

Nazwa dokumentu: Opis założeń projektu informatycznego (System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych – SMK)

Lp.	Organ wnoszący uwagi	Jednostka redakcyjna, do której wnoszone są uwagi	Treść uwagi	Propozycja zmian zapisu	Odniesienie do uwagi przez Centrum e-Zdrowia
1.	MC	7.1. Widok kooperacji aplikacji	Skorygowanie diagramu kooperacji aplikacji zgodnie z przekazanymi wyjaśnieniami i w uzgodnieniu z zespołem Architektury Informacyjnej Państwa KPRM.	Proszę o analizę i korektę opisu założeń.	Uwaga uwzględniona. W punkcie 7.1. OZPI Skorygowano diagram kooperacji aplikacji zgodnie z przekazanymi uwagami.
2.	MC	4.3. Koszty ogólne utrzymania wraz ze sposobem finansowania (okres 5 lat)	Zweryfikowanie konstrukcji finansowania kosztów utrzymania zbudowanego wcześniej systemu w ramach obecnego projektu.	Proszę o analizę.	Koszty utrzymania zawarte w punkcie 4.3. OZPI dotyczą systemu SMK. Natomiast utrzymanie systemu SMK-1 finansowane jest z decyzji Ministra Finansów nr 1/2017 znak FS1.4143.2.2017 z dnia 7 lutego 2017 r. po zm. o zapewnieniu finansowania pn. „Rozwój systemu P1 oraz zapewnienie ciągłości działania systemów utrzymywanych przez Centrum e-Zdrowia, w tym systemów wytworzonych w ramach projektów P1, P2 i P4” realizowanego przez Centrum e-Zdrowia (CeZ)”. Jednocześnie informuję, że system SMK-1 będzie wycofywany.
3.	NDAP	6. Otoczenie prawne	<p>Brak w tabeli rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 30 października 2006 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z dokumentami elektronicznymi (Dz. U. poz. 1518).</p> <p>Komentarz: jak wynika z opisu stanu obecnego (1.2.): „(...) Wdrożenie powyższych funkcjonalności stanowi duże ułatwienie dla uczestników szkolenia specjalizacyjnego, którzy większość czynności dotyczących realizowanego kształcenia podyplomowego, opartego dotychczas na dokumentacji papierowej mogą wykonywać zdalnie dzięki zastąpieniu ich elektronicznym obiegiem dokumentacji.”</p> <p>Jeżeli w założeniu system ma zapewnić obsługę całości postępowania w wybranych rodzajach spraw oraz wyeliminować ich dokumentowanie w postaci papierowej, powinien spełniać wymogi, określone we</p>	Dodanie do tabeli rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 30 października 2006 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z dokumentami elektronicznymi (Dz. U. poz. 1518).	Uwaga uwzględniona. W punkcie 6 OZPI dodano 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).

			wskazany powyżej rozporządzeniu.		
4.	MF	Uwaga dotycząca legislacji projektowej.	<p>W piśmie przewodnim Ministra Zdrowia nr DleZ.545.6.2022.EP z dnia 14 kwietnia br. wskazano, że: <i>"Aktualizacja w opisie założeń projektu jest wynikiem zmian legislacyjnych, projekt wymaga dostosowania do zmienianych przepisów prawa."</i></p> <p>Mając na uwadze powyższe, w opisie założeń projektu informatycznego należy wyjaśnić w związku z jakimi zmianami legislacyjnymi należy zaktualizować założenia przedmiotowego projektu.</p>		<p>Aktualizacja opisu założeń projektu, zawarta w obecnym OZPI związana jest m.in. ze zmianami wynikającymi z ustawy z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2459).</p> <p>Powyższa podstawa prawna uwzględniona jest w pkt 6 OZPI „Otoczenie prawne”.</p>
5.	MF	Uwaga dotycząca zasadności biznesowej przedsięwzięcia.	<p>W związku z przedłużeniem trwania projektu (obecnie: 07-2020 do 01-2022, projekt: 07-2020 do 01-2026) oraz istotnym zwiększeniem jego całkowitych kosztów budowy (obecnie: 12 836 789,00 zł, projekt: 59 927 433,15 zł) oraz rocznego utrzymania (obecnie: 2 260 000,00 zł, projekt: 2 658 425,00 zł) należy szerzej wyjaśnić konieczność wprowadzenia przedmiotowych zmian.</p>		<p>Wydłużenie czasu trwania projektu wynika ze zwiększonego zakresu wymagań zgłoszonych przez Ministerstwo Zdrowia, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Urzędy Wojewódzkie oraz pozostałych użytkowników.</p> <p>Na wydłużenie projektu ma również wpływ etapowe podejście do realizacji projektu, które zakłada integrację z obecnym systemem SMK-1. Zgodnie z założeniami zawartymi w OZPI z 2020 r. system SMK dla lekarzy i lekarzy dentyków, oparty o nowe wymagania legislacyjne miał zostać oddany w jednym terminie. Niemniej jednak z uwagi na sytuację epidemiologiczną skutkującą przesunięciem prac nad projektem SMK, w związku z koniecznością dostosowania systemu (SMK-1) do zdalnych form nauki dla wszystkich grup zawodowych, jak również oczekiwaniem Ministerstwa Zdrowia odnośnie pilnego wdrożenia funkcjonalności dotyczących centralnego naboru na specjalizację, na posiedzeniu Komitetu Sterującego projektu podjęto decyzję o etapowym uruchamianiu projektu SMK.</p> <p>W ramach projektu wytwarzany jest nowy system SMK zarówno w zakresie grup funkcjonalności (zgodny z nowymi wymaganiami legislacyjnymi) jak i w warstwie technologii. SMK wytwarzany jest w nowym stosie technologicznym, zgodnym ze standardami obowiązującymi w CeZ, uwzględniającymi Standardy Krajowych Ram Interoperacyjności (KRI). Kwestie dostarczania nowych wersji systemu SMK rozwiązano z wykorzystaniem podejścia „rolling update”, polegającego na stworzeniu okresu przejściowego, w którym funkcjonują systemy SMK-1 oraz SMK równolegle, zapewniając jednak obsługę różnych domen biznesowych.</p>

6.	MF	Pkt 4.4	W kontekście wskazanej w pkt 4.4 informacji: „Planowane koszty ogólne realizacji oraz koszty utrzymania projektu zostaną pokryte w ramach budżetów odpowiednich dysponentów części budżetowych bez konieczności występowania o dodatkowe środki z budżetu państwa”, w opinii Ministerstwa Finansów ewentualne koszty z tytułu wynagrodzeń należy sfinansować w ramach niezwiększonego z tego tytułu funduszu wynagrodzeń.		W opinii Centrum e-Zdrowia nie można założyć braku waloryzacji kosztów projektu, w tym wynagrodzeń. Ewentualne potrzeby w zakresie zapewnienia przedmiotowego budżetu będą analizowane na etapie planowania budżetowego poszczególnych lat.
7.	MF	Pkt 4.1	W związku ze zwiększeniem kosztów w zakresie roku 2022 o prawie 10,5 mln zł (z 2,2 mln zł do 12,7 mln zł) należy wskazać źródło sfinansowania tego wydatku w roku 2022.		Budżet państwa cz. 46 – Zdrowie Plan finansowy wydatków Centrum e-Zdrowia.