie przez SMK z danych na temat osób szkolących się.<br/>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.<br/>Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CMKP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji kursów w ramach specjalizacji.<br/>Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CEM – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji egzaminów specjalizacyjnych oraz egzaminów zawodowych.<br/>Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CWPM – korzystanie przez SMK z rejestru gromadzącego podstawowe dane o grupach zawodowych pracowników medycznych.<br/>Status integracji – analizowanie</p> <p>e-Gate – uzupełnianie się, wymiana danych w zakresie podpisów elektronicznych.<br/>Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>e-PLOZ – korzystanie przez SMK z systemu świadczącego usługi uwierzytelniania i autoryzacji użytkowników.<br/>Status integracji – implementowanie</p> |
| Zmodyfikowany System SMK 1   | 12.2025                  |                            | nie dotyczy   |

## 7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

### 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  |
|---|--------------------|---------------------------------------|--|
| Ryzyko związane z trwającym procesem legislacyjnym oraz brakiem określenia szczegółowych wymagań. | Niska              | Niskie                                | <p><b>1. Podejmowane 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 zmieniających projektowanych aktach prawnych.</li> </ul> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego</b></p> |

| Nazwa ryzyka   | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem  |
|--|--------------------|---------------------------------------|--|
|  |                    |                                       | <p><b>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> <li>– zatrudnianie osób w trybie umożliwiającym przekazanie wiedzy i wdrożenie w zadania.</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 spotkań z Właścicielem Biznesowym i reprezentantami przyszłych użytkowników systemu celem potwierdzenia wymagań dla danych funkcjonalności.</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– uzyskanie informacji stanowiących</li> </ul>   |

| Nazwa ryzyka   | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem  |
|--|--------------------|---------------------------------------|--|
|  |                    |                                       | <p>podstawę dla przygotowania analizy rozwiązań jakie mają być zawarte w SMK.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wymagania przekazywane są bez zbędnej zwłoki, co zapewnia płynną pracę 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 zmian w harmonogramie na skutek zgłaszania przez Właściciela Biznesowego dodatkowych wymagań do innych obszarów systemu | Duża               | Średnie                               | <p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>współpraca z WB, omawianie ewentualnego zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram,</li> <li>budowa nieplanowanych rozwiązań w minimalnym zakresie w uzgodnieniu z WB,</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 harmonogramu.</li> </ul> |

| Nazwa ryzyka  | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem  |
|---|--------------------|---------------------------------------|--|
|   |                    |                                       | <p>3. <b>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 prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka zwiększyło się.</li> </ul>   |
| Ryzyko zmian w harmonogramie na skutek konieczności dołączenia do SMK nowej grupy zawodowej „diagności laboratoryjnej”. | Duża               | Wysokie                               | <p>1. <b>Podjęmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktualizacja harmonogramu, który został zatwierdzony na KS w dniu 17.12.2024 r.</li> <li>– Zwiększanie składu zespołu projektowego celem wdrożenia projektowanych zmian w ustawowym terminie,</li> <li>– Budowa rozwiązań dla diagnostów z uwzględnieniem możliwości wykorzystania rozwiązań dla lekarzy i lekarzy dentystów, celem optymalizacji prac.</li> </ul> <p>2. <b>Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wdrożenie rozwiązań zgodnie z terminami wynikającymi z ustawy o medycynie laboratoryjnej i zaktualizowanym przez KS harmonogramem.</li> <li>– Zapewnienie możliwości kształcenia specjalizacyjnego w SMK diagnostom laboratoryjnym.</li> </ul> |

| Nazwa ryzyka   | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem   |
|--|--------------------|---------------------------------------|---|
|  |                    |                                       | <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <p>poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</p>  |
| Ryzyko braku zabezpieczenia odpowiednich środków na realizację projektu w pełnym zakresie w związku z dodaniem nowej grupy zawodowej diagności laboratoryjnej. | Duża               | Średnie                               | <p><b>1. Podejmowane działania zarządcze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Dostosowanie składu zespołu projektowego celem zapewnienia realizacji projektu,</li> <li>– Podejmowanie działań celem zapewnienia budżetu na poziomie umożliwiającym realizację prac zgodnie z oczekiwaniami biznesu,</li> <li>– Omówiono temat na posiedzeniu Komitetu Sterującego w dniu 17.12.2024 r. uzyskując akceptację. Wskazano, że w przypadku zakończenia postępowań przetargowych budżet może wymagać aktualizacji.</li> </ul> <p><b>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Dostosowanie budżetu do potrzeb umożliwiających realizację projektu zgodnie z zakresem wynikającym z ustawy o medycynie</li> </ul> |

| Nazwa ryzyka | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem   |
|--------------|--------------------|---------------------------------------|---|
|              |                    |                                       | <p>laboratoryjnej.</p> <p><b>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</b></p> <p>Poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.</p> |

#### 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                                | <p>REDUKOWANIE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– analiza kosztów utrzymania i rozwoju SMK oraz zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych,</li> <li>– uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu systemu.</li> </ul> |
| Ryzyko niezapewnienia odpowiedniego poziomu dostępności systemu.                                      | Duża               | Niskie                                | <p>REDUKOWANIE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– dogłębna analiza związana z wszelkimi zagadnieniami dotyczącymi wymogów wydajnościowych i niezawodności systemu.</li> </ul>  |

## 8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy

## 9. Dane kontaktowe:

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